

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

УТВЕРЖДЕНО

На заседании Учебно-методического

23.05.2022г., протокол № 11

Проректор по учебной работе, председатель Учебно-методического совета, д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию, д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

По направлению подготовки

31.08.10 «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»

Уровень подготовки кадров высшей квалификации

Ординатура

Кафедра

Патологической анатомии с курсом судебной медицины

**Санкт-Петербург
2022 г.**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E20178A52202F30CC0EAC11B867D1C1E
Владелец: Иванов Дмитрий Олегович
Действителен: с 10.03.2023 до 02.06.2024

Рабочая программа по дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза», специальность «Судебно-медицинская экспертиза», код 31.08.10 составлена на основании ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза от 30.06.2021 г. №558 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

<u>Доцент, к.м.н., доцент</u>	_____	<u>Е.Ю.Калинина</u>
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
<u>Доцент, к.м.н.</u>	_____	<u>З.В. Давыдова</u>
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
патологической анатомии с курсом судебной медицины*

_____ название кафедры
« _____ » _____ 2022 г., _____ протокол заседания № _____

Заведующий кафедрой

патологической анатомии с курсом судебной медицины
название кафедры

<u>Д.м.н., профессор</u>	_____	<u>Р.А. Насыров</u>
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача - судебно-медицинского эксперта, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, для выполнения трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт, при осуществлении профессиональной деятельности - установление обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, в медицинских организациях судебно-медицинскими экспертами в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной судебно-экспертной деятельности.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза;
- подготовка врача - судебно-медицинского эксперта, обладающего экспертным мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование профессиональных навыков для осуществления трудовых функций врача судебно-медицинского эксперта;
- формирование методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача;
- сформирование у ординатора навыков организации службы судебно-медицинской экспертизы и общения с коллективом

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и навыки, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.

УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК)

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-Управленческая деятельность	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции (ПК)

№ п/п	Но-мер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
			Знать	Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК-1.	Способен производить судебно-медицинскую экспертизу (исследования) трупа	Методологию проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	Произвести судебно-медицинскую экспертизу (исследования) трупа	Методами и приемами судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	Акты судебно-медицинской экспертизы (исследования), ситуационные задачи, тесты
2	ПК-2.	Способен производить судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица	Методологию проведения судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	Произвести судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица	Методами и приемами судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	Акты судебно-медицинской экспертизы (исследования), ситуационные задачи, тесты

3	ПК-3	Способен производить судебно-медицинскую экспертизу (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	Методологию проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	Произвести судебно-медицинскую экспертизу (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	Методами и приемами судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	Акты судебно-медицинской экспертизы (исследования), ситуационные задачи, тесты
4	ПК-4.	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Методологию проведения анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Произвести анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организацию деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Методами и приемами анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организации деятельности – находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Акты судебно-медицинской экспертизы (исследования), ситуационные задачи, тесты
5	ПК-5.	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Методологию оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Методами и приемами оказания медицинской помощи в экстренной форме	

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие трудовые функции, входящие в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности) (ПРИКАЗ от 14 марта 2018 г. N 144н МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ)

код А/01.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа

код А/02.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица

код А/03.8 Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

код А/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

код А/05.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме

ЗНАТЬ:

1. Нормативные правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы
2. Организация, структура, штаты и оснащение медицинских организаций, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз

3. Требования законодательства Российской Федерации к порядку изъятия и заготовки органов и (или) тканей человека для целей трансплантации, а также для клинических, научных и учебно-методических целей
4. Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз
5. Танатология: определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; ранние трупные явления, поздние трупные изменения; установление давности наступления смерти
6. Особенности осмотра трупов при различных видах смерти
7. Разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов
8. Методика проведения наружного исследования трупа и его частей: установление антропологической и половой характеристики трупа; описание признаков внешности методом словесного портрета, установление наличия трупных явлений и суправитальных реакций
9. Методика исследования предметов, доставленных с трупом и его частями
10. Правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки повреждений на контурных схемах частей тела человека
11. Виды и объем инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов биологического и иного происхождения в зависимости от выявленных повреждений, патологических изменений и вопросов, поставленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу
12. Методика изъятия мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований; порядок их упаковки, транспортировки, сроки хранения
13. Методика и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей
14. Методика производства судебно-медицинской экспертизы эксгумированного трупа
15. Методика судебно-медицинской экспертизы дефектов оказания медицинской помощи
16. Методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования
17. Дополнительные инструментальные и лабораторные методы исследования, используемые при судебно-медицинской экспертизе механических повреждений; причины смерти человека при механических повреждениях
18. Повреждения острыми предметами: механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными свойствами
19. Повреждения твердыми тупыми предметами: морфогенез повреждений различных органов и тканей; клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы; вопросы судебно-медицинской экспертизы автомобильной травмы, травмы от падения с высоты, железнодорожной травмы, а также авиационной, мотоциклетной, тракторной травмы, травмы на водном транспорте
20. Огнестрельные повреждения: повреждающие факторы выстрела и механизм образования огнестрельного повреждения; общая и частная морфология огнестрельного повреждения; взрывная травма: поражающие факторы, морфологические признаки, особенности исследования трупа; лабораторные методы исследования, применяемые при экспертизе огнестрельной и взрывной травмы
21. Виды гипоксических состояний и причины их развития, классификация, морфологические признаки, причины смерти; механическая асфиксия и утопление
22. Патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии ионизирующего излучения, резких изменений внешнего давления
23. Классификация ядов; действие отравляющих, наркотических, токсикоманических веществ на организм, их клинические и морфологические проявления, особенности

производства судебно-медицинских экспертиз (исследований)

24. Признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности, живорожденности; причины смерти в ante-, intra- и постнатальном периодах; особенности судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных

25. Заболевания, в том числе ВИЧ-инфекция, СПИД (этиология, патогенез, морфогенез, основные клинические проявления, осложнения, исходы и причины смерти), патоморфоз; методика и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) в случаях смерти от заболеваний; принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти

26. Клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки: клиническая классификация; синдромы, встречающиеся при ВИЧ-инфекции; оппортунистические инфекции, их морфологические проявления

27. Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз (исследований) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД

28. Нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД

29. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупов неизвестных лиц, фрагментированных, расчлененных, скелетированных, кремированных трупов

30. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

31. Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в отношении живого лица

32. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда, причиненного здоровью; квалифицирующие признаки тяжести вреда, причиненного здоровью; нормативные правовые докумен-ты, регламентирующие определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью

33. Задачи судебно-медицинского эксперта при исследовании повреждений у живого лица

34. Особенности судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица при повреждениях тупыми, острыми предметами, стрелковым оружием, в случаях отравления ядом, кислородного голодания, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением

35. Особенности производства судебно-медицинской экспертизы при определении тяжести вреда здоровью в случаях прерывания беременности, психического расстройства, неизгладимого обезображения лица, заболевания наркоманией или токсикоманией

36. Установление состояния здоровья; определение понятий "агgravация", "симуляция", искусственные болезни и самоповреждения, методика экспертизы определения состояния здоровья

37. Методика проведения медицинского обследования мужчин и женщин

38. Лабораторные, физикальные и инструментальные методы, используемые при судебно-медицинской экспертизе по поводу половых преступлений Возрастная морфология

39. Клинические проявления заболеваний и состояний, вызванных воздействием физических, химических, биологических и психогенных факторов внешней среды

40. Судебно-медицинская экспертиза утраты трудоспособности: определение понятий, порядок организации и производства

41. Порядок взятия, упаковки, направления, транспортировки, хранения вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, предоставляемых на лабораторные и инструментальные экспертные исследования

42. Методы лабораторных и инструментальных экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

43. Организация работы судебно-гистологического отделения

44. Особенности взятия объектов для производства судебно-гистологического исследования

45. Назначение специальных окрасок и дополнительных методов исследования с учетом поставленной цели; приготовление препаратов

46. Основы микроскопического исследования биологического материала
47. Патоморфологические микроскопические изменения в тканях травматического и нетравматического генеза при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее
48. Микроскопические признаки патологических процессов внутренних органов
49. Гистологические признаки давности образования повреждений, давности течения патологических процессов
50. Организация работы медико-криминалистического отделения
51. Порядок производства медико-криминалистической экспертизы (исследования)
52. Судебно-медицинские трасологические исследования
53. Судебно-медицинские баллистические исследования
54. Судебно-медицинские исследования по отождествлению личности
55. Судебно-медицинские микрологические исследования
56. Судебно-медицинские исследования по реконструкции событий
57. Методы и технические приемы медико-криминалистического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для решения диагностических, идентификационных и ситуационных экспертных задач:
 - подготовительные;
 - наблюдения и фиксации свойств объектов;
 - моделирования;
 - аналитические.
58. Порядок производства спектрографической экспертизы; методы спектрального анализа вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
59. Организация работы судебно-биологического отделения
60. Порядок производства судебно-биологической экспертизы (исследования)
61. Методы судебно-биологического исследования вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
62. Проведение судебно-биологического экспертного исследования крови, спермы, слюны, пота и мочи: методы обнаружения, определение наличия и групповой принадлежности
63. Судебно-биологическое исследование волос, ногтей, зубов человеческого организма
64. Судебно-биологическое исследование органов, тканей, частей фрагментированного, скелетированного, кремированного трупа
65. Порядок производства судебно-цитологической экспертизы (исследования): объекты судебно-цитологического исследования; вопросы, решаемые при проведении судебно-цитологических исследований
66. Организация работы молекулярно-генетического отделения
67. Порядок производства генетической экспертизы (исследования) с целью установления принадлежности следов и иных объектов биологического происхождения, идентификации личности и установления биологического родства, индивидуализации человека
68. Методы молекулярно-генетической индивидуализации человека
69. Предметы генетической экспертизы
70. Этапы выполнения генетической экспертизы
71. Генетическая экспертиза с целью идентификации личности
72. Генетическая экспертиза по поводу спорного происхождения детей
73. Организация работы судебно-биохимического отделения
74. Порядок производства биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения
75. Методы биохимического исследования объектов биологического происхождения
76. Биохимические показатели при нозологических формах, наиболее часто встречающихся в судебно-медицинской практике
77. Правила оформления медицинской документации в судебно-экспертных медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз, в том числе в форме электронного документа

78. Порядок приема и регистрации материалов судебно-медицинских экспертиз
79. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
80. Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз
81. Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз
82. Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей)
83. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
84. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания
85. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

УМЕТЬ:

1. Проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия), а также:
 - при внебольничном производстве аборта;
 - обнаружении трупа плода и новорожденного;
 - обнаружении трупа, личность которого не установлена;
 - обнаружении частей трупа;
 - обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями;
 - эксгумированного трупа;
 - массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях;
 - подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД
2. Описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них
3. Устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения
4. Оказывать содействие следователю в обнаружении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу
5. Изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу
6. Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от:
 - повреждений твердыми тупыми предметами;
 - транспортной травмы;
 - повреждений острыми предметами;
 - огнестрельных повреждений и взрывной травмы;
 - кислородного голодания, вызванного внешними факторами, поражения атмосферным и техническим электричеством, высокой и низкой температурой, высоким и низким барометрическим давлением;
 - действия ионизирующего излучения;
 - отравлений
7. Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях массовой гибели людей при чрезвычайных ситуациях
8. Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений
9. Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа плода и

новорожденного

10. Проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа в случаях ненасильственной смерти от различных заболеваний
11. Проводить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа с подозрением на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД в соответствии с нормативными правовыми документами и санитарными правилами по безопасности работы с микроорганизмами соответствующих групп патогенности
12. При наружном исследовании трупа и его частей:
 - устанавливать и исследовать суправитальные реакции, трупные изменения;
 - применять инструментальные и лабораторные методы определения давности наступления смерти;
 - исследовать антропологический тип, пол, возраст, рост, телосложение трупа и его частей;
 - описывать признаки внешности методом словесного портрета;
 - фиксировать морфологические признаки повреждений;
 - исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека;
 - производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, обуви и других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований.
13. Исследовать предметы, доставленные с трупом и его частями
14. Изучать, интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа и его частей
15. Планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела
16. Применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации
17. Планировать и определять объем дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований трупа и его частей
18. Производить забор объектов для производства дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, заполнять соответствующие направления
19. Анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей
20. Анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований
21. Анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
22. Устанавливать давность наступления смерти
23. Устанавливать характер и локализацию повреждений на трупе; тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти
24. Изучать, анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа в случаях смертельного исхода в медицинской организации
25. Устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы
26. Сопоставлять заключительный клинический и судебно-медицинский диагнозы, определять причины и категорию расхождения заключительного клинического и судебно-медицинского диагнозов

27. Использовать в своей работе медицинские изделия
28. Изучать, анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (исследование)
29. Определять пригодность вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения для проведения лабораторного и инструментального экспертного исследования
30. Планировать, определять порядок, объем и проводить лабораторные и инструментальные экспертные исследования
31. Анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
32. Формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности
33. Составлять план работы и отчет о своей работе
34. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
35. Оформлять медицинское свидетельство о смерти (медицинское свидетельство о перинатальной смерти) в установленном порядке с учетом действующей МКБ
36. Оформлять заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности
37. Работать с персональными данными лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (исследование), и сведениями, составляющими врачебную тайну
38. Анализировать показатели смертности
39. Представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-медицинских экспертиз
40. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
41. Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
42. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
43. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
44. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
45. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
46. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

ВЛАДЕТЬ:

1. Участие в осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия)
2. Изучение документов (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу
3. Планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей
4. Проведение наружного исследования трупа и его частей
5. Проведение внутреннего исследования трупа и его частей
6. Изъятие и направление объектов от трупа и его частей для дополнительного

инструментального и (или) лабораторного исследования

7. Использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов от трупа и его частей

8. Формулировка и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности

9. Участие в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации

10. Анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование)

11. Использовать методику медицинского обследования живого лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)

12. Устанавливать характер и локализацию повреждений у живых лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)

13. Устанавливать степень тяжести вреда, причиненного здоровью; применять медицинские критерии квалифицирующих признаков определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью, в отношении живых лиц

14. Устанавливать возраст лица, в отношении которого проводится судебно-медицинская экспертиза (обследование)

15. Использовать методику медицинского обследования живых лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности

16. Производить забор объектов в случаях преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности

17. Анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований

18. Участвовать в производстве следственных действий, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации

19. Использовать медицинские изделия

20. Изучение документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица

21. Планирование, определение порядка, объема судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица

22. Медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза

23. Исследование представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу в отношении живого лица, материалов дела и оригиналов (или заверенных копий) медицинских и иных документов

24. Забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке

25. Использование и приобщение к материалам судебно-медицинской экспертизы результатов дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований объектов, а также поступивших дополнительных материалов дела

26. Формулировка и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности

27. Участие в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации

28. Производство судебно-гистологического исследования объектов биологического происхождения

29. Производство медико-криминалистической экспертизы (исследования) вещественных

доказательств и объектов биологического и иного происхождения

30. Производство судебно-биологической экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

31. Производство генетической экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

32. Производство судебно-биохимической экспертизы (исследования) объектов биологического происхождения

33. Формулировка и обоснование экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности

34. Консультативное сопровождение на этапе интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

35. Участие в уголовном, гражданском, административном производстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации

36. Составление плана своей работы и отчета о ней

37. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа

38. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

39. Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

40. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

41. Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

42. Использование в работе персональных данных лиц, в отношении которых проводится судебно-медицинская экспертиза, и сведений, составляющих врачебную тайну

43. Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

44. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

45. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)

46. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачётную единицу (1116 часов)
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744
лекции	36	-	36
практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
Самостоятельная работа ординатора	372	-	372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31
Аудиторные часы:	528	216	744

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б.1.Б.1 Судебно-медицинская экспертиза		
Б.1.Б.1.1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Б.1Б.1.1.1 Предмет и содержание судебной медицины. Определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Б.1Б.1.1.2 Междисциплинарные связи судебной медицины. Основные направления развития судебной медицины в настоящее время. Общие положения о междисциплинарных связях судебной медицины. Связь судебной медицины с гуманитарными науками. Связь судебной медицины с техническими науками. Связь судебной медицины с биологическими науками Б.1Б.1.1.3 Федеральное законодательство, нормативные акты. Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде. Б.1Б.1.1.4 Организация судебно-медицинской службы в РФ. Организация судебно-медицинской службы в РФ. Организация судебно-медицинской экспертизы. Роль судебно-медицинской экспертизы в решении задач системы здравоохранения по повышению качества оказания медицинской помощи населению. Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Судебно-медицинская экс-

		пертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Врач специалист и врач судебно-медицинский эксперт. Их права, обязанности и ответственность, пределы компетенции. Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта.
Б.1Б.1.2	Судебно-медицинская травматология. Повреждения и смерть от различных видов внешнего воздействия. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Б.1Б.1.2.1 Повреждения тупыми предметами. Определение понятия «повреждение. Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Переломы скелета гортани. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Общая характеристика и структура транспортной травмы. Виды транспортной травмы. Автомобильная, мотоциклетная, рельсовая травмы, классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно каждого из её видов. Автомобильная, мотоциклетная, рельсовая травмы. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов транспортной травмы. Особенности осмотра трупа на месте дорожно-транспортного происшествия и судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях автомобильной травмы. Общая характеристика современной травмы от падения. Виды травмы от падения. Повреждения, возникающие при падении. Механизм образования и особенности повреждений от падения. Повреждения при падении на плоскости и с различной высоты. Повреждения при падении на лестничном марше. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Их отличия от повреждений, наносимых тупыми предметами, транспортной травмы. Особенности осмотра трупа на месте происшествия в случаях травмы от падения. Б.1Б.1.2.2 Повреждения острыми предметами. Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причинённых острыми предметами. Б.1Б.1.2.3 Огнестрельная травма. Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений огнестрельным оружием и при взрывной травмы.

		Общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Б.1Б.1.2.4 Механическая асфиксия, утопление. Судебно-медицинская экспертиза в случаях механической асфиксии. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Б.1Б.1.2.5 Химическая травма. Поражение электричеством. Классификация ядов и отравлений. Судебно-медицинское распознавание отравлений. Значение дополнительных лабораторных методов и оценка их результатов. Понятие о ядах. Отравления, их происхождение. Зависимость течения отравлений от свойств яда, условий его введения и действия, условий окружающей среды и свойств организма. Привыкание к ядам. Наркомания и токсикомания. Особенности осмотра места происшествия и проведения экспертизы трупа при подозрении на смерть от отравления. Вопросы, возникающие при судебно-медицинской экспертизе отравлений. Основные лабораторные методы исследований материала; судебно-химический, биохимический, гистологический, ботанический и др.; оценка их результатов. Характеристика смертельных отравлений уксусной кислотой; окисью углерода; фосфорорганическими соединениями. Отравление этиловым спиртом. Отравление метиловым спиртом. Отравления наркотическими веществами. Судебно-медицинская диагностика, в том числе лабораторные методы. Поражение техническим и атмосферным электричеством. Действие повышенного и пониженного атмосферного давления. Вопросы танатогенеза. Экспертиза трупов. Судебно-медицинская диагностика. Роль и значение лабораторных методов.
Б.1Б.1.3.	Судебно-медицинская танатология и экспертиза трупа УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Б.1Б.1.3.1 Умирание и смерть. Трупные явления. Учение о смерти. Умирание и смерть. Классификация смерти. Причина и генез смерти. Констатация смерти. Трупные изменения. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Основные требования инструкции “Экспертное исследование трупа”. Техника вскрытия трупов. Установление причин и генеза смерти. Отличия прижизненных повреждений от посмертных. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупов лиц, умерших в лечебных

		учреждениях, в результате ДТП, от повреждений, причинённых тупыми и острыми предметами, вследствие огнестрельной травмы, от механической асфиксии, действия физических факторов и отравления Принципы построения и формирования судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов. Б.1Б.1.3.2 Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза в случаях механической асфиксии. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Б.1Б.1.3.3 Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами. Определение понятия «повреждение». Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Переломы скелета гортани. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Общая характеристика и структура транспортной травмы. Виды транспортной травмы. Автомобильная, мотоциклетная, рельсовая травмы, классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно каждого из её видов. Автомобильная, мотоциклетная, рельсовая травмы. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов транспортной травмы. Особенности осмотра трупа на месте дорожно-транспортного происшествия и судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях автомобильной травмы. Общая характеристика современной травмы от падения. Виды травмы от падения. Повреждения, возникающие при падении. Механизм образования и особенности повреждений от падения. Повреждения при падении на плоскости и с различной высоты. Повреждения при падении на лестничном марше. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Их отличия от повреждений, наносимых тупыми предметами, транспортной травмы. Особенности осмотра трупа на месте происшествия в случаях травмы от падения. Б.1Б.1.3.4 Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами. Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причинённых острыми предметами. Б.1Б.1.3.5 Экспертиза трупа при огнестрельной травме. Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повре-
--	--	---

		ждений огнестрельным оружием и при взрывной травмы. Общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Б.1Б.1.3.6 Экспертиза трупа в случаях химической травмы, при поражении электричеством. Классификация ядов и отравлений. Судебно-медицинское распознавание отравлений. Значение дополнительных лабораторных методов и оценка их результатов. Понятие о ядах. Отравления, их происхождение. Зависимость течения отравлений от свойств яда, условий его введения и действия, условий окружающей среды и свойств организма. Привыкание к ядам. Наркомания и токсикомания. Особенности осмотра места происшествия и проведения экспертизы трупа при подозрении на смерть от отравления. Вопросы, возникающие при судебно-медицинской экспертизе отравлений. Основные лабораторные методы исследований материала; судебно-химический, биохимический, гистологический, ботанический и др.; оценка их результатов. Характеристика смертельных отравлений уксусной кислотой; окисью углерода; фосфорорганическими соединениями. Отравление этиловым спиртом. Отравление метиловым спиртом. Отравления наркотическими веществами. Судебно-медицинская диагностика, в том числе лабораторные методы. Поражение техническим и атмосферным электричеством. Действие повышенного и пониженного атмосферного давления. Вопросы танатогенеза. Экспертиза трупов. Судебно-медицинская диагностика. Роль и значение лабораторных методов.
Б.1Б.1.4.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и других лиц, её организация и проведение. Квалификация тяжести вреда здоровью. «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда здоровью». Критерии тяжести вреда здоровью. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Методика проведения экспертизы. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе. Судебно-медицинская экспертиза трудоспособности. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности. Особенности проведения экспертиз по вопросам пола и половых состояний. Спорные половые состояния. Определение производительной способности. Установление факта нарушения девственной плевы и бывшего совокупления. Экспертизы при половых преступлениях; по делам об изнасиловании; о развратных действиях; насильственных действиях сексуального характера. Особенности проведения экспертиз по вопросам пола и половых состояний. Спорные половые состояния. Определение производительной способности. Установление факта нарушения девственной плевы и бывшего совокупле-

		ния. Экспертизы при половых преступлениях; по делам об изнасиловании; о развратных действиях; насильственных действиях сексуального характера.
--	--	--

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	С	СР	Всего часов
1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	10	160	94	132	396
2	Судебно-медицинская травматология. Повреждения и смерть от различных видов внешнего воздействия	10	146	84	120	360
3	Судебно-медицинская танатология и экспертиза трупа	12	116	64	96	288
4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	4	28	16	24	72
Зачет						0
Итого		36	450	258	372	1116

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий	Название тем семинарских занятий
1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	№1, №2. Предмет и содержание судебной медицины. №3. Междисциплинарные связи судебной медицины. №4. Федеральное законодательство, нормативные акты. №5. Организация судебно-медицинской службы в РФ.	№1 Введение в судебную медицину. №2 Сведения по истории судебной медицины. №3-№5 Предмет судебной медицины. №6-№7 Содержание судебной медицины №8-№10 Связи судебной медицины с другими дисциплинами. №11-13 Система предмета судебной медицины №14 Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы №15-№17 Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. №18-20 Обязанности, права и	№1-№3 Предмет судебной медицины. №4 Содержание судебной медицины. №5-№7 Связи судебной медицины с другими дисциплинами. №8 Система предмета судебной медицины №9-№11 Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. №12 Судебно-медицинская документация №13-№15 Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.

			ответственность судебно- медицинского эксперта №21 Судебно- медицинская документация №22-№24 Организация судебно- медицинской экспертизы. №25-26 Организационные основы судебно- медицинской экспертизы в Российской Федерации.	
2	Судебно- медицинская травматология. Повреждения и смерть от различных видов внешнего воздействия	№6. Повреждения тупыми предметами. №7. Повреждения острыми предметами. №8. Огнестрельная и взрывная травма. №9. Механическая асфиксия. Утопление. № 10. Химическая травма. Поражение электричеством.	№27-№29 Повреждения тупыми предметами. №30-31 Особенности судебно- медицинской экспертизы при повреждениях тупыми предметами. №32-№34 Повреждения острыми предметами. №35-36 Особенности судебно- медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами. №37-№39 Огнестрельная и взрывная травма. №40-41 Особенности судебно- медицинской экспертизы при огнестрельной травме. №42-№44 Механическая асфиксия. №45-46 Утопление №47-№49	№16-№18 Повреждения тупыми предметами. №19-№21 Повреждения острыми предметами. №22-№25 Огнестрельная и взрывная травма. №26-№28 Механическая асфиксия. Утопление. №29-№31 Химическая травма. Поражение электричеством.

			Химическая травма. №50-№51 Поражение электричеством	
3	Судебно-медицинская танатология и экспертиза трупа	№ 11. Умирание и смерть. Трупные явления. № 12. Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии. № 13. Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами. № 14. Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предмета-ми. № 15. Экспертиза трупа при огнестрельной травме. №16. Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством	№52-№54 Смерть и трупные изменения. №55-№57 Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии. №58-№60 Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами. №61-№63 Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами. №64 Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами. №65-№67 Экспертиза трупа в случаях огнестрельной травмы. № 68 Экспертиза трупа в случаях взрывной травмы. №69-№70 Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством.	№32 Смерть и трупные изменения. №33 Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии. №34 Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами. № 3 5 - № 3 6 Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами. №37 Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях остры-ми предметами. №38-№39 Экспертиза трупа в случаях огнестрельной травмы. №40 Экспертиза трупа в случаях взрывной травмы. №41 Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством
4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	№ 17. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. №18. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления.	№71-№73 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. №74 Судебно-медицинская идентификация личности. №75 Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологическими методами. Принципы	№42-№43 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц

			и возможности судебно-биологической экспертизы.	
--	--	--	---	--

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам.

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Предмет и содержание судебной медицины.	2	-
2.	Предмет и содержание судебной медицины.	2	-
3.	Междисциплинарные связи судебной медицины.	2	-
4.	Федеральное законодательство, нормативные акты.	2	-
5.	Организация судебно-медицинской службы в РФ.	2	-
6.	Повреждения тупыми предметами.	2	-
7.	Повреждения острыми предметами.	2	-
8.	Огнестрельная травма.	2	-
9.	Механическая асфиксия, утопление.	2	-
10.	Химическая травма. Поражение электричеством.	2	-
11.	Умирание и смерть. Трупные явления.	2	-
12.	Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии.	2	-
13.	Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами.	2	-
14.	Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами.	2	-
15.	Экспертиза трупа при огнестрельной травме.	2	-
16.	Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством.	2	-
17.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	2	-
18.	Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления.	2	-
	Итого	36	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Объем по го- дам	
		1-й	2-й
1	№1 Введение в судебную медицину.	6	-
2	№2 Сведения по истории судебной медицины.	6	-
3	№3-№5 Предмет судебной медицины.	18	-
4	№6-№7 Содержание судебной медицины	14	-
5	№8-№10 Связи судебной медицины с другими дисциплинами.	18	-
6	№11-13 Система предмета судебной медицины	18	-
7	№14 Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы	6	-
8	№15-№17 Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	18	-

9	№18-20 Обязанности, права и ответственность судебно-медицинского эксперта	18	-
10	№21 Судебно-медицинская документация	8	-
11	№22-№24 Организация судебно-медицинской экспертизы.	18	-
12	№25-26 Организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	12	-
13	№27-№29 Повреждения тупыми предметами.	18	-
14	№30-31 Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях тупыми предметами.	12	-
15	№32-№34 Повреждения острыми предметами.	18	-
16	№35-36 Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами.	12	-
17	№37-№39 Огнестрельная и взрывная травма.	18	-
18	№40-41 Особенности судебно-медицинской экспертизы при огнестрельной травме.	12	-
19	№42-№44 Механическая асфиксия.	16	-
20	№45-46 Утопление	12	-
21	№47-№49 Химическая травма.	16	-
22	№50-№51 Поражение электричеством	12	-
23	№52-№54 Смерть и трупные изменения.	18	-
24	№55-№57 Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии.	18	-
25	№58-№60 Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами.	18	-
26	№61-№63 Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами.	18	-
27	№64 Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами.	6	-
28	№65-№67 Экспертиза трупа в случаях огнестрельной травмы.	18	-
29	№ 68 Экспертиза трупа в случаях взрывной травмы.	6	-
30	№69-№70 Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством.	12	-
31	№71-№73 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	16	-
32	№74 Судебно-медицинская идентификация личности.	6	-
33	№75 Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологическими методами. Принципы и возможности судебно-биологической экспертизы.	6	-
	Итого	450	

5.6. Название тем семинарских занятий и количество часов по годам

№ пп	Название тем семинарских занятий учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
	№1-№3 Предмет судебной медицины.	18	-
	№ 4 Содержание судебной медицины.	8	-
	№5-№7 Связи судебной медицины с другими дисциплинами.	18	-
1	№8 Система предмета судебной медицины	8	-
2	№9-№11 Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	18	-
3	№12 Судебно-медицинская документация	8	-
4	№13-№15 Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	16	-

5	№16-№18 Повреждения тупыми предметами.	16	-
6	№19-№21 Повреждения острыми предметами.	16	-
7	№22-№25 Огнестрельная и взрывная травма.	16	-
8	№26-№28 Механическая асфиксия. Утопление.	18	-
9	№29-№31 Химическая травма. Поражение электричеством.	18	-
10	№32 Смерть и трупные изменения.	6	-
11	№33 Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии.	6	-
12	№34 Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами.	6	-
13	№35-№36 Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами.	12	-
14	№37 Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами.	8	-
15	№38-№39 Экспертиза трупа в случаях огнестрельной травмы.	12	-
16	№40 Экспертиза трупа в случаях взрывной травмы.	8	-
17	№41 Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством.	6	-
18	№42-№43 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	16	-
	Итого	258	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу [Электронный ресурс] / П. О. Ромодановский, Е. Х. Бариннов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438756.html>
2. Судебно-психиатрическая экспертиза [Электронный ресурс] / А.А. Ткаченко, Д.Н. Корзун - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437254.html>
3. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>
4. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян, В. В. Кучин, П. О. Ромодановский, Е. Х. Бариннов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html>
5. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомолова И.Н. - М.: 25

ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>

6. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс] / Клевно В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html>

7. Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html>

8. Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>

Дополнительная литература:

1. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1Б.1.1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Что такое судебно-медицинская экспертиза:

- а) исследование в отношении подделки ценных бумаг
- б) научно-практическое исследование в случаях преступлений против жизни и здоровья человека
- в) исследование в отношении установления подлинности произведения искусства
- г) исследование отпечатков папиллярных узоров концевых фаланг пальцев рук

2. Проведение комиссионной судебно-медицинской экспертизы обязательно:

- а) при первичной экспертизе
- б) повторной экспертизе
- в) дополнительной экспертизе
- г) экспертизе по уголовным делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников

3. Дополнительная экспертиза проводится при:

- а) необоснованном выводе
- б) недостаточной чёткости вывода
- в) при появлении новых следственных данных
- г) при наличии противоречий в исследовательской части Заключение эксперта в выводах

4. Процессуальное положение эксперта определяется его:

- а) правами
- б) обязанностями
- в) компетенцией
- г) ответственностью

5. Бюро судебно-медицинской экспертизы имеются:

- а) в Москве и Санкт-Петербурге
- б) в каждом районном центре
- в) в областном центре г) населённом пункте

6. При проведении суда судебно-медицинский эксперт имеет право задавать вопросы:

- а) потерпевшему
- б) судье
- в) подсудимому
- г) свидетелю

Б.1Б.1.3 Судебно-медицинская танатология и экспертиза трупа.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

7. К ранним трупным изменениям относят:

- а) жировоск
- б) торфяное дубление
- в) охлаждение
- г) идиомускулярную опухоль

8. Осмотр места происшествия включает стадии:

- а) статическую
- б) начальную
- в) промежуточную
- г) конечную

9. К поздним трупным изменениям относят:

- а) трупное охлаждение
- б) аутолиз
- в) идиомускулярную опухоль
- г) гниение

10. Стадия гипостаза трупных пятен длится:

- а) до 2,5 часов
- б) до 6 часов
- в) до 12 часов
- г) до 24 часов

11. Исследование трупного окоченения позволяет:

- а) определить причину смерти
- б) установить факт наступления клинической смерти
- в) определить время наступления смерти
- г) судить об изменении позы и положения трупа

12. Трупное окоченение охватывает все группы мышц через:

- а) 3-4 часа
- б) 5-6 часов
- в) 12-24 часа
- г) 24-36 часов

13. Трупное окоченение развивается:

- а) начиная с мышц нижних конечностей
- б) начиная с жевательной мускулатуры
- в) одновременно во всех группах мышц
- г) начиная с мышц верхних конечностей

14. При судебно-медицинском исследовании трупа в секционном зале обязательному вскрытию подлежат:

- а) полость черепа
- б) полость брюшины
- в) все полости тела
- г) спина и позвоночный канал

15. После судебно-медицинского вскрытия родственникам выдаётся:

- а) справка
- б) протокол вскрытия
- в) врачебное свидетельство о смерти
- г) Заключение эксперта

Б.1Б.1.2 Судебно-медицинская травматология.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

16. В классификации тупых предметов учитывается:

- а) морфологические особенности повреждений
- б) сила удара
- в) форма ударяющей поверхности
- г) материал, из которой изготовлен предмет

17. Ограниченной называют ударяющую поверхность:

- а) площадью до 4 см²
- б) площадью до 16 см²
- в) площадью до 30 см²
- г) полностью вступившую в контакт с повреждаемым участком

18. "Цветение" кровоподтёков наблюдается через:

- а) 10-12 часов после травмы
- б) 3-4 дня
- в) 6-9 дней
- г) 10-12 дней

19. Ссадины обычно образуются:

- а) при сотрясении тела
- б) при ударе под углом близким к 90°
- в) в результате трения
- г) в результате растяжения

20. Поверхность ссадины становится выше окружающей кожи:

- а) через 10-12 часов
- б) к концу вторых суток
- в) через 3-4 дня
- г) через 5-7 дней

21. Раной называется:

- а) повреждение кожи до сосочкового слоя
- б) повреждение кожи либо слизистой на всю их толщину
- в) повреждение капсулы внутренних органов
- г) нарушение анатомической целостности костной ткани

22. Ушибленные раны образуются в результате:

- а) удара
- б) растяжения
- в) трения
- г) сотрясения

23. Рваные раны образуются в результате:

- а) удара
- б) растяжения
- в) сдавления
- г) трения

24. Осаднение краёв на всём протяжении характерно для:

- а) ушибленных ран
- б) рваных ран
- в) ушибленно-рваных ран
- г) укушенных ран

25. Линейная или веретенообразная форма ушибленной раны характерна для действия предмета:

- а) с тупогранной ударяющей поверхностью
- б) со сферической ударяющей поверхностью
- в) с гладкой ударяющей поверхностью
- г) форма раны не зависит от конструктивных особенностей орудия травматизации

26. Образование оскольчатых переломов костей свода черепа характерно для предметов:

- а) с плоской ограниченной ударяющей поверхностью
- б) плоской неограниченной
- в) цилиндрической
- г) с выраженными углом и гранями

27. Террасовидные переломы могут наблюдаться на:

- а) рёбрах
- б) плоских костях
- в) длинных трубчатых костях
- г) позвонках

28. Дырчатые переломы костей черепа образуются при площади ударяющей поверхности:

- а) до 9-16 см²
- б) от 16 до 32 см²
- в) от 32 до 45 см²
- г) площадь ударяющей поверхности не имеет значения

29. У взрослых формирование переломов начинается:

- а) в зоне сжатия
- б) в зоне растяжения
- в) на границе зон сжатия и растяжения
- г) под надкостницей

30. У детей формирование переломов начинается:

- а) в зоне сжатия

- б) в зоне растяжения
- в) на границе зон сжатия и растяжения
- г) под надкостницей

31. Сочетанной травмой называется:

- а) повреждение нескольких частей тела
- б) наличие наружных и внутренних повреждений
- в) наличие открытых и закрытых повреждений
- г) повреждения, сформировавшиеся от действия нескольких видов повреждающих факторов

32. Специфическими для столкновения пешехода с движущимся автомобилем являются:

- а) повреждения от удара бампером
- б) следы протектора
- в) множественные двусторонние переломы рёбер
- г) преобладание повреждений внутренних органов над наружными

33. Переломы остистых отростков позвонков чаще встречаются при:

- а) падении с высоты
- б) травме в салоне автомобиля
- в) переезде колесом автомобиля
- г) столкновении пешехода с движущимся автомобилем

34. Повреждения в виде отслойки кожи характерны для:

- а) удара автомобилем
- б) удара локомотивом при железно-дорожной травме
- в) переезда колесом автомобиля
- г) переезде колесом железно-дорожного транспорта

35. Отрыв и перемещение внутренних органов наблюдается обычно при:

- а) падении на капот автомобиля
- б) переезде колесом автомобиля
- в) выпадении из движущегося автомобиля
- г) воздействии частей салона автомобиля

36. Расчленение тела характерно для:

- а) тракторной травмы
- б) автомобильной травмы
- в) железно-дорожной травмы
- г) мотоциклетной травмы

37. Признаками инерционной травмы являются:

- а) открытые переломы костей конечностей
- б) обширные рваные раны
- в) кровоизлияния в связочный аппарат внутренних органов
- г) преобладание наружных повреждений над внутренними

38. Под прямым падением принято понимать:

- а) падение, при котором тело человека по пути своего падения не встречает каких-либо препятствий
- б) падение, при котором тело в процессе полета ударяется о какие-либо препятствия

- в) падение, при котором при приземлении человек пытается приземлиться на анатомически выгодные участки тела
- г) падение, при котором при приземлении человек не пытается приземлиться на анатомически выгодные участки тела

39. Повреждения на разных поверхностях тела наблюдаются при:

- а) прямом падении
- б) ступенчатом падении
- в) падении на плоскости
- г) координированном падении

40. Для колющих предметов характерно:

- а) наличие двух лезвий
- б) наличие одного лезвия
- в) наличие острого конца
- г) значительная масса

41. Наиболее выраженный надрез эпидермиса наблюдается:

- а) в начале резаной раны
- б) в средней части колото-резаной раны
- в) в конце резаной раны
- г) в начале и в конце резаной раны

42. Для резаных ран характерно:

- а) гладкие края
- б) осаднение одного из краёв
- в) преобладание длины раневого канала над размерами раны
- г) “П” – образные концы

43. Сквозные ранения чаще причиняют предметами:

- а) режущими
- б) колющими
- в) рубящими
- г) пилящими

44. Для колотых ранений характерно:

- а) наличие осаднения краёв
- б) наличие надрезов эпидермиса
- в) преобладание длины канала над размерами раны
- г) преобладание длины раны над длиной раневого канала

45. Форма колотой раны зависит от:

- а) длины предмета
- б) формы поперечного сечения предмета
- в) количества лезвий
- г) массы предмета

46. Незначительным наружным кровотечением характеризуются раны:

- а) резаные
- б) колотые
- в) рубленые
- г) пиленые

47. Наличие у травмирующего предмета пятки или бородки может влиять на морфологические особенности ран:

- а) резаных
- б) колото-резаных
- в) колотых
- г) пиленых

48. О ширине клинка колюще-режущего предмета можно судить по:

- а) ширине раны
- б) длине основного разреза
- в) длине раневого канала
- г) длине дополнительного разреза

49. Длина канала колото-резаного ранения зависит от:

- а) длины колюще-режущего предмета
- б) силы удара и особенностей повреждаемых тканей
- в) длины клинка колюще-режущего предмета
- г) ширины клинка колюще-режущего предмета

50. Длину раневого канала колото-резаного ранения устанавливают:

- а) введением в раневой канал зонда
- б) послойным исследованием канала на поперечных разрезах
- в) исследованием канала на продольном разрезе
- г) введением в раневой канал контрастного вещества

51. Длина канала колото-резаного ранения обычно:

- а) больше длины клинка
- б) соответствует длине клинка
- в) меньше длины клинка
- г) соответствует ширине клинка

52. При повреждении плоских костей колюще-режущими предметами образуются переломы:

- а) оскольчатые
- б) террасовидные
- в) дырчатые
- г) линейные

53. При действии рубящих предметов на костях образуются:

- а) надрубы
- б) террасовидные переломы
- в) оскольчатые переломы
- г) линейные

54. Об особенностях травмировавшего предмета помогают судить результаты исследований:

- а) судебно-биологического
- б) медико-криминалистического
- в) судебно-химического
- г) гистологического

55. При обнаружении на месте происшествия предполагаемого орудия травмы в первую очередь следует направить его в лабораторию:

- а) судебно-биологическую
- б) медико-криминалистическую
- в) судебно-химическую
- г) гистологическую

56. Огнестрельным называется оружие, в котором для выбрасывания снаряда используется:

- а) сжатый воздух
- б) пороховые газы
- в) пружина
- г) пыж

57. В качестве заряда в огнестрельном стрелковом оружии используется:

- а) тротил (тринитротолуол)
- б) дробь
- в) порох
- г) газ

58. К гражданскому относят оружие, предназначенное:

- а) для решения боевых задач
- б) для самообороны, охоты и занятий спортом
- в) для выполнения установленных законом задач по охране предприятий
- г) для нападения

59. Холостым называется патрон, не имеющий:

- а) капсюля
- б) заряда
- в) снаряда
- г) пыжа

60. Средним (нормальным) калибром ручного боевого стрелкового оружия является калибр:

- а) 6-9 миллиметров
- б) 10-12 миллиметров
- в) 13-20 миллиметров
- г) 21-25 миллиметров

61. Наличие оболочки характерно для снаряда:

- а) боевого оружия
- б) спортивного
- в) охотничьего
- г) газового

62. Компенсаторы и дульно-тормозные устройства используются в конструкции оружия:

- а) боевого автоматического
- б) боевого неавтоматического
- в) охотничьего двуствольного
- г) газового

63. Калибр гладкоствольного охотничьего оружия измеряется в:

- а) миллиметрах
- б) дюймах
- в) условных единицах
- г) сантиметрах

64. В качестве снаряда в спортивном оружии применяется:

- а) оболочечная пуля
- б) безоболочечная пуля
- в) мелкая картечь
- г) дробь

65. Выстрелом с близкого расстояния называется:

- а) выстрел с дистанции до 1 метра
- б) выстрел с дистанции до 5 метров
- в) выстрел в пределах действия продуктов выстрела
- г) выстрел с дистанции до 50 см

66. Выстрелом в упор называют выстрел:

- а) с дистанции 1-3 см
- б) с дистанции до 5 см
- в) при контакте дульного среза ствола оружия с мишенью
- г) с дистанции до 10 см

67. В пределах 1-й зоны близкого выстрела основное поражающее действие оказывают:

- а) газы
- б) пыжи
- в) ствол оружия
- г) капсюль

68. Признак Шовиньи-Никифорова позволяет определить:

- а) вид огнестрельного оружия
- б) последовательность формирования переломов
- в) дистанцию выстрела
- г) возможность формирования повреждения от действия собственной руки

69. Для 3-й зоны близкого выстрела характерно:

- а) отложение копоти
- б) отложение порошинок и частиц металла
- в) ожог кожи пороховыми газами
- г) отложение пороховых зерен

70. Термическое действие пороховых газов заключается в формировании:

- а) ожогов, опаления волос
- б) карбоксигемоглобина
- в) пояска загрязнения
- г) дефекта ткани

71. Наличие дефекта кожи (минус-ткани) характерно для:

- а) входной раны
- б) выходной раны
- в) поражения мелкой дробью
- г) поражения картечью

72. Предпулевой воздух обладает:

- а) термическим действием
- б) механическим действием
- в) химическим действием
- г) все зависит от дистанции выстрела

73. Феномен Виноградова может иметь место при:

- а) выстреле холостым патроном
- б) выстреле через преграду
- в) выстреле крупной картечью
- г) выстреле из газового оружия

74. Перед началом вскрытия трупа с огнестрельным ранением необходимо произвести исследование:

- а) судебно-химическое
- б) судебно-биологическое
- в) рентгенологическое
- г) судебно-гистологическое

75. Наличие штанц-марки характерно для выстрела:

- а) в упор
- б) холостым патроном
- в) пулями специального назначения
- г) с неблизкой дистанции

76. При ранении из боевого стрелкового оружия в пояске загрязнения по краям раны можно обнаружить следы металла:

- а) меди
- б) свинца
- в) кобальта
- г) железа

77. Для входного огнестрельного ранения характерно:

- а) наличие пояска осаднения
- б) отсутствие пояска загрязнения
- в) обильное кровотечение
- г) вывернутые края

78. Наиболее частое соотношение размеров огнестрельных ран:

- а) входная рана больше выходной
- б) входная рана примерно равна по размерам выходной
- в) входная рана меньше выходной
- г) размеры ран точно соответствуют диаметру снаряда

79. При ранении оболочечной пулей в пояске загрязнения по краям раны можно обнаружить следы металла:

- а) платины
- б) свинца
- в) кобальта
- г) меди

80. Проба Л.М. Эйдлина применяется для:

- а) установления характера ранящего снаряда
- б) обнаружения копоти
- в) выявления порошинок
- г) выявления смазки

81. Метод цветных отпечатков позволяет выявить по краям раны:

- а) наличие капелек оружейной смазки
- б) наличие частиц металлов и их окислов
- в) следы действия пороховых газов
- г) пояса осаднения

82. Отложение копоти выявляют при исследовании:

- а) в проходящем свете
- б) в инфракрасных лучах
- в) в ультрафиолетовых лучах
- г) УЗИ

83. В качестве снаряда в спортивном оружии применяется:

- а) оболочечная пуля
- б) безоболочечная пуля
- в) мелкая картечь
- г) порох

84. Выстрелом с близкого расстояния называется:

- а) выстрел с дистанции до 1 метра
- б) выстрел с дистанции до 5 метров
- в) выстрел в пределах действия продуктов выстрела
- г) выстрел в пределах видимости

85. Групповым огнестрельным оружием называется оружие:

- а) способное поражать группу целей
- б) стреляющее очередями
- в) для использования которого необходим расчёт (несколько человек)
- г) стреляющее сыпучим снарядом (дробь, картечь)

86. Патрон боевого оружия включает в себя:

- а) пыж
- б) гильзу
- в) картечь
- г) дробь

87. В судебной медицине ядом считают вещества, введённые в организм:

- а) в малых количествах и вызвавшие расстройство здоровья или смерть
- б) с лечебной целью
- в) с диагностической целью
- г) с целью самоубийства

88. Общее действие яда наиболее быстро и интенсивно проявляется при введении его:

- а) внутривенно
- б) через лёгкие
- в) в прямую кишку
- г) через рот

89. Обязательный комплекс методов для диагностики отравлений:

- а) макроскопическое, гистологическое и судебно-биологическое исследования
- б) макроскопическое, гистологическое и судебно-химическое исследования
- в) макроскопическое исследование и спектральный анализ
- г) макроскопическое, молекулярно-генетическое и судебно-химическое исследования

90. В случаях отравлений материал для исследования берут в посуду:

- а) стерильную
- б) химически чистую
- в) пластиковые термopakеты
- г) стеклянную

91. При отравлении ядом *per os* применяют способ вскрытия трупа:

- а) по Вирхову
- б) по Иванову
- в) по Шору
- г) по Абрикосову

92. Процесс кумуляции ядовитых веществ заключается в:

- а) суммировании нескольких ядов
- б) видоизменении яда в более токсическое вещество
- в) накоплении яда в неизменном виде
- г) снижении токсического эффекта одного вещества за счет действия другого

93. При отравлении окисью углерода имеет место гипоксия:

- а) острая тканевая
- б) острая гемическая
- в) острая дыхательная недостаточность
- г) смешанная гипоксия

94. Ярко-красный цвет трупных пятен, крови и мышц характерен для отравления:

- а) метиловым спиртом
- б) фосфорорганическими соединениями
- в) угарным газом
- г) героином

95. Физиологическим содержанием карбоксигемоглобина в крови считается:

- а) до 5 %
- б) 5-10 %
- в) до 20-30 %
- г) до 40-50 %

96. Установление степени алкогольного опьянения у живых лиц проводится на основании:

- а) количественного определения алкоголя в крови
- б) количественного определения алкоголя в крови и моче с учётом клинической картины опьянения
- в) клинических проявлений опьянения
- г) количественного определения алкоголя в моче

97. При обнаружении алкоголя только в моче возможно установить:

- а) степень алкогольного опьянения
- б) количество принятого алкоголя
- в) факт и давность приёма алкоголя
- г) степень алкогольного опьянения и количество принятого алкоголя

98. Сильной степени опьянения у живых лиц соответствует концентрация алкоголя в крови:

- а) 0,5-1,5 %
- б) 1,0-2,5 %
- в) 2,5-3,5 %
- г) 3,5 % и выше

99. К едким ядам относятся:

- а) угарный газ
- б) этиленгликоль
- в) концентрированные кислоты и щелочи
- г) соли тяжёлых металлов

100. Этиловый спирт относится к группе:

- а) едких ядов
- б) кровяных ядов
- в) деструктивных ядов
- г) функциональных ядов

101. Аммиак относится к группе:

- а) едких ядов
- б) кровяных ядов
- в) деструктивных ядов
- г) функциональных ядов

102. Бертолетова соль относится к группе:

- а) едких ядов
- б) кровяных ядов
- в) деструктивных ядов
- г) функциональных ядов

103. Мышьяк относится к группе:

- а) едких ядов
- б) кровяных ядов
- в) деструктивных ядов
- г) функциональных ядов

104. Трупные пятна и кровь коричнево-синюшного цвета наблюдается при отравлениях:

- а) анилином
- б) барбитуратами
- в) угарным газом
- г) этиловым спиртом

105. Наиболее ядовиты соли ртути, в которых ртуть:

- а) одновалентна
- б) двухвалентна
- в) трехвалентна

г) пятиявалентна

106. При отравлении снотворными веществами смерть наступает от:

- а) паралича дыхательного центра
- б) паралича дыхательной мускулатуры
- в) острой печеночной недостаточности
- г) паралича сосудодвигательного центра

107. При подозрении на отравление с места происшествия необходимо изъять:

- а) остатки пищи
- б) рвотные массы
- в) отпечатки пальцев
- г) кровь

108. “Общеасфиксическим” признаком является:

- а) интенсивные разлитые трупные пятна
- б) кровоизлияния в мягких тканях шеи
- в) надрывы интимы общей сонной артерии
- г) свертки крови в полостях сердца

109. Видовым признаком при повешении является:

- а) странгуляционная борозда
- б) малокровие селезенки
- в) венозное полнокровие внутренних органов
- г) интенсивные разлитые темно-фиолетового цвета трупные пятна

110. Удушение петлей относится к асфиксии:

- а) компрессионной
- б) странгуляционной
- в) обтурационной
- г) аспирационной

111. Для смерти от утопления по истинному типу характерны пятна:

- а) Рассказова-Лукомского-Пальтауфа
- б) Минакова
- в) Вишневого
- г) Тардье

112. О прижизненном утоплении в пресной воде свидетельствует обнаружение диатомового планктона в:

- а) содержимом желудка
- б) легком
- в) спинном мозге
- г) костном мозге

113. Пятна Тардье – это кровоизлияния, которые локализуются:

- а) под эндокардом левого желудочка
- б) под висцеральной плеврой лёгких
- в) в слизистой оболочке желудка
- г) на слизистой оболочке почечных лоханок

114. Для подтверждения прижизненного образования странгуляционной борозды,

необходимо проводить:

- а) судебно-химическое исследование
- б) судебно-гистологическое исследование
- в) медико-криминалистическое исследование
- г) судебно-биохимическое исследование

115. Повреждение подъязычной кости наиболее характерно для:

- а) удавления петлёй
- б) повешения
- в) утопления
- г) обтурации гортани инородным телом

116. Странгуляционная борозда – это:

- а) кровоподтёк
- б) ссадина
- в) рана
- г) гематома

117. Альгологическое исследование – это:

- а) исследование кусочков внутренних органов на диатомовый планктон
- б) исследование кусочков внутренних органов для определения наличия кварц-содержащих частиц
- в) исследование кусочков внутренних органов для определения количества гликогена
- г) исследование кусочков внутренних органов для определения количества этилового спирта

118. С судебно-медицинской точки зрения новорожденным считается младенец, проживший после рождения:

- а) неделю
- б) 16 суток
- в) 28 суток
- г) только что родившийся младенец

119. Достоверными признаками новорожденности считаются:

- а) неотделённая плацента
- б) наличие обильной сыровидной смазки
- в) циклопия
- г) наличие мекония в толстой кишке более 30 г

120. Доношенность - это:

- а) степень физического и психомоторного развития ребёнка к моменту рождения
- б) период гестации равный 10 лунным месяцам
- в) способность ребенка самостоятельно жить вне утробы матери
- г) отсутствие уродств, несовместимых с жизнью

121. Под зрелостью понимают:

- а) физическое и психомоторное развитие ребёнка к моменту рождения
- б) гестационный возраст ребёнка, соответствующий 10 лунным месяцам
- в) способность ребёнка самостоятельно жить вне утробы матери
- г) отсутствие уродств, несовместимых с жизнью

122. В судебной медицине жизнеспособным считается младенец:

- а) зрелый

- б) с отсутствием уродств, несовместимых с жизнью
- в) длиной пуповины 30 см
- г) достаточно развитым подкожно-жировым слоем

123. В судебной медицине живорожденным считается ребенок, который:

- а) сделал хотя бы один самостоятельный вдох
- б) масса тела при рождении 1500 г
- в) кожные покровы розовой окраски
- г) длина тела при рождении 45-50см

124. Детоубийство – это:

- а) убийство матерью своего ребёнка
- б) убийство ребёнка
- в) убийство матерью своего новорождённого ребёнка во время или сразу же после родов
- г) неоказание медицинской помощи жизнеспособному новорождённому

125. После рождения желудок заполняется воздухом в течение:

- а) 5 минут
- б) 15 минут
- в) 45 минут
- г) 3-4 часов

126. Наиболее частые причины ненасильственной смерти новорождённых:

- а) внутриутробная асфиксия
- б) странгуляция шеи
- в) утопление
- г) родовая травма

127. Лёгочную и желудочно-кишечную гидростатическую пробы проводят для установления:

- а) жизнеспособности младенца
- б) новорожденности младенца
- в) продолжительности внутриутробной жизни
- г) продолжительности внеутробной жизни

128. При исследовании трупов новорождённых обязательным является исследование:

- а) гистологическое
- б) биохимическое исследование крови
- в) рентгенологическое
- г) медико-криминалистическое

129. Для решения вопроса о живорождённости обязательными являются:

- а) проба Галена и Бреслау
- б) типовое и групповое исследование крови
- в) наличие мекония вокруг заднепроходного отверстия
- г) определение ядра Беклера

Б.1Б.1.4 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.
Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

130. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц проводит:

- а) лечащий врач
- б) судебно-следственные органы
- в) судебно-медицинский эксперт
- г) врач любой специальности

131. Основными нормативными документами для установления тяжести вреда здоровью являются

- а) Правила судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью
- б) Уголовный кодекс РФ
- в) Уголовно-процессуальный кодекс РФ
- г) Инструкция о пожарной безопасности Бюро СМЭ

132. Под вредом здоровью понимают:

- а) нарушение анатомической целостности органов и тканей
- б) нарушение физиологической функции органов и тканей
- в) нарушение анатомической целостности и физиологической функции органов и тканей
- г) заболевания или патологические состояния, возникшие в результате воздействия различных факторов внешней среды

133. К опасным для жизни относятся повреждения:

- а) потеря кисти или стопы
- б) открытые переломы длинных трубчатых костей
- в) ушиб головного мозга средней степени без симптомов поражения стволового отдела
- г) термические ожоги III степени с площадью поражения, не превышающей 10% поверхности тела

134. При оценке опасности для жизни повреждения принимается ли во внимание оказание медицинской помощи:

- а) принимается
- б) принимается во внимание в отдельных случаях
- в) не должно приниматься
- г) зависит от повреждения

135. Потерю зрения, слуха, утрату какого-либо органа следует квалифицировать как:

- а) тяжкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней тяжести
- в) легкий вред здоровью
- г) мучения

136. Потеря зрения на один глаз оценивается по признаку:

- а) опасности для жизни
- б) неизгладимого обезображивания лица
- в) утраты органа или утраты органом его функции
- г) стойкой утраты общей трудоспособности

137. Вопрос об изгладимости повреждения на лице решает:

- а) суд
- б) врач-косметолог
- в) судебно-медицинский эксперт
- г) потерпевший

138. Факт обезображивания лица устанавливает:

- а) врач-косметолог
- б) судебно-медицинский эксперт
- в) суд
- г) потерпевший

139. Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью закрытого перелома бедренной кости является:

- а) опасность для жизни
- б) длительное расстройство здоровья свыше 21 дня
- в) стойкая утрата общей трудоспособности на 10%
- г) потеря органа или утрата органом его функции

140. Признаками легкого вреда здоровью являются:

- а) кратковременное расстройство здоровья менее 21 дня
- б) длительное расстройство здоровья свыше 21 дня
- в) незначительная стойкая утрата общей трудоспособности от 10% до 30%
- г) значительная стойкая утрата общей трудоспособности более чем на 1/3

141. Общая трудоспособность – это:

- а) возможность выполнения определенного объема и качества работы по конкретной специальности (профессии)/ по которой осуществляется основная трудовая деятельность
- б) совокупность способностей человека выполнять неквалифицированную работу и обеспечивать самообслуживание
- в) возможность выполнения определенного объема и качества работы по какой-либо специальности
- г) способность человека выполнять неквалифицированную работу

142. Профессиональная трудоспособность – это:

- а) возможность выполнения определённого объёма и качества работы по конкретной специальности (профессии)/ по которой осуществляется основная трудовая деятельность
- б) совокупность способностей человека выполнять неквалифицированную работу и обеспечивать самообслуживание
- в) возможность выполнения определённого объёма и качества работы по какой-либо специальности
- г) способность человека выполнять неквалифицированную работу

143. Кровоподтек на бедре следует расценивать как:

- а) тяжкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) легкий вред здоровью
- г) как вред здоровью не расценивается

144. Потеря 2-3 постоянных зубов следует расценивать как:

- а) тяжкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) легкий вред здоровью
- г) как вред здоровью не расценивается

145. Изнасилование – это понятие:

- а) юридическое
- б) медицинское
- в) социальное

г) общечеловеческое

146. Закрытый перелом 2-х ребер без легочно-плевральных осложнений квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

147. Изолированный перелом наружной компактной пластинки теменной кости квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

148. Травматическая ампутация правой руки на уровне средней трети предплечья квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

149. Травматическая миопия со снижением остроты зрения от 1,0 до 0,01 на оба глаза квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

150. Вывих I-II шейных позвонков квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

151. Множественные кровоподтеки на лице квалифицируются как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

152. Травматическая ампутация ноги на уровне бедра квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

153. Травматическая ампутация второго пальца правой кисти у правши квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести

- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

154. Переломы дуг I-II шейных позвонков квалифицируются как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

155. Травматическая ампутация ушной раковины квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

156. Ссадины и кровоподтеки на передней поверхности шеи квалифицируются как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

157. Рубец верхнего века правого глаза, вызвавший его птоз квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

158. Травматическая ампутация, второго пальца правой кисти у левшей квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

159. Повреждение бедренной артерии, не сопровождавшееся клиникой острой кровопотери квалифицируется как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

160. Возникновение душевной болезни следует квалифицировать как:

- а) легкий вред здоровью
- б) вред здоровью средней степени тяжести
- в) тяжкий вред здоровью
- г) не расценивается как вред здоровью

161. В судебной медицине скоропостижная смерть относится к категории:

- а) насильственной смерти
- б) ненасильственной смерти
- в) смерти от старости
- г) внезапной смерти

162. Скоропостижная смерть это:

- а) смерть, наступившая внезапно или сравнительно быстро на фоне кажущегося здоровья вследствие травматического повреждения внутренних органов
- б) смерть, наступившая внезапно или сравнительно быстро на фоне кажущегося здоровья от какого-то скрыто протекающего или остро развившегося заболевания
- в) смерть, наступившая внезапно или сравнительно быстро на фоне кажущегося здоровья вследствие полиорганной недостаточности токсического генеза
- г) смерть, наступившая внезапно или сравнительно быстро на фоне кажущегося здоровья в результате старческой дряхлости

163. В структуре причин скоропостижной смерти у взрослых ведущее место занимают болезни:

- а) сердечно-сосудистой системы
- б) центральной и периферической нервной системы
- в) пищеварительной системы
- г) дыхательной системы

164. В структуре причин скоропостижной смерти у детей ведущее место занимают болезни:

- а) сердечно-сосудистой системы
- б) центральной и периферической нервной системы
- в) пищеварительной системы
- г) дыхательной системы

165. На аутопсии для облегчения диагностики ранних стадий инфаркта миокарда применяют обработку подозрительного участка на предполагаемой границе со здоровой тканью:

- а) суданом III
- б) эозином
- в) гематоксилином
- г) пикрофуксином

166. Выделяют следующие типы изменения сердца при хронической алкогольной интоксикации:

- а) кардиомиопатия
- б) миокардиодистония
- в) кардиорестрикция
- г) миокардиомалация

167. К осложнениям артериальной гипертензии относятся всё, кроме:

- а) кровоизлияния в ткань головного мозга
- б) инфаркта миокарда
- в) правосторонней верхнедолевой пневмонии
- г) разрыва расслаивающей аневризмы аорты

168. В клинко-морфологическом аспекте выделяют:

- а) субэпикардальный
- б) повторный инфаркт миокарда

- в) субсерозный
- г) интрамуральный

169. По локализации и распространённости в миокарде инфаркт бывает:

- а) трансмуральный
- б) острый инфаркт миокарда
- в) повторный инфаркт миокарда
- г) рецидивирующий инфаркт миокарда

170. При макроскопическом исследовании для посмертного сгустка крови характерно:

- а) гладкая и блестящая поверхность
- б) плотная консистенция
- в) с трудом извлекается из кровеносного сосуда
- г) плотной консистенции, крошится

171. При макроскопическом исследовании для тромба характерно:

- а) тусклая и шероховатая поверхность
- б) рыхлая консистенция
- в) легко и целиком извлекается из кровеносного сосуда
- г) не спаян с сосудистой стенкой

172. Источниками тромбоэмболии являются:

- а) вены нижних конечностей
- б) варикозно расширенные вены малого таза
- в) передняя межжелудочковая ветвь левой коронарной артерии
- г) сагиттальный синус

173. К морфологическим проявлениям хронической недостаточности сердца относятся:

- а) бурая индурация лёгких
- б) малокровие внутренних органов
- в) отёк лёгких
- г) признаки шунтирования кровотока в почках

174. К морфологическим проявлениям острой сердечно-сосудистой недостаточности относятся:

- а) острое венозное полнокровие внутренних органов
- б) асцит
- в) цианотическая индурация селезёнки
- г) гидроперикард

175. К причинам смерти от туберкулёза лёгких относят:

- а) деструктивные изменения в лёгких
- б) пневмофиброз
- в) кровоизлияния в ткань головного мозга
- г) вирусно-бактериальная пневмония

176. К причинам смерти при гриппе относят:

- а) геморрагический отёк лёгких
- б) язвенно-некротический трахеит
- в) лёгочное кровотечение
- г) спонтанный пневмоторакс

177. К причинам смерти при заболевании органов желудочно-кишечного тракта относят:

- а) гастродуоденальное кровотечение, обусловленное опухолью
- б) асцит
- в) отёк головного мозга
- г) трансмуральный инфаркт миокард

Эталоны ответов

1 б	31 а	61 а	91 а	121 а	151 а
2 г	32 а	62 а	92 в	122 б	152 в
3 в	33 в	63 в	93 б	123 а	153 б
4 б	34 в	64 б	94 в	124 в	154 в
5 а	35 б	65 в	95 б	125 б	155 б
6 в	36 в	66 в	96 б	126 а	156 г
7 в	37 в	67 а	97 в	127 г	157 б
8 а	38 а	68 б	98 в	128 а	158 б
9 г	39 б	69 б	99 в	129 а	159 в
10 б	40 в	70 а	100 б	130 в	160 в
11 а	41 в	71 а	101 а	131 а	161 б
12 б	42 а	72 б	102 б	132 в	162 б
13 в	43 б	73 в	103 в	133 б	163 а
14 в	44 в	74 в	104 а	134 в	164 г
15 в	45 б	75 а	105 б	135 а	165 а
16 в	46 б	76 в	106 а	136 г	166 а
17 г	47 б	77 а	107 а	137 в	167 в
18 б	48 б	78 в	108 а	138 в	168 б
19 в	49 б	79 г	109 а	139 б	169 а
20 б	50 в	80 в	110 б	140 а	170 а
21 б	51 в	81 б	111 а	141 б	171 а
22 а	52 б	82 б	112 г	142 а	172 а
23 б	53 а	83 б	113 б	143 г	173 а
24 а	54 б	84 в	114 б	144 в	174 а
25 а	55 б	85 в	115 а	145 а	175 а
26 б	56 б	86 б	116 б	146 б	176 а
27 б	57 в	87 а	117 а	147 в	177 а
28 а	58 б	88 а	118 г	148 в	
29 б	59 в	89 б	119 а	149 в	
30 а	60 б	90 б	120 б	150 в	

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

Б.1Б.1.1 Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы
Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Б.1Б.1.1.1 Предмет и содержание судебной медицины

1. Понятие о предмете и методах исследований в судебной медицине.
2. Проблемы, составляющие основное содержание судебной медицины.
3. Исторические этапы развития судебной медицины в России
4. Судебные медики России. Их вклад в развитие отечественной судебной медицины.

5. Деятельность профессора Попова Н.В..
6. Деятельность профессора Громова С.А..
7. Деятельность профессора Райского М.И.

Б.1Б.1.1.2 Междисциплинарные связи судебной медицины

1. Общие положения о междисциплинарных связях судебной медицины
2. Связь судебной медицины с гуманитарными науками
3. Связь судебной медицины с техническими науками
4. Связь судебной медицины с биологическими науками

Б.1Б.1.1.3 Федеральное законодательство, нормативные акты

1. Определение понятия «экспертиза», виды экспертизы. Организация формы экспертизы.
2. Определение понятия судебно-медицинская экспертиза. Виды судебно-медицинской экспертизы.
3. Регламентация обязательного назначения судебной экспертизы (ст. 196 УПК РФ).
4. Порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы.
5. Процессуальное положение эксперта (ст. 57 УПК РФ).
6. Обязанности судебно-медицинского эксперта по УПК РФ.
7. Права эксперта в соответствии с УПК РФ.
8. Деятельность эксперта в судебном заседании.
9. Ответственность судебно-медицинского эксперта по уголовному законодательству.
10. Структура и функции органов расследования.
11. Порядок возбуждения уголовного дела при преступлениях против жизни и здоровья

Б.1Б.1.1.4 Организация судебно-медицинской службы в РФ

1. Организация судебно-медицинской службы в России.
2. Устройство судебно-медицинского морга.
3. Структура судебно-медицинской лаборатории и задачи ее подразделений.

Б.1Б.1.2 Судебно-медицинская травматология.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Б.1Б.1.2.1 Повреждения тупыми предметами.

1. Кровоподтеки и их судебно-медицинское значение.
2. Ссадины и их судебно-медицинское значение.
3. Механизм возникновения и морфология ран при воздействии тупыми предметами.
4. Механизм образования и характер повреждений, возникающих при столкновении автомобиля и человека.
5. Характеристика повреждений, возникающих при переезде автомобилем.
6. Рельсовая травма. Определение понятия, виды рельсовой травмы.
7. Особенности повреждений, возникающих от действия рельсового транспорта при ударе (без перекатывания).
8. Характеристика повреждений, возникающих от действия рельсового транспорта при переезде (перекатывании).
9. Судебно-медицинская экспертиза трупа человека, погибшего вследствие падения с высоты.

Б.1Б.1.2.2 Повреждения острыми предметами

1. Морфология повреждений, возникающих от действия колющих предметов.
2. Морфология повреждений, возникающих от действия режущих предметов.
3. Морфология повреждений, возникающих от действия колюще-режущих предметов.
4. Морфология повреждений, нанесенных рубящим оружием и рубящими орудиями.

Б.1Б.1.2.3 Огнестрельная травма.

1. Классификация огнестрельного оружия и характеристика его видов.
2. Механизм образования и морфология повреждений при выстреле с неблизкого расстояния.
3. Особенности повреждений при выстреле из боевого оружия с близкого расстояния.
4. Характеристика повреждений при выстреле в упор.
5. Механизм образования и особенности раневых каналов при огнестрельных повреждениях в различных тканях организма.
6. Способы определения дистанции выстрела.
7. Особенности повреждений при выстреле из дробового оружия с близкого и неблизкого расстояния.

Б.1Б.1.2.4 Механическая асфиксия, утопление.

1. Динамика и характер нарушений основных жизненных функций при асфиксии.
2. Распознавание смерти от повешения.
3. Распознавание смерти от удушения руками.
4. Распознавание смерти в случаях удушения петлей.
5. Диагностика смерти от закрытия дыхательных путей инородными телами.
6. Судебно-медицинская экспертиза трупов, извлеченных из воды.
7. Лабораторные методы диагностики утопления

Б.1Б.1.2.5 Химическая травма. Поражение электричеством.

1. Понятие о яде. Условия действия ядов на организм.
2. Судебно-медицинская классификация ядов.
3. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление.
4. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельного отравления этанолом.
5. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления метиловым алкоголем.
6. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельных отравлений этиленгликолем и дихлорэтаном.
7. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях барбитуратами.
8. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления щелочами.
9. Судебно-медицинская экспертиза при смертельном отравлении монооксидом углерода (СО).
10. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления кислотами.
11. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях грибами.
12. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления морфием.
13. Судебно-медицинская экспертиза при поражении электричеством

Б.1Б.1.3 Судебно-медицинская танатология и экспертиза трупа.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Б.1Б.1.3.1 Умирание и смерть. Трупные явления.

1. Медико-биологическая классификация причин смерти. Социально-правовая классификация обстоятельств наступления смерти.
2. Охлаждение трупа и его судебно-медицинское значение.
3. Трупные пятна (механизм образования, сроки возникновения и стадии развития).
4. Трупное окоченение, его судебно-медицинское значение.
5. Гниение трупа и его судебно-медицинское значение).
6. Понятие о мумификации и жировосковом превращении трупа.
7. Способы судебно-медицинского определения давности наступления смерти.
8. Признаки быстро наступившей смерти, наблюдаемые при исследовании трупа.
9. Скоротечная смерть, причины ее в зрелом и пожилом возрасте.

10. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти детей. Синдром внезапной смерти у детей.
11. Распознавание смерти при воздушной и жировой эмболии
12. Распознавание смерти острой кровопотери.
13. Задачи и порядок действия врача при осмотре трупа на месте его обнаружения.
14. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа.
15. Порядок и способы производства судебно-медицинского исследования трупа.
16. Особенности судебно-медицинского исследования трупа неизвестного лица.
17. Понятие об эксгумации.
18. Структура судебно-медицинского заключения при экспертизе трупа.
19. Диагноз. Судебно-медицинский диагноз. Принципы его построения.
20. Медицинское свидетельство о смерти. Правила его составления и выдачи.

Б.1Б.1.3.2 Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии

1. Динамика и характер нарушений основных жизненных функций при асфиксии.
2. Распознавание смерти от повешения.
3. Распознавание смерти от удушения руками.
4. Распознавание смерти в случаях удушения петлей.
5. Диагностика смерти от закрытия дыхательных путей инородными телами.
6. Судебно-медицинская экспертиза трупов, извлеченных из воды.
7. Лабораторные методы диагностики утопления

Б.1Б.1.3.3 Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами.

1. Кровоподтеки и их судебно-медицинское значение.
2. Ссадины и их судебно-медицинское значение.
3. Механизм возникновения и морфология ран при воздействии тупыми предметами.
4. Механизм образования и характер повреждений, возникающих при столкновении автомобиля и человека.
5. Характеристика повреждений, возникающих при переезде автомобилем.
6. Рельсовая травма. Определение понятия, виды рельсовой травмы.
7. Особенности повреждений, возникающих от действия рельсового транспорта при ударе (без перекатывания).
8. Характеристика повреждений, возникающих от действия рельсового транспорта при переезде (перекатывании).
9. Судебно-медицинская экспертиза трупа человека, погибшего вследствие падения с высоты.

Б.1Б.1.3.4 Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами

1. Морфология повреждений, возникающих от действия колющих предметов.
2. Морфология повреждений, возникающих от действия режущих предметов.
3. Морфология повреждений, возникающих от действия колюще-режущих предметов.
4. Морфология повреждений, нанесенных рубящим оружием и рубящими орудиями.

Б.1Б.1.3.5 Экспертиза трупа при огнестрельной травме

1. Классификация огнестрельного оружия и характеристика его видов.
2. Механизм образования и морфология повреждений при выстреле с неблизкого расстояния.
3. Особенности повреждений при выстреле из боевого оружия с близкого расстояния.
4. Характеристика повреждений при выстреле в упор.
5. Механизм образования и особенности раневых каналов при огнестрельных повреждениях в различных тканях организма.
6. Способы определения дистанции выстрела.

7. Особенности повреждений при выстреле из дробового оружия с близкого и неблизкого расстояния.

Б.1Б.1.3.5 Экспертиза трупа при огнестрельной травме

1. Динамика и характер нарушений основных жизненных функций при асфиксии.
2. Распознавание смерти от повешения.
3. Распознавание смерти от удушения руками.
4. Распознавание смерти в случаях удушения петлей.
5. Диагностика смерти от закрытия дыхательных путей инородными телами.
6. Судебно-медицинская экспертиза трупов, извлеченных из воды.
7. Лабораторные методы диагностики утопления

Б.1Б.1.3.6 Экспертиза трупа в случаях химической травмы, при поражении электричеством.

1. Понятие о яде. Условия действия ядов на организм.
2. Судебно-медицинская классификация ядов.
3. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление.
4. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельного отравления этанолом.
5. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления метиловым алкоголем.
6. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельных отравлений этиленгликолем и дихлорэтаном.
7. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях барбитуратами.
8. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления щелочами.
9. Судебно-медицинская экспертиза при смертельном отравлении монооксидом углерода (СО).
10. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления кислотами.
11. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях грибами.
12. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления морфием.
13. Судебно-медицинская экспертиза при поражении электричеством

Б.1Б.1.4 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

1. Виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
2. Опасный для жизни вред здоровью.
3. Неопасный для жизни тяжкий вред здоровью.
4. Вред здоровью средней степени тяжести.
5. Легкий вред здоровью. Способы причинения повреждений (побои, мучения, истязания).
6. Судебно-медицинская экспертиза развратных действий в отношении несовершеннолетних.
7. Особенности проведения акушерско-гинекологической судебно-медицинской экспертизы.
8. Судебно-медицинская экспертиза потерпевшей и обвиняемого в случаях изнасилования.
9. Установление послеродового состояния при судебно-медицинском исследовании трупов и живых лиц.
10. Освидетельствование с участием врача.
11. Судебно-медицинская экспертиза возраста у живых лиц.
12. Методика исследования следов крови.

13. Современные возможности судебно-медицинской экспертизы крови.
14. «Врачебные преступления». Понятие и ответственность по уголовному законодательству.
15. Особенности проведения экспертизы при расследовании профессиональных правонарушений медицинских работников.
16. Профессиональные преступления медицинских работников. Особенности проведения экспертизы при них.
17. Дефекты оказания медицинской помощи.
18. Должностные преступления врачей.

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1,2

1. <i>Тема:</i>	«Предмет и содержание судебной медицины»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	4 часа	
5. <i>Учебная цель:</i>	напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	120 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	-Определение судебной медицины. - Предмет судебной медицины, система предмета. - Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. - Основные направления развития судебной медицины в настоящее время.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	35 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	- ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. <i>Тема:</i>	«Междисциплинарные связи судебной медицины»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	

5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> -Междисциплинарные связи судебной медицины. -Влияние дисциплин на развитие судебной медицины -Определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета. -Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. -Основные направления развития судебной медицины в настоящее время.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 35 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Федеральное законодательство, нормативные акты»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза »	
3. Направление подготовки:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения: - Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. - Организация судебно-медицинской службы в РФ. - Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. - Обязательное проведение экспертизы. - Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. - Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. - Экспертиза на предварительном следствии и в суде.		
8.Иллюстрационные материалы: 35 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	«Организация судебно-медицинской службы в РФ»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза »	
3. Направление подготовки:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	- Понятие об экспертизе.	

- Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ.
- Организация судебно-медицинской службы в РФ.
- Процессуальные основы СМЭ РФ.
- Основания для назначения, место проведения.
8. Иллюстрационные материалы: 35 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 6

1. Тема:	«Повреждения тупыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Определение и классификация тупых твердых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдаленных последствий.
8. Иллюстрационные материалы:	25 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 7

1. Тема:	«Повреждения острыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причинённых острыми предметами.
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 8

1. Тема:	«Огнестрельная и взрывная травма»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия огнестрельного оружия, газового оружия, взрывной травмы

6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва.	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врач» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 9

1. Тема:	«Механическая асфиксия. Утопление»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Сформировать представления о танатогенезе при различных видах механической асфиксии и утоплении. Познакомить обучающихся с возможностями современных методов лабораторной диагностики различных видов утопления.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Утопление, его виды. Танатогенез смерти при различных видах утопления. Методы лабораторной диагностики.	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 10

1. Тема:	«Химическая травма. Поражение электричеством»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Направление подготовки:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования при подозрении химической травмы и при поражении электричеством.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения: Понятие о яде. Условия действия ядов на организм. Особенности отравлений у детей. Судебно-медицинская классификация ядов. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на поражение электричеством.	
8. Иллюстрационные материалы: 40 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 11

1. Тема:	«Умирание и смерть. Трупные явления»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Направление подготовки:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Учение о смерти. Умирание и смерть. Классификация смерти. Причина и генез смерти. Констатация смерти. Трупные изменения. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти.	
8. Иллюстрационные материалы:	40 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	- ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 12

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Фундаментальная медицина», 30.06.01	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о танатогенезе при различных видах механической асфиксии и утоплении. Познакомить обучающихся с возможностями современных методов лабораторной диагностики различных видов утопления.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Утопление, его виды. Танатогенез смерти при различных видах утопления. Методы лабораторной диагностики.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	- ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 13

1. Тема:	«Экспертиза трапа в случаях повреждения тупыми предметами»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	

7. План лекции, последовательность ее изложения:
Определение и классификация тупых твердых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдаленных последствий.
8. Иллюстрационные материалы: 25 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 14

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причиненных острыми предметами.
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	- ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 15

1. Тема:	«Экспертиза трупа при огнестрельной травме»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия огнестрельного оружия, газового оружия, взрывной травмы
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва.
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	- ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 16

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях химической травмы, при поражении электричеством»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Направление подготовки:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа

5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования при подозрении химической травмы и при поражении электричеством.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на поражение электричеством.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 40 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> - ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. Тема:	«Судебно-медицинская экспертиза живых лиц».	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о поводах, объектах и методике проведения экспертизы живых лиц	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения: Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и других лиц, её организация и проведение. Квалификация тяжести вреда здоровью. «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда здоровью». Критерии тяжести вреда здоровью. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Методика проведения экспертизы. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе. Судебно-медицинская экспертиза трудоспособности.		
8. Иллюстрационные материалы: 40 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: - ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 18

1. Тема:	«Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления».	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представление о методике проведения судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	

7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи. Правовые и морально-этические нормы, регулирующие взаимоотношения между врачом и больным. Врачебная тайна. Присяга врача. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Причины неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи. Врачебные ошибки и несчастные случаи. Профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских и фармацевтических работников. Понятие о преступлении, проступке, умысле, неосторожности, случае. Действие врача в условиях крайней необходимости и обоснованного риска. Ятрогенные заболевания. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные и профессионально-должностные преступления. Судебно-медицинская экспертиза при гражданских исках пациентов о возмещении ущерба, причинённого ненадлежащим оказанием медицинской помощи (услуги).
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> - ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

12.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	«Введение в судебную медицину»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Определение судебной медицины. Напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Предмет судебной медицины, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Основные направления развития судебной медицины в настоящее время.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. <i>Тема:</i>	«Сведения по истории судебной медицины»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить зарождение и развитие судебной медицины; судебная медицина в дореволюционной России; преподавание судебной медицины; развитие судебной медицины в СССР и Российской Федерации.	

6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №3-№5

1. Тема:	«Предмет и содержание судебной медицины»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель:	Предмет судебной медицины, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Основные направления развития судебной медицины в настоящее время. напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №6-№7

1. Тема:	«Содержание судебной медицины»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	14 часов
5. Учебная цель:	Предмет судебной медицины, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Основные направления развития судебной медицины в настоящее время. напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	570 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №8-№10

1. Тема:	«Связи судебной медицины с другими дисциплинами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель:	определить междисциплинарные связи судебной медицины; влияние дисциплин на развитие судебной медицины; определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета; объекты и методы судебно-медицинской экспертизы; основные направления развития судебной медицины в настоящее время.
6. Объем повторной информации (в минутах):	210 мин
Объем новой информации (в минутах):	1680 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №11-№13

1. Тема:	«Система предмета судебной медицины»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель:	определить междисциплинарные связи судебной медицины; влияние дисциплин на развитие судебной медицины; определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета; объекты и методы судебно-медицинской экспертизы; основные направления развития судебной медицины в настоящее время.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №14

1. Тема:	«Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	определить междисциплинарные связи судебной медицины; влияние дисциплин на развитие судебной медицины; определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета; объекты и методы судебно-медицинской экспертизы; основные направления развития судебной медицины в настоящее время.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №15-№17

1. Тема:	«Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель: напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта. 1. Каково содержание понятия „процессуальное положение эксперта”? 2. Что такое экспертиза? 3. Что такое судебно-медицинская экспертиза? 4. Кто может проводить судебно-медицинскую экспертизу? 5. Может ли проводить судебно-медицинскую экспертизу врач-педиатр? 6. Виды судебно-медицинской экспертизы? 7. Организационные формы судебно-медицинской экспертизы? 8. Кто может назначить судебно-медицинскую экспертизу? 9. Какова структура судебно-медицинской службы в России? 10. Структура Бюро судебно-медицинской экспертизы? 11. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и правоохранительных органов? 12. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и органов здравоохранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №18-№20

1. Тема:	«Обязанности, права и ответственность судебно-медицинского эксперта»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов

5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта. 1. Каково содержание понятия „процессуальное положение эксперта”? 2. Что такое экспертиза? 3. Что такое судебно-медицинская экспертиза? 4. Кто может проводить судебно-медицинскую экспертизу? 5. Может ли проводить судебно-медицинскую экспертизу врач-педиатр? 6. Виды судебно-медицинской экспертизы? 7. Организационные формы судебно-медицинской экспертизы? 8. Кто может назначить судебно-медицинскую экспертизу? 9. Какова структура судебно-медицинской службы в России? 10. Структура Бюро судебно-медицинской экспертизы? 11. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и правоохранительных органов? 12. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и органов здравоохранения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	750 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №21

1. <i>Тема:</i>	«Судебно-медицинская документация»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов

5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта. 12. Каково содержание понятия „процессуальное положение эксперта”? 13. Что такое экспертиза? 14. Что такое судебно-медицинская экспертиза? 15. Кто может проводить судебно-медицинскую экспертизу? 16. Может ли проводить судебно-медицинскую экспертизу врач-педиатр? 17. Виды судебно-медицинской экспертизы? 18. Организационные формы судебно-медицинской экспертизы? 19. Кто может назначить судебно-медицинскую экспертизу? 20. Какова структура судебно-медицинской службы в России? 21. Структура Бюро судебно-медицинской экспертизы? 22. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и правоохранительных органов? 23. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и органов здравоохранения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	40 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	320 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №22-№24

1. <i>Тема:</i>	«Организация судебно-медицинской экспертизы»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Организация судебно-медицинской службы в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и	

экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №25-№26

1. Тема:	«Организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель:	напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Организация судебно-медицинской службы в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №27-№29

1. Тема:	«Повреждения тупыми предметами»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	

5. <i>Учебная цель:</i> изучить методику исследования (описания) повреждений и судебно-медицинской диагностикой характера травмы и действовавшего орудия. Судебно-медицинская травматология. Определение понятия «повреждение». Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Овладеть навыками судебно-медицинского анализа, следственных и судебно-медицинских документов. Усвоить принципы рационального выбора методов лабораторных исследований при различных видах повреждений. Освоить методику составления судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов). Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдалённых последствий. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при падении с высоты. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при столкновении движущегося автомобиля с человеком; при переезде тела человека колесом автомобиля; в случаях формирования повреждений внутри автомобиля. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих в случаях железнодорожной травмы, авиационной и водномоторной травм. 1. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. 2. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия тупых предметов. 3. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений тупыми предметами. 4. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследований повреждений тупыми предметами. 5. Определить особенности формирования и морфологии повреждений при травме тупыми предметами у детей.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №30-№31

1. <i>Тема:</i>	«Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях тупыми предметами»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов

5. Учебная цель: изучить методику исследования (описания) повреждений и судебно-медицинской диагностикой характера травмы и действовавшего орудия. Судебно-медицинская травматология. Определение понятия «повреждение». Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Овладеть навыками судебно-медицинского анализа, следственных и судебно-медицинских документов. Усвоить принципы рационального выбора методов лабораторных исследований при различных видах повреждений. Освоить методику составления судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов). Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдалённых последствий. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при падении с высоты. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при столкновении движущегося автомобиля с человеком; при переезде тела человека колесом автомобиля; в случаях формирования повреждений внутри автомобиля. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих в случаях железнодорожной травмы, авиационной и водномоторной травм. 1. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. 2. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия тупых предметов. 3. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений тупыми предметами. 4. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследований повреждений тупыми предметами. 5. Определить особенности формирования и морфологии повреждений при травме тупыми предметами у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №32-№34

1. Тема:	«Повреждения острыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов

5. <u>Учебная цель</u>: Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причиненных острыми предметами. 1. <u>В целях оказания профессиональной помощи органам расследования</u>: • знать морфологические особенности повреждений острыми предметами, уметь исследовать такие повреждения; • уметь составлять заключение по результатам исследования повреждений острыми предметами. 2. <u>В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки</u>: • научиться профессионально грамотно писать повреждения от действия острых предметов в медицинских документах; • уметь формулировать диагноз в случаях повреждения острыми предметами; знать особенности клинического течения повреждений острыми предметами в детском возрасте. 1. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов. 2. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия острых предметов. 3. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений острыми предметами. 4. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинского заключения по результатам исследования повреждений острыми предметами.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	750 мин

7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №35-№36

1. <i>Тема:</i>	«Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причиненных острыми предметами.		
1. <u>В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u>		
• знать морфологические особенности повреждений острыми предметами, уметь исследовать такие повреждения; • уметь составлять заключение по результатам исследования повреждений острыми предметами.		
2. <u>В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u>		
• научиться профессионально грамотно писать повреждения от действия острых предметов в медицинских документах; • уметь формулировать диагноз в случаях повреждения острыми предметами; знать особенности клинического течения повреждений острыми предметами в детском возрасте.		
4. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов.		
5. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия острых предметов.		
6. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений острыми предметами.		
4. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинского заключения по результатам исследования повреждений острыми предметами.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №37-№39

1. Тема:	«Огнестрельная и взрывная травма»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель: изучить общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Изучить патоморфологические, судебно-медицинские и криминалистические аспекты действия взрыва на организм человека. Уметь интерпретировать данные результатов судебно-гистологического исследования; Научиться заполнять медицинское свидетельство о смерти в случае наступления смерти от действия взрыва. Научиться формулировать судеб-но-медицинский диагноз и выводы при взрывной травме. <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности огнестрельных повреждений, уметь исследовать и профессионально грамотно описывать их; • научиться составлять заключения по результатам исследований огнестрельных повреждений; • усвоить особенности осмотра места происшествия в случаях огнестрельной и взрывной травмы. <u>2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> • научиться описывать огнестрельные повреждения в медицинских документах; уметь формулировать диагноз в случаях огнестрельных повреждений. 1. Разобрать принцип действия огнестрельного оружия и его классификацию. 2. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании огнестрельных повреждений. 3. Рассмотреть механизм образования огнестрельных повреждений, морфологические особенности повреждений при выстрелах с близкой и неблизкой дистанции. 4. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания огнестрельных повреждений. 5. Разобрать возможности лабораторных исследований при экспертизе огнестрельных повреждений. 6. Ознакомить студентов с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследования огнестрельных повреждений. 7. Выделить особенности огнестрельной травмы в детском возрасте. 8. Разобрать особенности повреждений из ствольного газового оружия. 9. Рассмотреть основные вопросы, решаемые в случаях взрывной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: исследование трупа с повреждениями, сформировавшимися от действия огнестрельного оружия с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

1. Тема:	«Особенности судебно-медицинской экспертизы при огнестрельной травме»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: изучить общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Изучить патоморфологические, судебно-медицинские и криминалистические аспекты действия взрыва на организм человека. Уметь интерпретировать данные результатов судебно-гистологического исследования; Научиться заполнять медицинское свидетельство о смерти в случае наступления смерти от действия взрыва. Научиться формулировать судеб-но-медицинский диагноз и выводы при взрывной травме. <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности огнестрельных повреждений, уметь исследовать и профессионально грамотно описывать их; • научиться составлять заключения по результатам исследований огнестрельных повреждений; • усвоить особенности осмотра места происшествия в случаях огнестрельной и взрывной травмы. <u>2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> 1. Научиться описывать огнестрельные повреждения в медицинских документах; 2. уметь формулировать диагноз в случаях огнестрельных повреждений. 3. Разобрать принцип действия огнестрельного оружия и его классификацию. 4. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании огнестрельных повреждений. 5. Рассмотреть механизм образования огнестрельных повреждений, морфологические особенности повреждений при выстрелах с близкой и неблизкой дистанции. 6. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания огнестрельных повреждений. 7. Разобрать возможности лабораторных исследований при экспертизе огнестрельных повреждений. 8. Ознакомить студентов с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследования огнестрельных повреждений. 9. Выделить особенности огнестрельной травмы в детском возрасте. 10. Разобрать особенности повреждений из ствольного газового оружия. 11. Рассмотреть основные вопросы, решаемые в случаях взрывной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: исследование трупа с повреждениями, сформировавшимися от действия огнестрельного оружия с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

1. Тема:	«Механическая асфиксия»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов
5. Учебная цель: Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Утопление, его виды. Танатогенез смерти при различных видах утопления. Методы лабораторной диагностики. 1. <u>В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические признаки смерти от механической асфиксии и утопления, уметь грамотно их описывать; • уметь составить заключение по результатам исследования трупов лиц, погибших от механической асфиксии и утопления. 2. <u>В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> • знать особенности патогенеза смерти при механической асфиксии и разных типах утопления у детей и взрослых; уметь обосновать диагноз в случаях смерти от механической асфиксии и утопления. 1. Разобрать виды механической асфиксии, генез смерти при механической асфиксии у взрослых и детей, морфологические признаки смерти от механической асфиксии. 2. Ознакомить студентов с особенностями техники секционного исследования трупа лица, погибшего от механической асфиксии. 3. Определить круг вопросов, решаемых при исследовании случаев смерти от механической асфиксии; ознакомить студентов с правилами составления заключения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	660 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: исследование трупа в случае смерти от механической асфиксии с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №45-№46

1. Тема:	«Утопление»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Утопление, его виды. Танатогенез смерти при различных видах утопления. Методы лабораторной диагностики. 1. <u>В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические признаки смерти от механической асфиксии и утопления, уметь грамотно их описывать;	

уметь составить заключение по результатам исследования трупов лиц, погибших от механической асфиксии и утопления.

2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:

1. Узнать особенности патогенеза смерти при механической асфиксии и разных типах утопления у детей и взрослых;
2. уметь обосновать диагноз в случаях смерти от механической асфиксии и утопления.
3. Разобрать генез смерти при истинном (аспирационном) и асфиктическом типах утопления в пресной воде, морфологические признаки смерти от утопления. Дифференциальная диагностика истинного и асфиктического типов утопления.
4. Рассмотреть особенности течения утопления у детей.
5. Ознакомить студентов с возможностями лабораторных методов диагностики утопления при истинном и асфиктическом его типах.
6. Разобрать особенности осмотра места происшествия в случаях смерти от механической асфиксии и утопления.
7. Определить круг вопросов, решаемых при исследовании трупов, извлечённых из воды; ознакомить студентов с правилами составления заключения по результатам исследования трупов лиц, погибших от утопления.
8. Рассмотреть особенности течения утопления в морской воде.

6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	480 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	исследование трупа в случае смерти от механической асфиксии с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №47-№49

1. Тема:	«Химическая травма»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов
5. Учебная цель:	напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования. Ознакомить студентов с общим понятием, общей классификацией, с особенностями действия на организм. Местное и общее действие химических агентов. Понятие о яде, классификация ядов. Условия, влияющие на характер отравлений. Отравления едкими, деструктивными и кровяными ядами. Отравление медикаментами, наркотиками и алкоголем. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	660 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	исследование трупа в случае смерти от химической травмы с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №50-№51

1. Тема:	«Поражение электричеством»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель:	напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования. Ознакомить студентов с общим понятием, общей классификацией, с особенностями действия на организм. Местное и общее действие электричества. Судебно-медицинская экспертиза при поражении электричеством.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	480 мин

7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	исследование трупа в случае смерти от химической травмы с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №52-№54

1. Тема:	«Смерть и трупные изменения»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель:	напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования. Учение о смерти. Умирание и смерть. Классификация смерти. Причина и генез смерти. Констатация смерти. Трупные изменения. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить Приказ МЗ РФ № 346н от 12.05.2010 г. "Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации", изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №55-№57

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель:	Сформировать представления о танатогенезе при различных видах механической асфиксии и утоплении. Познакомить обучающихся с возможностями современных методов лабораторной диагностики различных видов утопления. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Утопление, его виды. Танатогенез смерти при различных видах утопления. Методы лабораторной диагностики. Изучить методику исследования (описания) повреждений и судеб-но-медицинской диагностикой характера травмы и действовавшего орудия. Овладеть навыками судебно-медицинского анализа, следственных и судебно-

медицинских документов. Усвоить принципы рационального выбора методов лабораторных исследований при различных видах повреждений. Освоить методику составления судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов).

1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:

- знать морфологические признаки смерти от механической асфиксии и утопления, уметь грамотно их описывать;
- уметь составить заключение по результатам исследования трупов лиц, погибших от механической асфиксии и утопления.

2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:

- знать особенности патогенеза смерти при механической асфиксии и разных типах утопления у детей и взрослых;

уметь обосновать диагноз в случаях смерти от механической асфиксии и утопления.

Разобрать виды механической асфиксии, генез смерти при механической асфиксии у взрослых и детей, морфологические признаки смерти от механической асфиксии.

Ознакомить студентов с особенностями техники секционного исследования трупа лица, погибшего от механической асфиксии.

Определить круг вопросов, решаемых при исследовании случаев смерти от механической асфиксии; ознакомить студентов с правилами составления заключения.

Разобрать генез смерти при истинном (аспирационном) и асфиктическом типах утопления в пресной воде, морфологические признаки смерти от утопления. Дифференциальная диагностика истинного и асфиктического типов утопления.

Рассмотреть особенности течения утопления у детей.

Ознакомить студентов с возможностями лабораторных методов диагностики утопления при истинном и асфиктическом его типах.

Разобрать особенности осмотра места происшествия в случаях смерти от механической асфиксии и утопления.

Определить круг вопросов, решаемых при исследовании трупов, извлечённых из воды; ознакомить студентов с правилами составления заключения по результатам исследования трупов лиц, погибших от утопления. Рассмотреть особенности течения утопления в морской воде.

6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> .	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №58-№60

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель: изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности	

диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдалённых последствий; изучить методику исследования (описания) повреждений и судебно-медицинской диагностикой характера травмы и действовавшего орудия. Судебно-медицинская травматология. Определение понятия «повреждение». Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Овладеть навыками судебно-медицинского анализа, следственных и судебно-медицинских документов. Усвоить принципы рационального выбора методов лабораторных исследований при различных видах повреждений. Освоить методику составления судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов). Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдалённых последствий. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при падении с высоты. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при столкновении движущегося автомобиля с человеком; при переезде тела человека колесом автомобиля; в случаях формирования повреждений внутри автомобиля. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих в случаях железнодорожной травмы, авиационной и водномоторной травм.	
5. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов.	
6. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия тупых предметов.	
7. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений тупыми предметами.	
8. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследований повреждений тупыми предметами.	
9. Определить особенности формирования и морфологии повреждений при травме тупыми предметами у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с по	
следующим оформлением <i>Заключения эксперта</i>	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №61-№63

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов

5. <i>Учебная цель:</i> изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. Определение и классификация тупых твердых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдаленных последствий. <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности повреждений острыми предметами, уметь исследовать такие повреждения; • уметь составлять заключение по результатам исследования повреждений острыми предметами. <u>2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> • научиться профессионально грамотно описывать повреждения от действия острых предметов в медицинских документах; • уметь формулировать диагноз в случаях повреждения острыми предметами; • знать особенности клинического течения повреждений острыми предметами в детском возрасте. • Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов. • Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия острых предметов. • Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений острыми предметами. • Ознакомить с правилами составления судебно-медицинского заключения по результатам исследования повреждений острыми предметами.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	750 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i>	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №64

1. <i>Тема:</i>	«Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. Определение и классификация тупых твердых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдаленных последствий. <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности повреждений острыми предметами, уметь исследовать такие повреждения; • уметь составлять заключение по результатам исследования повреждений острыми предметами.	

предметами.

2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:

- научиться профессионально грамотно описывать повреждения от действия острых предметов в медицинских документах;

уметь формулировать диагноз в случаях повреждения острыми предметами; знать особенности клинического течения повреждений острыми предметами в детском возрасте. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия острых предметов. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений острыми предметами. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинского заключения по результатам исследования повреждений острыми предметами.

6. *Объем повторной информации (в минутах):* 30 мин

Объем новой информации (в минутах): 240 мин

7. *Условия для проведения занятия:* классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.

8. *Самостоятельная работа обучающегося:* изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением *Заключения эксперта*

9. *Методы контроля полученных знаний и навыков:* устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. *Литература для проработки:*

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №65-№67

1. <i>Тема:</i>	«Экспертиза трупа в случаях огнестрельной травмы»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
<i>Учебная цель:</i> изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия огнестрельного оружия, газового оружия, взрывной травмы; общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Изучить патоморфологические, судебно-медицинские и криминалистические аспекты действия взрыва на организм человека; Уметь интерпретировать данные результатов судебно-гистологического исследования; Научиться заполнять медицинское свидетельство о смерти в случае наступления смерти от действия взрыва; Научиться формулировать судебно-медицинский диагноз и выводы при взрывной травме. 1. <u>В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности огнестрельных повреждений, уметь исследовать и профессионально грамотно описывать их; • научиться составлять заключения по результатам исследований огнестрельных повреждений; • усвоить особенности осмотра места происшествия в случаях огнестрельной и взрывной травмы. 2. <u>В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> • научиться описывать огнестрельные повреждения в медицинских документах; уметь формулировать диагноз в случаях огнестрельных повреждений. Разобрать принцип действия огнестрельного оружия и его классификацию.	

Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании огнестрельных повреждений. Рассмотреть механизм образования огнестрельных повреждений, морфологические особенности повреждений при выстрелах с близкой и неблизкой дистанции. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания огнестрельных повреждений. Разобрать возможности лабораторных исследований при экспертизе огнестрельных повреждений. Ознакомить студентов с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследования огнестрельных повреждений. Выделить особенности огнестрельной травмы в детском возрасте. Разобрать особенности повреждений из ствольного газового оружия. 4. Рассмотреть основные вопросы, решаемые в случаях взрывной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; изучение протокола места происшествия и других материалов дела, исследование трупа с повреждениями, сформировавшимися от действия взрыва с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> .	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №68

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях взрывной травмы»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часа
5. Учебная цель: изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия огнестрельного оружия, газового оружия, взрывной травмы; общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Изучить патоморфологические, судебно-медицинские и криминалистические аспекты действия взрыва на организм человека; Уметь интерпретировать данные результатов судебно-гистологического исследования; Научиться заполнять медицинское свидетельство о смерти в случае наступления смерти от действия взрыва; Научиться формулировать судебно-медицинский диагноз и выводы при взрывной травме. <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности огнестрельных повреждений, уметь исследовать и профессионально грамотно описывать их; • научиться составлять заключения по результатам исследований огнестрельных повреждений; • усвоить особенности осмотра места происшествия в случаях огнестрельной и взрывной травмы. <u>2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> • научиться описывать огнестрельные повреждения в медицинских документах;	

уметь формулировать диагноз в случаях огнестрельных повреждений. Разобрать принцип действия огнестрельного оружия и его классификацию. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании огнестрельных повреждений. Рассмотреть механизм образования огнестрельных повреждений, морфологические особенности повреждений при выстрелах с близкой и неблизкой дистанции. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания огнестрельных повреждений. Разобрать возможности лабораторных исследований при экспертизе огнестрельных повреждений. Ознакомить студентов с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследования огнестрельных повреждений. Выделить особенности огнестрельной травмы в детском возрасте. Разобрать особенности повреждений из ствольного газового оружия. Рассмотреть основные вопросы, решаемые в случаях взрывной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; изучение протокола места происшествия и других материалов дела, исследование трупа с повреждениями, сформировавшимися от действия взрыва с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> .	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №69-№70

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: определить: 1. Понятие о яде. Условия действия ядов на организм. Особенности отравлений у детей. 2. Судебно-медицинская классификация ядов. 3. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление. 4. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельного отравления этанолом. 5. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления метиловым алкоголем. 6. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельных отравлений этиленгликолем и дихлорэтаном. 7. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях барбитуратами. 8. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления опиатами (героином). 9. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления щелочами. 10. Судебно-медицинская экспертиза при смертельном отравлении монооксидом углерода (СО). Особенности интоксикации у детей. 11. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления кислотами. 12. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях грибами.	

Особенности данного вида отравлений у детей. 13. Судебно-медицинская экспертиза при поражении электричеством	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с химической травмой с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i>	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №71-№73

1. Тема:	«Судебно-медицинская экспертиза живых лиц»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов
5. Учебная цель: сформировать представления о поводах, объектах и методике проведения экспертизы живых лиц. Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и других лиц, её организация и проведение. Квалификация тяжести вреда здоровью. «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда здоровью». Критерии тяжести вреда здоровью. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Методика проведения экспертизы. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе. Судебно-медицинская экспертиза трудоспособности. Усвоить и уметь применять на практике правила и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц с целью установления: степени тяжести вреда здоровью, состояния здоровья; принципы построения экспертных выводов. Изучить и усвоить особенности судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц при определении половых состояний и при половых преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Ознакомиться с процессуальными и организационными основами назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Научиться правильно формулировать вопросы при назначении различных видов экспертизы живых лиц. Получить представление об основах судебно-медицинских исследований при проведении экспертизы живых лиц. 1. Дать определение судебно-медицинской экспертизе. 2. Изучить организационно-процессуальную основу проведения экспертизы живых лиц 3. Что является поводами для проведения экспертизы живых лиц.	
4. Перечислить виды судебно-медицинских экспертиз живого человека. 5. Какие вопросы следует поставить перед экспертом при проведении экспертизы в связи с причинением человеку вреда здоровью. 6. Что такое вред здоровью. 7. Изучить юридическую классификацию степени вреда здоровью со ст.111,112,115,116 УК РФ. 8. Какие вопросы следует задать эксперту при проведении экспертизы в связи с половыми преступлениями? 9. Сформулировать вопросы при проведении экспертизы о состоянии здоровья. 10. как провести экспертизу по установлению трудоспособности конкретного лица.	

6. Объем повторной информации (в минутах):	45 мин
Объем новой информации (в минутах):	675 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект. 1. Изучить Заключение судебно-медицинской экспертизы (ситуационная задача) и составить по нему письменное заключение, в котором отобразить: • характер повреждений (кровоподтек, перелом и др.); • давность нанесения травмы; • механизм возникновения повреждений, а также вид орудия (предмета) и/или средства, которыми могли быть причинены повреждения; • оценить тяжесть вреда здоровью с указанием признака (критерия). 2. Изучить экспертные материалы (постановление о назначении экспертизы, исследовательскую часть Заключения эксперта, данные лабораторных исследований), результаты исследования другими врачами-специалистами и составить по экспертные выводы (заключение), в которых необходимо отобразить: • целостность девственной плевы; • давность нарушения девственной плевы; • признаки бывшего полового сношения; • признаки бывшей беременности, родов, аборта; • признаки активного и пассивного мужеложства; • оценить тяжесть вреда здоровью с указанием признака.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №74

1. Тема:	«Судебно-медицинская идентификация личности»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: ознакомиться с методикой проведения экспертиз по вопросам идентификации личности, изучить комплекс приёмов и методов, направленных на установление принадлежности останков определённому человеку с использованием словесного портрета, стоматологического статуса, особых примет (врождённые аномалии, следы заживления травм, врачебные вмешательства, татуировки, родимые пятна и пр.), генетического анализа тканей в сопоставлении с прижизненными документированными данными медицинского и антропологического характера.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект. Исследование №1. Идентификация путем совмещение изображений черепа и лица человека на прижизненных фотографиях. Исследование №2. Установление личности человека по медицинским документам (определение общих и частных признаков личности).		

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №75

1. Тема:	«Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологическими методами. Принципы и возможности судебно-биологической экспертизы»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить порядок изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств на исследование; изучить методику судебно-медицинской экспертизы следов крови, следов спермы. Основные принципы организации исследования вещественных доказательств биологического происхождения. Выявление, изъятие и направление вещественных доказательств биологического происхождения. Принципы и возможности судебно-биологической экспертизы: крови, волос, спермы и других выделений человека. Судебно-химическая экспертиза: принципы и возможности исследования внутренних органов и биологических жидкостей. Способы изъятия материала, упаковки при различных видах отравлений. Методики и способы исследования.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект. Исследование №1. Установление наличия крови; определение вида крови; определение группы крови; определение давности образования пятен крови; определение происхождения крови от конкретного человека. Исследование №2. Обнаружение пятен спермы, определение группы спермы в пятнах.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

12.3. Методические указания к семинарским занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №1-№3

1. Тема:	«Предмет и содержание судебной медицины»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Предмет судебной медицины, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Основные направления развития судебной медицины в настоящее время. Напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин	
Объем новой информации (в минутах):	750 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	

8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №4

1. Тема:	«Содержание судебной медицины»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов
5. Учебная цель:	Предмет судебной медицины, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Основные направления развития судебной медицины в настоящее время. Напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	330 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №5-№7

1. Тема:	«Связи судебной медицины с другими дисциплинами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель:	определить междисциплинарные связи судебной медицины; влияние дисциплин на развитие судебной медицины; определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета; объекты и методы судебно-медицинской экспертизы; основные направления развития судебной медицины в настоящее время.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №8

1. Тема:	«Система предмета судебной медицины»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»

3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов
5. Учебная цель:	определить междисциплинарные связи судебной медицины; влияние дисциплин на развитие судебной медицины; определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета; объекты и методы судебно-медицинской экспертизы; основные направления развития судебной медицины в настоящее время.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	330 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №9-№11

1. Тема:	«Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель:	напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта.
1. Каково содержание понятия „процессуальное положение эксперта”?	
2. Что такое экспертиза?	
3. Что такое судебно-медицинская экспертиза?	
4. Кто может проводить судебно-медицинскую экспертизу?	
5. Может ли проводить судебно-медицинскую экспертизу врач-педиатр?	
6. Виды судебно-медицинской экспертизы?	
7. Организационные формы судебно-медицинской экспертизы?	
8. Кто может назначить судебно-медицинскую экспертизу?	
9. Какова структура судебно-медицинской службы в России?	
10. Структура Бюро судебно-медицинской экспертизы?	
11. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и правоохранительных органов?	
12. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и органов здравоохранения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №12

1. <i>Тема:</i>	«Судебно-медицинская документация»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов
5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта. 1. Каково содержание понятия „процессуальное положение эксперта”? 2. Что такое экспертиза? 3. Что такое судебно-медицинская экспертиза? 4. Кто может проводить судебно-медицинскую экспертизу? 5. Может ли проводить судебно-медицинскую экспертизу врач-педиатр? 6. Виды судебно-медицинской экспертизы? 7. Организационные формы судебно-медицинской экспертизы? 8. Кто может назначить судебно-медицинскую экспертизу? 9. Какова структура судебно-медицинской службы в России? 10. Структура Бюро судебно-медицинской экспертизы? 11. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и правоохранительных органов? 12. Какова форма взаимодействия судебно-медицинской службы и органов здравоохранения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	330 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №13-№15

1. <i>Тема:</i>	«Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации»
-----------------	---

2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов
5. Учебная цель:	: напомнить обучающимся о правовой регламентации производства экспертиз судебно-медицинских объектов; правах и обязанностях эксперта; организационных принципах судебно-медицинской экспертизы в РФ. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Организация судебно-медицинской службы в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде; усвоить основные положения законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан (в части проведения экспертизы); уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертизы по материалам дела; права и обязанности эксперта.
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	660 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №16-№18

1. Тема:	«Повреждения тупыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов
5. Учебная цель:	изучить методику исследования (описания) повреждений и судебно-медицинской диагностикой характера травмы и действовавшего орудия. Судебно-медицинская травматология. Определение понятия «повреждение». Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Овладеть навыками судебно-медицинского анализа, следственных и судебно-медицинских документов. Усвоить принципы рационального выбора методов лабораторных исследований при различных видах повреждений. Освоить методику составления судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов). Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдалённых последствий. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при падении с высоты. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при столкновении движущегося автомобиля с человеком; при переезде тела человека колесом автомобиля; в случаях формирования повреждений внутри автомобиля. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих в случаях железнодорожной травмы, авиационной и водномоторной травм.

1. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. 2. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия тупых предметов. 3. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений тупыми предметами. 4. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследований повреждений тупыми предметами. Определить особенности формирования и морфологии повреждений при травме тупыми предметами у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	150 мин
Объем новой информации (в минутах):	570 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.gosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №19-№21

1. Тема:	«Повреждения острыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов
5. Учебная цель: Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причиненных острыми предметами.	
1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования: • знать морфологические особенности повреждений острыми предметами, уметь исследовать такие повреждения; • уметь составлять заключение по результатам исследования повреждений острыми предметами.	
2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки: • научиться профессионально грамотно описывать повреждения от действия острых предметов в медицинских документах; • уметь формулировать диагноз в случаях повреждения острыми предметами; знать особенности клинического течения повреждений острыми предметами в детском возрасте.	
7. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов.	
8. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия острых предметов.	
9. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений острыми предметами.	
4. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинского заключения по результатам исследования повреждений острыми предметами.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	150 мин
Объем новой информации (в минутах):	570 мин

7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №22-№25

1. Тема:	«Огнестрельная и взрывная травма»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов
5. Учебная цель: изучить общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Изучить патоморфологические, судебно-медицинские и криминалистические аспекты действия взрыва на организм человека. Уметь интерпретировать данные результатов судебно-гистологического исследования; Научиться заполнять медицинское свидетельство о смерти в случае наступления смерти от действия взрыва. Научиться формулировать судеб-но-медицинский диагноз и выводы при взрывной травме. 1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования: • знать морфологические особенности огнестрельных повреждений, уметь исследовать и профессионально грамотно описывать их; • научиться составлять заключения по результатам исследований огнестрельных повреждений; • усвоить особенности осмотра места происшествия в случаях огнестрельной и взрывной травмы. 2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки: • научиться описывать огнестрельные повреждения в медицинских документах; уметь формулировать диагноз в случаях огнестрельных повреждений. 9. Разобрать принцип действия огнестрельного оружия и его классификацию. 10. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании огнестрельных повреждений. 11. Рассмотреть механизм образования огнестрельных повреждений, морфологические особенности повреждений при выстрелах с близкой и неблизкой дистанции. 12. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания огнестрельных повреждений. 13. Разобрать возможности лабораторных исследований при экспертизе огнестрельных повреждений. 14. Ознакомить студентов с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследования огнестрельных повреждений. 15. Выделить особенности огнестрельной травмы в детском возрасте. 16. Разобрать особенности повреждений из ствольного газового оружия. 9. Рассмотреть основные вопросы, решаемые в случаях взрывной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	150 мин
Объем новой информации (в минутах):	570 мин

7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	исследование трупа с повреждениями, сформировавшимися от действия огнестрельного оружия с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №26-№28

1. Тема:	«Механическая асфиксия. Утопление»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов
5. Учебная цель: Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Утопление, его виды. Танатогенез смерти при различных видах утопления. Методы лабораторной диагностики. 3. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования: • знать морфологические признаки смерти от механической асфиксии и утопления, уметь грамотно их описывать; • уметь составить заключение по результатам исследования трупов лиц, погибших от механической асфиксии и утопления. 2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки: • знать особенности патогенеза смерти при механической асфиксии и разных типах утопления у детей и взрослых; уметь обосновать диагноз в случаях смерти от механической асфиксии и утопления.	
4. Разобрать виды механической асфиксии, генез смерти при механической асфиксии у взрослых и детей, морфологические признаки смерти от механической асфиксии.	
5. Ознакомить студентов с особенностями техники секционного исследования трупа лица, погибшего от механической асфиксии.	
6. Определить круг вопросов, решаемых при исследовании случаев смерти от механической асфиксии; ознакомить студентов с правилами составления заключения.	
7. Разобрать генез смерти при истинном (аспирационном) и асфиктическом типах утопления в пресной воде, морфологические признаки смерти от утопления. Дифференциальная диагностика истинного и асфиктического типов утопления.	
8. Рассмотреть особенности течения утопления у детей.	
9. Ознакомить студентов с возможностями лабораторных методов диагностики утопления при истинном и асфиктическом его типах.	
10. Разобрать особенности осмотра места происшествия в случаях смерти от механической асфиксии и утопления.	
11. Определить круг вопросов, решаемых при исследовании трупов, извлечённых из воды; ознакомить студентов с правилами составления заключения по результатам исследования трупов лиц, погибших от утопления.	
12. Рассмотреть особенности течения утопления в морской воде.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	750 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> исследование трупа в случае смерти от механической асфиксии с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №29-№31

1. <i>Тема:</i>	«Химическая травма. Поражение электричеством»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования. Ознакомить студентов с общим понятием, общей классификацией, с особенностями действия на организм. Местное и общее действие химических агентов. Понятие о яде, классификация ядов. Условия, влияющие на характер отравлений. Отравления едкими, деструктивными и кровяными ядами. Отравление медикаментами, наркотиками и алкоголем. Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях. Судебно-медицинская экспертиза при поражении электричеством.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	750 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> исследование трупа в случае смерти от химической травмы с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> , изучение литературы, конспект	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. <i>Тема:</i>	«Смерть и трупные изменения»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> напомнить обучающимся механизмы формирования достоверных признаков наступившей смерти, основные методики исследования трупа, правила забора объектов на лабораторные исследования. Учение о смерти. Умирание и смерть. Классификация смерти. Причина и генез смерти. Констатация смерти. Трупные изменения. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти.	

6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучить Приказ МЗ РФ № 346н от 12.05.2010 г. "Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации", изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях механической асфиксии»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Сформировать представления о танатогенезе при различных видах механической асфиксии и утопления. Познакомить обучающихся с возможностями современных методов лабораторной диагностики различных видов утопления. Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве. Утопление, его виды. Танатогенез смерти при различных видах утопления. Методы лабораторной диагностики. Изучить методику исследования (описания) повреждений и судебно-медицинской диагностикой характера травмы и действовавшего орудия. Овладеть навыками судебно-медицинского анализа, следственных и судебно-медицинских доку-ментов. Усвоить принципы рационального выбора методов лабораторных исследований при различных видах повреждений. Освоить методику составления судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов). <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические признаки смерти от механической асфиксии и утопления, уметь грамотно их описывать; • уметь составить заключение по результатам исследования трупов лиц, погибших от механической асфиксии и утопления. <u>2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> • знать особенности патогенеза смерти при механической асфиксии и разных типах утопления у детей и взрослых; уметь обосновать диагноз в случаях смерти от механической асфиксии и утопления. Разобрать виды механической асфиксии, генез смерти при механической асфиксии у взрослых и детей, морфологические признаки смерти от механической асфиксии. Ознакомить студентов с особенностями техники секционного исследования трупа лица, погибшего от механической асфиксии. Определить круг вопросов, решаемых при исследовании случаев смерти от механической асфиксии; ознакомить студентов с правилами составления заключения. Разобрать генез смерти при истинном (аспирационном) и асфиктическом типах утопления в пресной воде, морфологические признаки смерти от утопления. Дифференциальная диагностика истинного и асфиктического типов утопления.	

Рассмотреть особенности течения утопления у детей. Ознакомить студентов с возможностями лабораторных методов диагностики утопления при истинном и асфиктическом его типах. Разобрать особенности осмотра места происшествия в случаях смерти от механической асфиксии и утопления. Определить круг вопросов, решаемых при исследовании трупов, извлечённых из воды; ознакомить студентов с правилами составления заключения по результатам исследования трупов лиц, погибших от утопления. Рассмотреть особенности течения утопления в морской воде.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением Заключения эксперта.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях повреждения тупыми предметами»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдалённых последствий; изучить методику исследования (описания) повреждений и судебно-медицинской диагностикой характера травмы и действовавшего орудия. Судебно-медицинская травматология. Определение понятия «повреждение». Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Овладеть навыками судебно-медицинского анализа, следственных и судебно-медицинских документов. Усвоить принципы рационального выбора методов лабораторных исследований при различных видах повреждений. Освоить методику составления судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов). Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдалённых последствий. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при падении с высоты. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих при столкновении движущегося автомобиля с человеком; при переезде тела человека колесом автомобиля; в случаях формирования повреждений внутри автомобиля. Изучить и уметь применять на практике методику исследования трупа в случаях наступления смерти от повреждений, возникающих в случаях железнодорожной травмы.	

авиационной и водномоторной травм.	
9. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. 10. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия тупых предметов. 11. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений тупыми предметами. 12. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследований повреждений тупыми предметами. 5. Определить особенности формирования и морфологии повреждений при травме тупыми предметами у детей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i>	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №35-№36

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях повреждения острыми предметами»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	12 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. Определение и классификация тупых твердых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдаленных последствий. <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности повреждений острыми предметами, уметь исследовать такие повреждения; • уметь составлять заключение по результатам исследования повреждений острыми предметами. <u>2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:</u> • научиться профессионально грамотно писать повреждения от действия острых предметов в медицинских документах; • уметь формулировать диагноз в случаях повреждения острыми предметами; знать особенности клинического течения повреждений острыми предметами в детском возрасте. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия острых предметов. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений острыми предметами. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинского заключения по результатам исследования повреждений острыми предметами.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	60 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	480 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i>	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №37

1. <i>Тема:</i>	«Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами»
2. <i>Дисциплина:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. <i>Специальность:</i>	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	8 часов
5. <i>Учебная цель:</i> изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия тупых предметов. Определение и классификация тупых твердых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Повреждения, причиняемые частями тела человека. Особенности диагностики повреждений от действия тупых предметов в детском возрасте, своеобразие их клинического течения и отдаленных последствий. <u>1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:</u> • знать морфологические особенности повреждений острыми предметами, уметь исследовать такие повреждения; • уметь составлять заключение по результатам исследования повреждений острыми предметами.	

предметами.

2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:

- научиться профессионально грамотно писать повреждения от действия острых предметов в медицинских документах;

уметь формулировать диагноз в случаях повреждения острыми предметами; знать особенности клинического течения повреждений острыми предметами в детском возрасте. Разобрать механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия острых предметов. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания повреждений от действия острых предметов. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании повреждений острыми предметами. Ознакомить с правилами составления судебно-медицинского заключения по результатам исследования повреждений острыми предметами.

6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
--	--------

Объем новой информации (в минутах):	330 мин
-------------------------------------	---------

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с механическими повреждениями с последующим оформлением Заключения эксперта

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.

10. Литература для проработки:

ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №38-№39

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях огнестрельной травмы»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов
5. Учебная цель: изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия огнестрельного оружия, газового оружия, взрывной травмы; общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Изучить патоморфологические, судебно-медицинские и криминалистические аспекты действия взрыва на организм человека; Уметь интерпретировать данные результатов судебно-гистологического исследования; Научиться заполнять медицинское свидетельство о смерти в случае наступления смерти от действия взрыва; Научиться формулировать судебно-медицинский диагноз и выводы при взрывной травме.	
1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования:	
• знать морфологические особенности огнестрельных повреждений, уметь исследовать и профессионально грамотно описывать их;	
• научиться составлять заключения по результатам исследований огнестрельных повреждений;	
• усвоить особенности осмотра места происшествия в случаях огнестрельной и взрывной травмы.	
2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:	
• научиться описывать огнестрельные повреждения в медицинских документах; уметь формулировать диагноз в случаях огнестрельных повреждений.	
Разобрать принцип действия огнестрельного оружия и его классификацию.	

Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании огнестрельных повреждений. Рассмотреть механизм образования огнестрельных повреждений, морфологические особенности повреждений при выстрелах с близкой и неблизкой дистанции. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания огнестрельных повреждений. Разобрать возможности лабораторных исследований при экспертизе огнестрельных повреждений. Ознакомить студентов с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследования огнестрельных повреждений. Выделить особенности огнестрельной травмы в детском возрасте. Разобрать особенности повреждений из ствольного газового оружия. Рассмотреть основные вопросы, решаемые в случаях взрывной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин
Объем новой информации (в минутах):	480 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; изучение протокола места происшествия и других материалов дела, исследование трупа с повреждениями, сформировавшимися от действия взрыва с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> .	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №40

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях взрывной травмы»
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов
5. Учебная цель: изучить механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия огнестрельного оружия, газового оружия, взрывной травмы; общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва. Изучить патоморфологические, судебно-медицинские и криминалистические аспекты действия взрыва на организм человека; Уметь интерпретировать данные результатов судебно-гистологического исследования; Научиться заполнять медицинское свидетельство о смерти в случае наступления смерти от действия взрыва; Научиться формулировать судебно-медицинский диагноз и выводы при взрывной травме. 1. В целях оказания профессиональной помощи органам расследования: • знать морфологические особенности огнестрельных повреждений, уметь исследовать и профессионально грамотно описывать их; • научиться составлять заключения по результатам исследований огнестрельных повреждений; • усвоить особенности осмотра места происшествия в случаях огнестрельной и взрывной травмы. 2. В целях совершенствования профессиональной врачебной подготовки:	

• научиться описывать огнестрельные повреждения в медицинских документах; уметь формулировать диагноз в случаях огнестрельных повреждений. Разобрать принцип действия огнестрельного оружия и его классификацию. Определить круг вопросов, решаемых экспертом при исследовании огнестрельных повреждений. Рассмотреть механизм образования огнестрельных повреждений, морфологические особенности повреждений при выстрелах с близкой и неблизкой дистанции. Ознакомить студентов с методикой исследования и описания огнестрельных повреждений. Разобрать возможности лабораторных исследований при экспертизе огнестрельных повреждений. Ознакомить студентов с правилами составления судебно-медицинских заключений по результатам исследования огнестрельных повреждений. Выделить особенности огнестрельной травмы в детском возрасте. Разобрать особенности повреждений из ствольного газового оружия. Рассмотреть основные вопросы, решаемые в случаях взрывной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	330 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; изучение протокола места происшествия и других материалов дела, исследование трупа с повреждениями, сформировавшимися от действия взрыва с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i> .	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКОГО ЗАНЯТИЯ №41

1. Тема:	«Экспертиза трупа в случаях химической травмы и при поражении электричеством»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
Учебная цель: определить:		
14. Понятие о яде. Условия действия ядов на организм. Особенности отравлений у детей.		
15. Судебно-медицинская классификация ядов.		
16. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление.		
17. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельного отравления этанолом.		
18. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления метиловым алкоголем.		
19. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельных отравлений этиленгликолем и дихлорэтаном.		
20. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях барбитуратами.		
21. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления опиатами (героином).		
22. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления щелочами.		
23. Судебно-медицинская экспертиза при смертельном отравлении монооксидом углерода (СО). Особенности интоксикации у детей.		
24. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления кислотами.		
25. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях грибами. Особенности данного вида отравлений у детей.		
26. Судебно-медицинская экспертиза при поражении электричеством		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.		
8.Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект; исследование трупа с химической травмой с последующим оформлением <i>Заключения эксперта</i>		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ №42-№43

1. Тема:	«Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц»	
2. Дисциплина:	«Судебно-медицинская экспертиза»	
3. Специальность:	«Судебно-медицинская экспертиза», 31.08.10	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	16 часов	
5. Учебная цель:	сформировать представления о поводах, объектах и методике проведения экспертизы живых лиц. Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и	

других лиц, её организация и проведение. Квалификация тяжести вреда здоровью. «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда здоровью». Критерии тяжести вреда здоровью. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Методика проведения экспертизы. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе. Судебно-медицинская экспертиза трудоспособности. Усвоить и уметь применять на практике правила и порядок производства судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц с целью установления: степени тяжести вреда здоровью, состояния здоровья; принципы построения экспертных выводов. Изучить и усвоить особенности судебно-медицинской экспертизы (СМЭ) потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц при определении половых состояний и при половых преступлениях против половой неприкосновенности и половой свободы личности. Ознакомиться с процессуальными и организационными основами назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Научиться правильно формулировать вопросы при назначении различных видов экспертизы живых лиц. Получить представление об основах судебно-медицинских исследований при проведении экспертизы живых лиц. 1. Дать определение судебно-медицинской экспертизе. 2. Изучить организационно-процессуальную основу проведения экспертизы живых лиц 3. Что является поводами для проведения экспертизы живых лиц. 4. Перечислить виды судебно-медицинских экспертиз живого человека. 5. Какие вопросы следует поставить перед экспертом при проведении экспертизы в связи с причинением человеку вреда здоровью. 6. Что такое вред здоровью. 7. Изучить юридическую классификацию степени вреда здоровью со ст.111,112,115,116 УК РФ. 8. Какие вопросы следует задать эксперту при проведении экспертизы в связи с половыми преступлениями? 9. Сформулировать вопросы при проведении экспертизы о состоянии здоровья. как провести экспертизу по установлению трудоспособности конкретного лица.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	150 мин
Объем новой информации (в минутах):	570 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные лабораторной техникой и демонстрационными компьютерами.	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение нормативно-правовых актов, изучение литературы, конспект. Изучить Заключение судебно-медицинской экспертизы (ситуационная задача) и составить по нему письменное заключение, в котором отобразить: • характер повреждений (кровоподтек, перелом и др.); • давность нанесения травмы; • механизм возникновения повреждений, а также вид орудия (предмета) и/или средства, которыми могли быть причинены повреждения; • оценить тяжесть вреда здоровью с указанием признака (критерия). 2. Изучить экспертные материалы (постановление о назначении экспертизы, исследовательскую часть Заключения эксперта, данные лабораторных исследований), результаты исследования другими врачами-специалистами и составить по экспертные выводы (заключение), в которых необходимо отобразить: • целостность девственной плевы; • давность нарушения девственной плевы; • признаки бывшего полового сношения; • признаки бывшей беременности, родов, аборта;	

• признаки активного и пассивного мужеложства; • оценить тяжесть вреда здоровью с указанием признака.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.gosmedlib.ru	

12.4. М
етодиче
ские
указани
я

(рекомендации, материалы) преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.5. Формы и методика текущего контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

12.6. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной

аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьезные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы.	132

		Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
2	Судебно-медицинская травматология. Повреждения и смерть от различных видов внешнего воздействия	Определение понятия «повреждение. Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения. Определение и классификация тупых твёрдых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Переломы скелета гортани. Повреждения, причиняемые частями тела человека. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	120
3	Судебно-медицинская танатология и экспертиза трупа	Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти. Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Основные требования инструкции “Экспертное исследование трупа”. Техника вскрытия трупов. Установление причин и генеза смерти. Отличия прижизненных повреждений от посмертных. <i>Изучение литературы, устный доклад</i>	96
4	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц	Особенности проведения экспертиз по вопросам пола и половых состояний. Спорные половые состояния. Определение производительной способности. Установление факта нарушения девственной плевы и бывшего совокупления. Экспертизы при половых преступлениях; по делам об изнасиловании; о развратных действиях; насильственных действиях сексуального характера. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, написание теста</i>	24
Итого			372

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	

1	2	2	3
ФГБОУ ВО СПбГПМУ, курс судебной медицины Ауд. № 1 «Учебная комната»		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1	Программное обеспечение: MS Office
ФГБОУ ВО СПбГПМУ, курс судебной медицины Ауд. № 2 «Учебная комната»	1		
ФГБОУ ВО СПбГПМУ, курс судебной медицины Ауд. № 3 «Учебная комната»	1		
СПб ГБУЗ «БСМЭ»	1	Секционная	

15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1. Методические указания по судебной медицине для студентов педиатрического факультета (методические указания).	Караваев В.М., Соколова О.В., Черномазова В.О.	2013	СПбГПМУ		
2. Тестовые задания по судебной медицине для студентов педиатрического факультета (учебно-методическое пособие).	Караваев В.М. Соколова О.В.	2014	СПбГПМУ		
3. Итоговые тестовые задания по судебной медицине для студентов факультета «Лечебное дело» (учебно-методическое пособие).	Караваев В.М. Соколова О.В.	2015	СПбГПМУ		
4. Учебное пособие к практическим занятиям по судебной медицине для студентов факультета «Лечебное дело» (учебное пособие).	Давыдова З.В. Соколова О.В.	2017	СПбГПМУ		

5. Учебное пособие по судебной медицине для самостоятельной работы студентов факультета стоматологии (учебное пособие).	Давыдова З.В. Соколова О.В.	2017	СПбГПМУ		
6. Морфологические особенности судебно-медицинской диагностики алкогольной кардиомиопатии (учебное пособие).	Соколова О.В. Ягмуров О.Д. Насыров Р.А.	2018	СПбГПМУ		

16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины

«Судебно-медицинская экспертиза».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;

- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.

ЛИСТЫ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за ____/____ учебный год

По
дисциплине

«Судебно-медицинская»

(наименование дисциплины)

По направлению
подготовки

31.08.10 «Судебно-медицинская»

(код и наименование направления)

Уровень
подготовки
кадров высшей
квалификации

Ординатура

Кафедра:

(наименование кафедры)

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

(ученое звание)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

«__»_____20__г.