

**Рабочие программы дисциплин по направлению подготовки**  
**«Судебно-медицинская экспертиза»**  
**Квалификация - врач-судебно-медицинский эксперт**  
**СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА**

**1. Цели и задачи дисциплины**

**Цель** дисциплины – подготовка квалифицированного врача - судебно-медицинского эксперта, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, владеющего всеми современными диагностическими и лабораторными методами исследований.

**Задачи** дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск.
4. Подготовить врача по специальности «Судебно-медицинская экспертиза», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями.
5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу – судебно-медицинскому эксперту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики травматических и патологических процессов и посттравматических состояний;
7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, диагностических мероприятий;
8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;
9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- ✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- профилактическая деятельность:
  - ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
  - ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
  - ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
  - ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- диагностическая деятельность:
  - ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
  - ✓ готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);
- психолого-педагогическая деятельность:
  - ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);
- организационно-управленческая деятельность:
  - ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);
  - ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Судебная медицина» относится к базовой части Блока 1.

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	672	330	119	223
В том числе:				
Лекции (Л)	67	28	23	16
Клинические практические занятия (КПЗ)	605	302	96	207
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	336	174	61	101
<b>Промежуточная аттестация</b>	Зачет с оценкой	+	+	+
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>часы</b>	504	180	324
	<b>зачетные единицы</b>	14	5	9

5 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

#### 5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинарского типа (практические, интерактивные)	клинические практические занятия			
<b>Тема (раздел) 1</b> Предмет судебной медицины, процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Участие судебно-медицинского эксперта в оперативно-следственных действиях.	16	0	132	62	Зачет с оценкой	210

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоя- тельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекцион- ного типа (лекции)	занятия семинар- ского типа (практи- ческие, интерак- тивные)	клинические практичес- кие занятия			
<b>Тема (раздел) 2</b> Лабораторные методы исследования в судебно- медицинской экспертизе.	4	0	50	30	Зачет с оценкой	84
<b>Тема (раздел) 3</b> Транспортная травма.	3	0	21	18		42
<b>Тема (раздел) 4</b> Судебно-медицинская танатология. Экспертиза повреждений и смерти от различных факторов внешней среды. Судебно-медицинская токсикология.	8	0	76	42		126
<b>Тема (раздел) 5</b> Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц	4	0	76	46	Зачет с оценкой	126
<b>Тема (раздел) 6</b> Основы судебно- медицинской травматологии. Частная судебно-медицинская травматология.	32	0	250	138		420
<b>ИТОГО</b>	<b>67</b>	<b>0</b>	<b>605</b>	<b>336</b>	<b>0</b>	<b>1008</b>

## 5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/ п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1.	Предмет судебной медицины, процессуальны е основы судебно-	История создания судебно- медицинской службы. Процессуальные основы судебно- медицинской экспертизы. Организационные основы судебно- медицинской экспертизы.	✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1); ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать

	<p>медицинской экспертизы. Участие судебно-медицинского эксперта в оперативно-следственных действиях.</p>	<p>Приказы и распоряжения, регулирующие судебно-медицинскую деятельность. Законы РФ о государственной экспертной деятельности. Уголовно-процессуальный и уголовный кодекс о деятельности эксперта. Приказы, регламентирующие деятельность подразделений судебно-медицинской экспертизы. Структура и организация судебно-медицинской службы в РФ. Структурная организация подразделений судебно-медицинской службы. Работа врача на месте происшествия. Стадии осмотра трупа на месте происшествия. Трупные пятна. Трупное окоченение. Трупное охлаждение. Поздние трупные явления. Техники исследования трупа на месте происшествия. Описание позы, расположений, состояния трупа и одежды. Особенности осмотра трупа при подозрении на отравление. Фиксация трупных явлений, определение времени наступления смерти. Особенности осмотра мест происшествия при обнаружении трупа неизвестного лица. Обнаружение вещественных доказательств биологического происхождения. Правила описания следов биологического происхождения. Способы фиксации и изъятия следов биологического происхождения. Особенности осмотра при обнаружении следов крови. Правила и методики описания следов крови. Классификация следов крови. Предварительные пробы на наличие крови в пятнах. Ориентирующие реакции на содержание в следах крови человека. Возможности определения индивидуальных свойств крови.</p>	<p>социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); ✓ готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3). ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); ✓ готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (МКБ-6); ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (МКБ-10).</p>
--	---	---	--

		Обнаружение и изъятие волос, их исследование. Поиск, обнаружение и изъятие орудий преступления.	
2.	Лабораторные методы исследования в судебно-медицинской экспертизе.	Судебно-биологическая экспертиза. Экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. Возможности определения индивидуальных свойств крови. Исследования волос. Исследование спермы. Генетическая экспертиза. Возможности генетической экспертизы. Геномная дактилоскопия. Вопросы установления отцовства. Судебно-химическая экспертиза. Возможности судебно-химической экспертизы. Забор материала для производства судебно-химических исследований. Установление наличия и концентрации алкоголя в биологических жидкостях. Установление наличия и концентрации карбоксигемоглобина. Трактовка результатов химических исследований. Судебно-биохимические исследования. Современные возможности биохимических исследований. Биохимические исследование при смерти от переохлаждения. Биохимические исследование при диагностике скоропостижной смерти. Исследования на выявление гемина. Исследования на выявление концентрации гликогена. Современное состояние возможностей медико-криминалистических исследований. Методы подготовки объектов. Построение модели для сравнительного исследования. Идентификации личности по	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p> <p>✓ готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6);</p> <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).</p>

		<p>скелетированным костным останкам. Теория криминалистической идентификации.</p> <p>Методики проведения идентификационных исследований.</p> <p>Судебно-медицинская остеология.</p> <p>Определение видовой принадлежности костных объектов.</p> <p>Краниометрия и остеометрия.</p> <p>Методики определения пола.</p> <p>Методики определения возраста.</p> <p>Методики определения расовой принадлежности.</p> <p>Методики определения длины тела.</p> <p>Выявление индивидуальных признаков и составление словесного портрета.</p>	
3	Транспортная травма	<p>Транспортная травма. Виды и особенности проведения экспертизы.</p> <p>Автотравма. Классификация.</p> <p>Виды, особенности проведения экспертизы.</p> <p>Травмы в салоне автомобиля.</p> <p>Мотоциклетная травма. Тракторная травма.</p> <p>Железнодорожная травма.</p> <p>Исследование повреждений при рельсовой травме.</p> <p>Травма при столкновении пешехода с транспортным средством. Травма внутри транспортного средства. Травма при переезде колесом автотранспорта</p> <p>Действие на тело пассажира и водителя средств безопасности в автомобиле.</p> <p>Инерционная травма при автотравме. Определение местоположения и действий участников ДТП по полученным ими повреждениям.</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);</p> <p>✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).</p>
4	Судебно-медицинская танатология. Экспертиза	<p>Общая танатология. Судебно-медицинское исследование трупа.</p> <p>Методики вскрытия. Техники исследования трупа. Методика</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовность к</p>

<p>повреждений и смерти от различных факторов внешней среды. Судебно-медицинская токсикология.</p>	<p>исследования мягких тканей лица и шеи.          Методики исследования внутренних органов. Исследование трупа при насильственной смерти. Экспертиза скоропостижной смерти. Судебно-медицинские исследования при скоропостижной смерти от заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Судебно-медицинское исследование скоропостижной смерти при заболеваниях нервной системы и инфекционных заболеваниях          Судебно-медицинское исследование трупов плодов и новорожденных. Методики, применяемые при исследовании трупов новорожденных.          Исследование трупов неизвестных лиц. Методики, применяемые при исследовании трупа неизвестного лица. Исследование частей трупа. Классификация повреждающих факторов. Физические законы, применимые к повреждениям тканей организма человека.          Введение в сопротивление материалов.          Введение в биомеханику.          Механизм действия физических факторов. Выявление признаков действия физических факторов внешней среды.          Биомеханика повреждений мягких тканей. Действия механических факторов.          Биомеханика повреждений костных структур. Построение биомеханических моделей.          Биомеханические исследования повреждений костных структур.          Действие химических факторов. Методики фиксации следов действия химических факторов.          Действие крайних температур.          Методы исследования при воздействии низких температур.          Методы исследования при воздействии высоких температур.          Действия природного</p>	<p>осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);          ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);          ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);          ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);          ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>
--	--	--



		<p>электричества.          Действия технического электричества. Методики исследования при электротравме.          Действия высокого атмосферного давления. Действия низкого атмосферного давления. Методики исследования при баротравме.          Действия различных видов лучистой энергии.          Действия на мягкие ткани микрофлоры.          Методики выявления признаков воздействия микрофлоры.          Воздействие на мягкие ткани и костные образования зубов животных.          Судебно-медицинская токсикология. Понятие яда и отравляющего вещества. Судебно-медицинская классификация ядов.          Особенности отравлений едкими ядами. Особенности отравлений деструктивными ядами.          Особенности отравлений ядами, изменяющими гемоглобин крови.          Клинические проявления и морфологические изменения при отравлениях спиртами.          Алкогольное опьянение, его степени и экспертиза.</p>	<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);          ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);          ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);          ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);          ✓ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).</p>
5	<p>Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц</p>	<p>Поводы к проведению экспертизы живых лиц. Порядок проведения и методики.          Юридическая классификация вреда здоровью.          Определение степени вреда, причиненного здоровью человека при повреждениях.          Критерии тяжкого вреда, причиненного здоровью человека.          Определение состояния здоровья.          Определение возраста живого лица.          Исходы повреждений и их связь с причинением повреждения.          Оценка повреждений на фоне предшествующих заболеваний.          Самоповреждения, притворные болезни.          Экспертиза при половых</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);          ✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>

		<p>преступления.  Экспертиза при спорных половых состояниях. Поводы к проведению экспертизы. Порядок проведения и методики.  Установление истинного пола.  Установление способности к половому акту у мужчин и женщин.  Выявление признаков бывших родов, аборт и пр.  Установление половой зрелости.  Методики установление половой зрелости.  Методики определения истинного пола.  Установление признаков бывших родов, аборт и пр.</p>	<p>(ПК-1);  ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);  ✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);  ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);  ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);  ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);  ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в</p>
--	--	--	---

			<p>медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);</p> <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).</p>
6	<p>Основы судебно-медицинской травматологии.</p> <p>Частная судебно-медицинская травматология.</p>	<p>Общая травматология. Судебно-медицинская классификация повреждений при воздействии физических факторов.</p> <p>Определение ведущего механизма в образовании повреждений.</p> <p>Влияние формы и вида травмирующего предмета на формирование повреждений.</p> <p>Повреждения, причиняемые тупыми предметами.</p> <p>Классификация тупых предметов.</p> <p>Классификация повреждений.</p> <p>Выявление на кожных препаратах особенностей действия тупых предметов. Методика исследования костных структур.</p> <p>Черепно-мозговая травма.</p> <p>Формирование диагноза при черепно-мозговой травме.</p> <p>Определение вида черепно-мозговой травмы.</p> <p>Формирование диагноза при черепно-мозговой травме.</p> <p>Повреждения, причиняемые острыми предметами.</p> <p>Классификация острых предметов.</p> <p>Методика исследования ран, возникающих от острых предметов.</p> <p>Диф.диагностика при исследовании повреждений острыми предметами.</p> <p>Идентификационные исследования с получением экспериментальных следов. Определение модели травмирующего предмета по</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p> <p>✓ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной</p>

	<p>особенностям повреждений. Особенности повреждений, причиненных собственной рукой. Огнестрельная травма. Виды огнестрельного оружия. Классификация огнестрельных повреждений. Виды дистанции выстрела, определение направления раневого канала, направления выстрела. Повреждения из гладкоствольного оружия дробовым снарядом оружия. Методика исследования огнестрельных повреждений, причиненных из нарезного оружия. Методика исследования огнестрельных повреждений, причиненных из гладкоствольного оружия. Определение дистанции выстрела. Лабораторные исследования при огнестрельной травме. Повреждения, причиняемые из газового и травматического оружия. Виды газового и травматического оружия. Классификация повреждений. Поражающие элементы газового и травматического оружия. Повреждения при применении газового и травматического оружия. Определение дистанции выстрела при выстреле из газового и травматического оружия. Методика исследования повреждений. Лабораторные исследования при применении газового и травматического оружия. Механическая асфиксия. Классификация и особенности. Диф.диагностика различных видов асфиксии. Методики исследования при странгуляционной асфиксии. Утопление в воде. Виды и особенности. Признаки утопления в соленой и пресной воде. Выявление панцирей диатомового планктона. Падения с высоты. Падения с высоты собственного роста. Методики исследования</p>	<p>обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);  ✓ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);  ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);  ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);  ✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);  ✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);  готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10).</p>
--	--	--

		<p>места происшествия при падении с высоты. Определение выявления признаков придания дополнительного ускорения при падениях с высоты.</p> <p>Координированное и некоординированное падение.</p> <p>Признаки, выявляемые при различных вариантах первичного контакта.</p> <p>Особенности повреждений при падениях с высоты собственного роста. Диф.диагностика при падениях с высоты.</p>	
--	--	--	--

## **6 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **а) основная литература:**

1. В.Л. Попов, О.Д. Ягмуров. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине. – СПб.: Издательство СПбГМУ, 2015. – 352 с.
2. В.Л. Попов, О.Д. Ягмуров. Нормативные акты по судебно-медицинской экспертизе. – СПб.: Издательство СПбГМУ, 2015. – 352 с.
3. В.Л. Попов. Судебная медицина : избранные лекции / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. судебной медицины и правоведения. – СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2013. – 303 с.
4. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза: национальное руководство / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с.

### **б) дополнительная литература:**

1. Атлас по судебной медицине / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 376 с.
2. Ю.И. Пиголкин Судебная медицина. Compendium : учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 278 с
3. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учеб. пособие/ под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 600 с.
4. Методические указания по судебно-медицинской экспертизе острых отравлений / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. судебной медицины и правоведения. – СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2011. – 48 с.
5. Методические указания по судебной медицине для интернов и клинических ординаторов/ Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. судебной медицины и правоведения. – СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2012. – 79

## **7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

### **7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)**

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1	<b>Тема (раздел) 1</b> Предмет судебной медицины, процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Участие судебно-медицинского эксперта в оперативно-следственных действиях.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-10	Собеседование - 2 Модульный тест -2 <b>Зачет с оценкой – 2</b>
2	<b>Тема (раздел) 2</b> Лабораторные методы исследования в судебно-медицинской экспертизе.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-10	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
3	<b>Тема (раздел) 3</b> Транспортная травма.	УК-1 УК-2 ПК-5 ПК-10	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Проверка рефератов, докладов на заданные темы -2
	<b>Тема (раздел) 4</b> Судебно-медицинская танатология. Экспертиза повреждений и смерти от различных факторов внешней среды. Судебно-медицинская токсикология.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Зачет с оценкой – 2
	<b>Тема (раздел) 5</b> Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Зачет с оценкой – 2
	<b>Тема (раздел) 6</b> Основы судебно-медицинской травматологии. Частная судебно-медицинская травматология.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Собеседование - 2 Модульный тест -2 Зачет с оценкой – 2
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	<i>Зачет с оценкой</i>	1-я часть зачет: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<p><i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– от 0 до 49,9 % выполненных заданий – <b>неудовлетворительно</b>;</li> <li>– от 50 до 69,9% – <b>удовлетворительно</b>;</li> <li>– от 70 до 89,9% – <b>хорошо</b>;</li> <li>– от 90 до 100% – <b>отлично</b></li> </ul>
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	<p><i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);</li> <li>– умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;</li> <li>– логичность, последовательность изложения ответа;</li> <li>– наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;</li> <li>– аргументированность, доказательность излагаемого материала.</li> </ul> <p><i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета</i></p>

№ п/ п	Наименован ие формы проведения промежуточ ной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырёхбалльная, тахометрическая)
				<p>Оценка <b>«отлично»</b> выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка <b>«хорошо»</b> выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская</p>



№ п/ п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме,</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно. Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачет.</p>

### 7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

#### Зачет 1

##### Тестирование

1	<p><b>Экспертиза проводится на основании</b></p> <p>а) постановления следователя, прокурора  б) направления судебно-следственных органов  в) определения суда по гражданским делам  г) определения суда по уголовным делам</p> <p>Верно а, в, г</p>
2	<p><b>По неоднородности отрасли специальных знаний экспертиза бывает</b></p> <p>а) однородной  б) повторной  в) дополнительной  г) комплексной</p> <p>Верно г</p>

3	<p><b>Согласно уголовно-процессуального законодательства дополнительная экспертиза назначается в случаях</b></p> <p>а) недостаточной ясности заключения  б) необоснованности заключения  в) недостаточной полноты заключения  г) сомнений в правильности заключения  Верно а, в</p>
4	<p><b>Дополнительная экспертиза может проводиться</b></p> <p>а) тем же экспертом  б) другим экспертом  в) только другим экспертом  Верно а</p>
5	<p><b>Согласно уголовно-процессуального законодательства повторная экспертиза назначается в случаях</b></p> <p>а) необоснованности заключения  б) недостаточной ясности заключения  в) сомнений в правильности заключения  г) недостаточной полноты заключения  Верно а, в</p>
6	<p><b>Повторная экспертиза проводится</b></p> <p>а) тем же экспертом  б) только другим или другими экспертами  в) несколькими экспертами с участием эксперта, проводившего первичную экспертизу  Верно б</p>
7	<p><b>Участие лица в качестве эксперта в уголовном процессе исключается, если</b></p> <p>а) он находится в служебной или иной зависимости от обвиняемого, потерпевшего, гражданского истца или ответчика  б) он участвовал в качестве специалиста в проведении следственных действий (эксперименте, допросе и др.)  в) он участвовал в качестве врача-специалиста в области судебной медицины в наружном осмотре трупа  г) обнаружится его некомпетентность  Верно а, г</p>
8	<p><b>Судебно-медицинский эксперт имеет право</b></p> <p>а) знакомиться с материалами дела  б) ходатайствовать о предоставлении ему дополнительных материалов  в) участвовать в производстве следственных действий  г) собирать сведения у родственников погибшего о характере происшедшего  д) изымать у родственников медицинские документы умершего  Верно а, б, в</p>
9	<p><b>Судебно-медицинский эксперт несет уголовную ответственность за</b></p> <p>а) заведомо ложное заключение  б) отказ от дачи заключения  в) разглашение данных предварительного расследования  Верно а, б</p>
10	<p><b>Изолированная травма - это повреждения</b></p> <p>а) двух и более органов разных полостей  б) одной части тела  в) нескольких частей тела  Верно б</p>

11	<p><b>Комбинированная травма характеризуется повреждениями</b></p> <p>а) нескольких частей тела  б) от действия нескольких различных повреждающих факторов  в) от неоднократного действия одного повреждающего фактора  Верно б</p>
12	<p><b>Давность образования ссадин при наличии корочки на уровне кожи составляет около</b></p> <p>а) 2-4 час  б) 6-8 час  в) 12-24 час  г) 3-4 суток  Верно в</p>
13	<p><b>Кровоподтеки приобретают багрово-желто-зеленый цвет в течение</b></p> <p>а) 1-4 дней  б) 5-9 дней  в) 12-16 дней  Верно б</p>
14	<p><b>Диагностическими признаками ушибленной раны являются</b></p> <p>а) осадненные края  б) вывернутые волосяные луковицы  в) кровоподтечные края  г) наличие раневого канала  д) соединительно-тканые перемычки между краями  Верно а, в, д</p>
15	<p><b>Раны должны быть описаны в акте судебно-медицинского исследования трупа, истории болезни по схеме (ответы расставьте в правильной последовательности)</b></p> <p>а) размеры  б) форма  в) локализация  г) края и концы  д) стенки  е) состояние окружающих тканей  Верно г, б, а, г, д, е</p>
16	<p><b>О падении с высоты на выпрямленные ноги свидетельствуют переломы</b></p> <p>а) компрессионные шейных позвонков  б) многооскольчатые предплюсны и плюсны  в) вколоченные костей голени  г) шеек бедер  Верно б, в, г</p>
17	<p><b>Для травмы от падения на плоскости на затылок характерны повреждения</b></p> <p>а) трещины затылочной кости  б) многооскольчатые переломы затылочной и теменных костей  в) ушибы теменных долей головного мозга  г) ушибы лобных и височных долей головного мозга  д) кровоизлияния в мягких тканях затылочной области  е) обширные ушибленные раны затылочной области  Верно а, г, д</p>

18	<p><b>При столкновении с пешеходом автомобиля, имеющего вагонный тип кузова, отсутствует фаза причинения травмы</b></p> <p>а) отбрасывания тела  б) падения тела на грунт  в) падения тела на автомобиль  г) скольжения тела по грунту  Верно в</p>
19	<p><b>О переезде колесами автотранспорта через тело потерпевшего свидетельствуют</b></p> <p>а) отслойка кожи с образованием полостей  б) компрессионные переломы позвоночника  в) кровоподтеки отображающие рисунок протектора  г) ссадины и кровоподтеки отображающие рельеф ткани одежды  д) дырчатые и вдавленные переломы костей черепа  Верно а, в</p>
20	<p><b>Режущие предметы характеризуются наличием</b></p> <p>а) острого конца  б) острого края  в) большой массы  г) малой массы  д) обушка  Верно б</p>
21	<p><b>Резаная рана характеризуется</b></p> <p>а) зиянием  б) осаднением краев  в) наличием одного остроугольного конца  г) наличием обоих остроугольных концов  д) ровными краями  Верно г, д</p>
22	<p><b>Направление движения режущего предмета устанавливается по</b></p> <p>а) зиянию раны  б) направлению длинника раны  в) глубине раны у ее концов  г) наличие у концов "усиков"  д) форме раны  Верно в</p>
23	<p><b>О возможности причинения резаных ран собственной рукой свидетельствуют</b></p> <p>а) доступная локализация  б) их множественность  в) параллельное расположение  г) большая глубина ран  д) небольшая глубина ран  Верно а, б, в, д</p>
24	<p><b>Одним из отличительных признаков рубленой раны от резаной является</b></p> <p>а) остроугольные концы  б) форма  в) размеры  г) разруб, надруб кости  д) зияние краев  Верно г</p>

25	<p><b>Колющие предметы характеризуются наличием</b></p> <p>а) острого конца  б) лезвия  в) обушка  г) удлиненного клинка  д) двух лезвий  Верно а, г</p>
26	<p><b>Колотая рана характеризуется</b></p> <p>а) небольшими размерами повреждения кожи  б) большой глубиной  в) зиянием краев  г) обильным наружным кровотечением  д) отсутствием дефекта "минус-ткани"  Верно а, б,</p>
27	<p><b>Колото-резаная рана, нанесенная однолезвийным клинком, характеризуется</b></p> <p>а) ровными краями  б) большой глубиной  в) одним остроугольным, другим П- или М- образным концом  г) двумя остроугольными концами  д) осаднением краев  Верно в</p>
28	<p><b>О полном погружении клинка в тело потерпевшего свидетельствуют наличие</b></p> <p>а) дополнительного разреза  б) осаднения вокруг раны  в) кровоподтека вокруг раны  г) уплотнения ворса ткани одежды в области повреждения  Верно б, в, г</p>
29	<p><b>При наличии трех колото-резаных ран, нанесенных одним и тем же предметом, длина клинка устанавливается по</b></p> <p>а) наименьшей длине раневого канала  б) средней величине, полученной путем деления суммы длин раневых каналов на три  в) наибольшей глубине раневого канала  Верно в</p>

### Практико-ориентированная часть зачета

БИЛЕТ 1
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие судебной медицины. Предмет и содержание судебной медицины.</li> <li>2. Понятие и классификация тупых предметов. Основные механизмы их действия.</li> <li>3. Повреждающие факторы взрыва.</li> </ol>
БИЛЕТ 2
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Объекты судебно-медицинской экспертизы.</li> <li>2. Ссадины: сущность повреждения, морфология, судебно-медицинское значение.</li> <li>3. Судебно-медицинская характеристика поражения техническим электричеством.</li> </ol>
БИЛЕТ 3
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ. Организационная структура бюро судебно-медицинской экспертизы.</li> <li>2. Кровоподтеки: сущность повреждения, морфология, судебно-медицинское значение.</li> <li>3. Общее и местное действие высокой температуры. Судебно-медицинская характеристика термических ожогов.</li> </ol>

<p style="text-align: center;"><b>БИЛЕТ 4</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Права, обязанности и ответственность судебно-медицинского эксперта.</li><li>2. Раны, наносимые тупыми предметами. Дифференциальная диагностика ушибленных и рваных ран.</li><li>3. Общее и местное действие низкой температуры Судебно-медицинская характеристика переохлаждения организма.</li></ol>
<p style="text-align: center;"><b>БИЛЕТ 5</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Порядок назначения судебно-медицинской экспертизы. Виды судебно-медицинских экспертиз.</li><li>2. Вдавленные и дырчатые переломы костей черепа и их судебно-медицинское значение.</li><li>3. Классификация механической асфиксии. Фазы прижизненного течения асфиксии.</li></ol>
<p style="text-align: center;"><b>БИЛЕТ 6</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Выдающиеся отечественные судебные медики.</li><li>2. Дифференциальная диагностика переломов костей черепа при действии острых, тупых предметов и огнестрельного оружия.</li><li>3. Судебно-медицинская характеристика странгуляционной борозды. Дифференциально-диагностические признаки странгуляционной борозды при повешении и удавлении петлей.</li></ol>
<p style="text-align: center;"><b>БИЛЕТ 7</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. История развития кафедры судебной медицины СПбГМУ имени академика И. П. Павлова.</li><li>2. Понятие об инерционной травме. Основные механизмы образования повреждений головного мозга.</li><li>3. Патоморфологические признаки различных видов обтурационной асфиксии.</li></ol>
<p style="text-align: center;"><b>БИЛЕТ 8</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Классификация механических повреждений в судебной медицине.</li><li>2. Патоморфологические формы повреждений головного мозга (ушиб, сотрясение, диффузное аксональное повреждение, сдавление).</li><li>3. Компрессионная асфиксия, генез смерти и патоморфологические признаки. Смерть в замкнутом пространстве.</li></ol>
<p style="text-align: center;"><b>БИЛЕТ 9</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Понятия «повреждение» и «повреждающие факторы», их классификация.</li><li>2. Эпи – и субдуральные гематомы, их источники и судебно-медицинское значение.</li><li>3. Утопление в пресной воде. Виды утопления. Судебно-медицинская диагностика «истинного» утопления.</li></ol>
<p style="text-align: center;"><b>БИЛЕТ 10</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Структура «Заключения эксперта» (Акта судебно-медицинского исследования трупа).</li><li>2. Субарахноидальные кровоизлияния и их судебно-медицинское значение. Дифференциальная диагностика травматических и нетравматических САК.</li><li>3. Морфологические признаки асфиксии. Судебно-медицинская диагностика смерти от удавления руками.</li></ol>

## Зачет 2

### Тестирование

1	<p><b>К повреждающим факторам выстрела относятся</b>  а) огнестрельный снаряд  б) само оружие  в) гильза  г) факторы близкого выстрела  д) вторичные снаряды  Верно а, б, г, д</p>
2	<p><b>К вторичным снарядам относят</b>  а) осколки преграды  б) обрывки одежды  в) дробь  г) осколки костей  Верно а, б, г</p>
3	<p><b>В зависимости от энергии пуля оказывает повреждающее действие на кожу</b>  а) пробивное  б) клиновидное  в) гидродинамическое  г) контузионное  Верно а, б, г</p>
4	<p><b>Поясок осаднения по краям входной пулевой огнестрельной раны образуется вследствие</b>  а) повреждающего действия кончика пули  б) действия боковых поверхностей пули  в) придавливания одежды  Верно б</p>
5	<p><b>Поясок загрязнения по краям входного пулевого огнестрельного повреждения одежды и кожи образуется вследствие</b>  а) действия кончика пули  б) обтирания боковых поверхностей пули  в) придавливания одежды к телу  Верно б</p>
6	<p><b>Пулевой канал в плоских костях имеет форму</b>  а) цилиндрическую  б) воронкообразную (конусовидную)  в) песочных часов  Верно б</p>
7	<p><b>К факторам близкого выстрела относят</b>  а) огнестрельный снаряд  б) пороховые газы  в) копоть выстрела  г) осколки преграды  д) частицы пороховых зерен  е) ружейную смазку  Верно б, в, д</p>



8	<p><b>О выстреле в упор из боевого огнестрельного оружия свидетельствуют</b></p> <p>а) отпечаток дульного конца оружия (штанц-марка)  б) радиальные разрывы краев раны  в) дефект "минус-ткань"  г) копоть, порошинки в раневом канале  д) красный цвет тканей раневого канала  е) обильное кровотечение</p> <p>Верно а, г, д</p>
9	<p><b>О выстреле с близкого расстояния из боевого огнестрельного оружия свидетельствуют</b></p> <p>а) поясок осаднения  б) поясок загрязнения  в) отложение копоти вокруг раны  г) отложение порошинок и частиц металла вокруг раны  д) дефект "минус-ткань"</p> <p>Верно в, г</p>
10	<p><b>Для обнаружения следов близкого выстрела используются дополнительные лабораторные методы</b></p> <p>а) рентгенологический  б) исследование в инфракрасных лучах  в) гистологический  г) биохимический  д) метод цветных отпечатков</p> <p>Верно а, б, д</p>
11	<p><b>Удавление петель относится к асфиксии</b></p> <p>а) обтурационной  б) компрессионной  в) странгуляционной</p> <p>Верно в</p>
12	<p><b>На танатогенез при повешении влияют</b></p> <p>а) положение петли на шее  б) материал петли  в) масса тела  г) положение тела  д) количество оборотов петли</p> <p>Верно а, б</p>
13	<p><b>На выраженность странгуляционной борозды при повешении влияют</b></p> <p>а) масса тела потерпевшего  б) время висения трупа в петле  в) положение тела  г) положение петли на шее  д) ширина травмирующей поверхности петли  е) расположение узла петли на шее</p> <p>Верно а, б, д, д</p>

14	<p><b>При повешении с вертикальным положением тела характерны следующие признаки странгуляционной борозды</b></p> <p>а) одиночность  б) локализация в верхней части шеи  в) неодинаковая выраженность на протяжении  г) косовосходящее направление  д) незамкнутость  е) нависание верхнего края над дном</p> <p>Верно б, в, г, д, е</p>
15	<p><b>О прижизненности сдавления шеи петлей свидетельствуют</b></p> <p>а) хорошо выраженная странгуляционная борозда  б) кровоизлияния в мышцах шеи и подкожно-жировой основе в проекции борозды  в) кровоизлияния в области переломов подъязычной кости и хрящей гортани  г) кровоизлияния в краях борозды и промежуточных валиках  д) истончение кожи шеи при осмотре в проходящем свете  е) отслойка эпидермиса в дне борозды</p> <p>Верно б, в, г</p>
16	<p><b>При исследовании трупа в случае смерти от удушения руками (кистями) наблюдаются</b></p> <p>а) ссадины на шее  б) переломы шейного отдела позвоночника  в) овальные кровоподтеки на шее  г) кровоизлияния в межпозвоночных дисках  д) переломы подъязычной кости, хрящей гортани и трахеи  е) очаговые кровоизлияния в мягких тканях шеи</p> <p>Верно а, в, д, е</p>
17	<p><b>Какие признаки встречаются при смерти от закрытия рта и носа мягкими предметами</b></p> <p>а) ссадины и кровоподтеки в области рта и носа  б) анизокория  в) кровоизлияния, ссадины, рвано-ушибленные раны мягких тканей преддверия рта  г) бледность кожи в области рта и носа на фоне цианоза лица  д) переломы хрящей гортани и трахеи  е) очаговые кровоизлияния в мягких тканях лица</p> <p>Верно а, в, г</p>
18	<p><b>Доказательственными признаками смерти от аспирации желудочного содержимого (рвотных масс) при исследовании трупа являются</b></p> <p>а) острая эмфизема легких  б) пищевые массы в крупных и мелких бронхах  в) пищевые массы в глотке и пищеводе  г) рвотные массы у отверстий рта и носа  д) бугристая поверхность легких с неравномерной окраской  е) полнокровие легких</p> <p>Верно а, б, в, д</p>

19	<p><b>Назовите особенности исследования трупа при подозрении наступления смерти от утопления</b></p> <p>а) исследование трупа начинают с вскрытия головы  б) необходимо сделать пробу на пневмоторакс  в) необходимо сделать пробу на воздушную эмболию  г) вскрыть клиновидную пазуху  д) обязательно вскрыть обе почки  е) одна почка не вскрывается</p> <p>Верно г, е</p>
20	<p><b>Для диагностики смерти от утопления в воде необходимо провести дополнительные исследования</b></p> <p>а) содержимого желудка на диатомовый планктон  б) почки на диатомовый планктон  в) почки на наличие кварцсодержащих частиц  г) гистологическое исследование органов  д) сравнительное исследование крови из правой и левой половины сердца  е) крови и мочи на содержание этилового спирта</p> <p>Верно б, в</p>
21	<p><b>Мацерация кожи кистей и стоп трупа свидетельствует о</b></p> <p>а) длительности пребывания трупа в воде  б) причине смерти - утоплении в воде  в) пребывании трупа во влажной среде или воде  г) прижизненном попадании человека в воду</p> <p>Верно а, в</p>
22	<p><b>В судебной медицине по характеру и механизму действия яды подразделяют на</b></p> <p>а) едкие  б) пищевые  в) деструктивные  г) крови  д) не вызывающие морфологических изменений</p> <p>Верно а, в, г, д</p>
23	<p><b>К едким ядам относятся</b></p> <p>а) этиленгликоль  б) кислоты  в) фенол  г) ртуть  д) щелочи</p> <p>Верно б, в, д</p>
24	<p><b>К деструктивным ядам относятся</b></p> <p>а) хлорид ртути  б) карболовая кислота  в) хлорорганические ядохимикаты  г) мышьяк  д) цианид калия</p> <p>Верно а, в, г</p>

25	<p><b>Через неповрежденную кожу и слизистые оболочки в организм могут проникать</b></p> <p>а) фосфорорганические соединения  б) тетраэтилсвинец  в) хлорорганические соединения  г) синильная кислота  д) фенол  Верно а, в</p>
26	<p><b>При отравлении азотной кислотой слизистая оболочка желудка имеет вид струпа</b></p> <p>а) темно-бурого плотного  б) черно-зеленого  в) серо-белого плотного  г) темно-бурого мягкого студневидного  д) желтого  Верно д</p>
27	<p><b>При отравлении уксусной кислотой слизистая оболочка желудка имеет цвет</b></p> <p>а) серо-белый  б) буро-темно-красный  в) желтый  г) буро-черный  Верно б</p>
28	<p><b>При отравлении едкими щелочами возникает некроз слизистой оболочки желудка</b></p> <p>а) коагуляционный  б) коликвационный  в) дифтеритический  Верно б</p>
29	<p><b>К характерным морфологическим изменениям при отравлении дихлоридом ртути (сулемой) относятся</b></p> <p>а) язвенный колит  б) коагуляционный некроз стенки желудка ,  в) стоматит, гингивит  г) нефрозонефрит  д) коликвационный некроз стенки желудка  Верно а, в, г</p>
30	<p><b>При отравлении оксидом углерода кровь и мышцы приобретают ярко-красный цвет вследствие образования</b></p> <p>а) карбоксигемоглобина  б) метгемоглобина  в) карбоксимиоглобина  г) гематина  Верно а, в</p>
31	<p><b>При отравлениях ФОС происходит блокада</b></p> <p>а) цитохромоксидазы  б) холинэстеразы  в) сульфгидрильных групп  Верно б</p>

<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 1</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Принципы формулирования и структура судебно-медицинского диагноза. Основные требования к выводам в «Заключении» судебно-медицинского эксперта.</li><li>2. Виды автомобильной травмы. Классификация повреждений, возникающих при автомобильной травме по их судебно-медицинскому значению.</li><li>3. Понятия «яд» и «отравляющее вещество». Классификация ядов.</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 2</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Задачи врача при осмотре трупа на месте его обнаружения.</li><li>2. Судебно-медицинская характеристика повреждений от столкновения автомобиля с человеком.</li><li>3. Условия действия яда на организм человека. Фазы отравления. Понятие о летальном синтезе, синергизме и антагонизме действия химических веществ.</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 3</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Следы крови и их судебно-медицинское значение.</li><li>2. Судебно-медицинская характеристика повреждений от переезда колесом автомобиля.</li><li>3. Морфология поражений едкими ядами.</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 4</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Исследование следов спермы при проведении судебно-медицинской экспертизы.</li><li>2. Судебно-медицинская характеристика повреждений от переезда колесами рельсового транспорта.</li><li>3. Деструктивные яды. Морфология отравлений соединениями ртути.</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 5</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Исследование волос при проведении судебно-медицинской экспертизы.</li><li>2. Виды падения с высоты. Признаки «общего сотрясения тела», механизм их образования.</li><li>3. Деструктивные яды. Морфология отравлений соединениями мышьяка и таллием.</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 6</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ранние трупные явления и их судебно-медицинское значение.</li><li>2. Морфология повреждений при свободном падении с высоты.</li><li>3. Яды, действующие на кровь. Судебно-медицинская диагностика отравлений монооксидом углерода (CO).</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 7</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Поздние трупные явления и их судебно-медицинское значение.</li><li>2. Морфология повреждений при падении на плоскости (из положения стоя). Морфологическая характеристика и особенности черепно-мозговой травмы при падении с предшествующим ускорением.</li><li>3. Судебно-медицинская экспертиза смертельных отравлений этиловым спиртом.</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 8</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Установление времени наступления смерти. Суправитальные реакции.</li><li>2. Понятие «острый предмет». Их классификация и основные механизмы действия.</li><li>3. Судебно-медицинская экспертиза смертельных отравлений опиатами.</li></ol>
<p style="text-align: center;">БИЛЕТ 9</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Судебно-медицинская классификация смерти.</li><li>2. Колотые повреждения: механизм образования, морфология, судебно-медицинское значение.</li><li>3. Судебно-медицинская экспертиза смертельных отравлений снотворными</li></ol>

препаратами – производными барбитуровой кислоты.

БИЛЕТ 10

1. Понятие «смерть человека». Констатация смерти.
2. Резаные повреждения: механизм образования, морфология, судебно-медицинское значение.
3. Особенности судебно-медицинской экспертизы при подозрении на отравление. Правила забора биологического материала для судебно-химического исследования.

**Зачет 3**

**Тестирование**

1	<p><b>Наиболее опасен для жизни человека электрический ток</b></p> <p>а) постоянный          б) переменный с частотой 40-50 Гц          в) переменный с частотой 1000 Гц          Верно б</p>
2	<p><b>Наиболее опасным для жизни человека при поражении электрическим током является прохождение тока через</b></p> <p>а) головной мозг          б) обе ноги          в) сердце          Верно в</p>
3	<p><b>Электрометки на ладонях и стопах обычно имеют</b></p> <p>а) влажную поверхность          б) плотную поверхность          в) валикообразно возвышающиеся края          г) отслоение эпидермиса с образованием пузырей          д) серовато-белую и серовато-желтоватую окраску          Верно в, д</p>
4	<p><b>При микроскопическом исследовании кожи типичные электрометки характеризуются признаками</b></p> <p>а) сотовидные пустоты в роговом и шиповатом слоях          б) уплотнение эпидермиса, базофилия дермы          в) металлизация эпидермиса          г) вытянутость клеток и ядер базального и шиповатого слоев («щетки»)          д) отслойка эпидермиса          Верно а, в, г</p>
5	<p><b>Для диагностики электрометок обязательно используются дополнительные методы</b></p> <p>а) гистологический          б) трасологический          в) спектральный          г) биохимический          Верно а, в</p>
6	<p><b>О прижизненном действии на тело высокой температуры свидетельствуют</b></p> <p>а) поза боксера          б) ожоги 1-2 степени          в) обнаружение карбоксигемоглобина в мышцах обгоревших конечностей          г) куски жира в брюшной полости          Верно б</p>

7	<p><b>О прижизненном пребывании человека в очаге пожара свидетельствуют</b></p> <p>а) копоть в дыхательных путях  б) поза боксера  в) ожоги дыхательных путей  г) наличие карбоксигемоглобина в крови  Верно а, в, г</p>
8	<p><b>Алкогольное опьянение на течение общего охлаждения тела</b></p> <p>а) не оказывает действия  б) ускоряет процесс  в) замедляет процесс  Верно б</p>
9	<p><b>О смерти от общего охлаждения тела свидетельствуют</b></p> <p>а) промерзание тела  б) пятна Вишневого (кровоизлияния в слизистой оболочке желудка)  в) снижение гликогена в печени и мышцах  Верно б, в</p>
10	<p><b>Для установления смерти от общего охлаждения организма имеют значение результаты дополнительных лабораторных исследований</b></p> <p>а) крови на метгемоглобин  б) микроскопического стенки желудка  в) печени, мышц на гликоген  г) крови на холинэстеразу  Верно б, в</p>
11	<p><b>Мать несет уголовную ответственность по статье 106 УК РФ за убийство новорожденного ребенка в случаях убийства</b></p> <p>а) во время или сразу после родов  б) в условиях психотравмирующей ситуации  в) в состоянии психического расстройства, не исключающего вменяемость  г) в состоянии невменяемости  д) путем оставления в беспомощном состоянии  Верно а</p>
12	<p><b>По каким из перечисленных признаков определяется новорожденность</b></p> <p>а) родовой опухоли  б) длине тела  в) меконию в толстой кишке  г) сыровидной смазке и крови на теле  д) демаркационной линии вокруг пупочного кольца  Верно а, г, д</p>
13	<p><b>Родовая опухоль обычно рассасывается в течение</b></p> <p>а) 1-х суток  б) 2-3 дней  в) одной недели  Верно б</p>
14	<p><b>Под доношенностью младенца понимают</b></p> <p>а) степень физического развития плода к моменту родов  б) способность продолжить жить вне организма матери  в) срок нахождения плода в организме матери  Верно а</p>

15	<p><b>Под зрелостью плода понимают</b></p> <p>а) способность продолжать жить вне организма матери  б) степень физического развития к моменту родов  в) срок нахождения плода в организме матери  Верно б</p>
16	<p><b>Зрелость плода определяют по</b></p> <p>а) антропометрическим характеристикам  б) воздушности легких  в) состоянию хрящей носа и ушных раковин  г) степени развития половых органов  д) ядрам окостенения  Верно а, д</p>
17	<p><b>При исследовании трупа для решения вопроса родился ребенок живым или мертвым необходимо провести</b></p> <p>а) пробу на воздушную эмболию  б) рентгенологическое исследование трупа  в) плавательную пробу с легкими  Верно б, в</p>
18	<p><b>Легкие дышавшего и недышавшего ребенка отличаются</b></p> <p>а) воздушностью  б) рентгенологической картиной  в) микроскопическими изменениями  г) результатами плавательной пробы  д) результатами пробы на пневмоторакс  Верно а, б, в, г</p>
19	<p><b>Жизнеспособность младенца определяется по</b></p> <p>а) отсутствию пороков развития и заболеваний, несовместимых с жизнью  б) массе тела  в) длине тела  г) результатам легочной и желудочно-кишечной плавательных проб  Верно а</p>
20	<p><b>Наиболее частыми причинами, ведущими к смерти плода до родов, являются</b></p> <p>а) разрыв намета мозжечка  б) отслойка плаценты  в) обвитие шеи пуповиной  г) инфекционные заболевания женщины  Верно б, г</p>
21	<p><b>Осмотр трупа на месте его обнаружения проводит</b></p> <p>а) судебно-медицинский эксперт  б) врач-специалист в области судебной медицины  в) следователь с участием врача-специалиста в области судебной медицины  г) эксперт-криминалист  Верно в</p>



22	<p><b>Врач - специалист в области судебной медицины при осмотре места происшествия должен</b></p> <p>а) установить факт наступления смерти  б) помочь следователю осмотреть труп и описать результаты в протоколе  в) помочь следователю в обнаружении, фиксации и изъятии вещественных доказательств  г) составить протокол осмотра места происшествия  д) направить вещественные доказательства на лабораторные исследования</p> <p>Верно а, б, в</p>
23	<p><b>Достоверными признаками биологической смерти являются</b></p> <p>а) трупные пятна  б) отсутствие сознания  в) изменение форма зрачка при сдавливании глазного яблока  г) трупное окоченение  д) отсутствие пульса</p> <p>Верно а, в, г</p>
24	<p><b>К ранним трупным изменениям относят</b></p> <p>а) трупное окоченение  б) охлаждение трупа  в) аутолиз  г) гниение  д) трупные пятна</p> <p>Верно а, б, в, д</p>
25	<p><b>К поздним трупным изменениям относят</b></p> <p>а) трупные пятна  б) гниение  в) жировоск  г) мумификация  д) аутолиз</p> <p>Верно б, в, г</p>
26	<p><b>На скорость охлаждения трупа влияют</b></p> <p>а) одежда  б) температура и влажность воздуха  в) поза трупа  г) особенности ложа трупа  д) упитанность покойного</p> <p>Верно а, б, г, д</p>
27	<p><b>При ударе по двуглавой мышце плеча трупа ребром тупого предмета мышечный валик не образуется после</b></p> <p>а) 3-4 часов  б) 5-6 часов  в) 8-10 часов</p> <p>Верно в</p>
28	<p><b>Исследование трупных пятен позволяет установить</b></p> <p>а) время наступления смерти  б) перемещение трупа  в) вероятную причину смерти  г) изменение позы и положения трупа  д) особенности рельефа поверхности, на которой лежал труп</p> <p>Верно а, б, в, г, д</p>

29	<p><b>Трупное окоченение обычно охватывает все группы мышц через</b></p> <p>а) 3-4 часа  б) 5-6 часов  в) 24-36 часов  Верно б</p>
30	<p><b>Для установления давности наступления смерти используют</b></p> <p>а) ректальную термометрию  б) стадию развития трупных пятен  в) степень выраженности трупного окоченения  г) реакцию скелетных мышц на механическое воздействие  д) цвет трупных пятен  Верно а, б, в, г</p>
31	<p><b>Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых проводится на основании</b></p> <p>а) распоряжения начальника бюро  б) постановления органов следствия  в) предложения комитета по здравоохранению  г) определения суда  Верно б, г</p>
32	<p><b>Если не предоставлены необходимые медицинские документы при проведении экспертизы потерпевшего по поводу определения тяжести вреда здоровью эксперт может</b></p> <p>а) попросить потерпевшего принести имеющиеся у него документы  б) заявить ходатайство следователю о предоставлении соответствующих документов  в) изъять и приобщить к заключению эксперта имеющиеся на руках потерпевшего документы  Верно б</p>
33	<p><b>Квалифицирующими признаками тяжкого вреда здоровью являются</b></p> <p>а) потеря зрения, речи, слуха  б) потеря органа либо утрата органом функции  в) неизгладимое обезображение лица  г) прерывание беременности  д) значительная стойкая утрата трудоспособности (от 10 до 30%)  Верно а, б, в, г</p>
34	<p><b>Квалифицирующими признаками вреда здоровью средней тяжести являются</b></p> <p>а) прерывание беременности на ранних сроках  б) длительное (свыше 21 дня) расстройство здоровья  в) значительная стойкая утрата общей трудоспособности (от 10 до 30%)  г) потеря органа либо утрата органом функции  Верно б, в</p>
35	<p><b>Квалифицирующими признаками легкого вреда здоровью являются</b></p> <p>а) отсутствие кратковременного расстройства здоровья  б) незначительная стойкая утрата общей трудоспособности (5%)  в) кратковременное расстройство здоровья (не свыше 21 дня)  г) отсутствие незначительной стойкой утраты общей трудоспособности  Верно б, в</p>

36	<p><b>К опасным для жизни повреждениям относятся</b></p> <p>а) проникающие ранения черепа  б) ушиб головного мозга средней тяжести при наличии симптомов повреждения стволовых отделов  в) открытые переломы костей лицевого скелета  г) закрытые переломы костей свода и основания черепа  Верно а, б, г</p>
37	<p><b>Под значительной стойкой утратой общей трудоспособности понимается утрата трудоспособности</b></p> <p>а) более 30%  б) от 10 до 30%  в) менее 10%  Верно а</p>
38	<p><b>Под длительным расстройством здоровья понимают временную утрату трудоспособности</b></p> <p>а) от 10 до 30%  б) не свыше 3 недель (21 день)  в) свыше 3 недель  г) более 30%  Верно в</p>
39	<p><b>При наличии нескольких квалифицирующих признаков тяжесть вреда здоровью устанавливается</b></p> <p>а) по совокупности признаков  б) по признаку, который соответствует большей тяжести вреда здоровью  Верно б</p>
40	<p><b>При наличии повреждений лица потерпевшего судебно-медицинский эксперт устанавливает</b></p> <p>а) характер повреждения и механизм его образования  б) давность образования  в) изгладивость повреждения  г) обезображение лица  д) тяжесть вреда здоровью  Верно а, б, в, д</p>

### Практико-ориентированная часть зачета

БИЛЕТ 1	
1.	Поводы судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Место и условия производства экспертизы.
2.	Колото-резаные повреждения: механизм образования, морфология, судебно-медицинское значение.
3.	Трактовка результатов судебно-химического исследования. Оценка положительного и отрицательного результатов.
БИЛЕТ 2	
1.	Вред здоровью, его юридическая классификация.
2.	Рубленые повреждения: механизм образования, морфология, судебно-медицинское значение.
3.	Особенности судебно-медицинской экспертизы алкогольного опьянения на трупе и у «живых лиц».
БИЛЕТ 3	
1.	Критерии тяжкого вреда здоровью.
2.	Понятие «огнестрельное оружие». Классификация огнестрельного оружия.

3. Понятие об основной и непосредственной причине смерти при повреждениях.
БИЛЕТ 4
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Критерии вреда здоровью средней тяжести. Понятие об утрате трудоспособности, ее виды.</li> <li>2. Классификация повреждающих факторов выстрела.</li> <li>3. Судебно-медицинская диагностика различных видов эмболий при механической травме.</li> </ol>
БИЛЕТ 5
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Критерии легкого вреда здоровью. Понятие «расстройство здоровья», его виды и судебно-медицинская оценка.</li> <li>2. Близкая дистанция выстрела. Особенности огнестрельных повреждений на этой дистанции.</li> <li>3. Скоропостижная смерть от заболеваний системы кровообращения.</li> </ol>
БИЛЕТ 6
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.</li> <li>2. Судебно-медицинские признаки входной и выходной огнестрельных ран. Раневые каналы и их виды.</li> <li>3. Морфологическая диагностика алкогольной кардиомиопатии при хронической алкогольной интоксикации.</li> </ol>
БИЛЕТ 7
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Судебно-медицинская экспертиза при спорных половых состояниях.</li> <li>2. Строение пули для боевого оружия. Механизмы и виды действия пули</li> <li>3. Причины скоропостижной смерти детей грудного возраста. Синдром внезапной детской смерти.</li> </ol>
БИЛЕТ 8
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Судебно-медицинские критерии живорожденности, доношенности и зрелости новорожденных младенцев.</li> <li>2. снаряжение патрона для охотничьего ружья. Повреждения от выстрелов из дробового оружия.</li> <li>3. Методика судебно-медицинской экспертизы при идентификации личности.</li> </ol>
БИЛЕТ 9
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Судебно-медицинские критерии жизнеспособности новорожденных младенцев. Судебно-медицинская оценка срока внеутробной жизни и периода гестации.</li> <li>2. Выстрел в упор, его виды. Судебно-медицинская характеристика повреждений.</li> <li>3. Основные методы медико-криминалистического исследования.</li> </ol>
БИЛЕТ 10
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Судебно-медицинские критерии новорожденности. Виды детоубийства, причины смерти при пассивном детоубийстве.</li> <li>2. Понятие «травматическое оружие самообороны». Особенности повреждений, возникающих при действии огнестрельного оружия самообороны ударного действия.</li> <li>3. Особенности судебно-медицинской экспертиза трупов неизвестных лиц и расчлененных трупов.</li> </ol>

#### **7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций *ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, УК-1, УК-2, УК-3*; осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

Врач судебно-медицинский эксперт должен знать:

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения и юриспруденции в аспекте назначения производства судебно-медицинских экспертиз; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании,
2. основные разделы судебно-медицинской науки и прежде всего, механо- и морфогенез повреждений и процессов – объектов судебно-медицинской экспертизы, правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, установление давности наступления смерти, давности и последовательности образования повреждений, прижизненного или посмертного их происхождения;
  - принципы организации и правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации, структура государственных судебно-медицинских экспертных учреждений;
3. права и обязанности и ответственность врача, привлеченного в качестве специалиста к участию в следственных действиях и судопроизводству; права, обязанности и ответственность судебно-медицинского эксперта;
  - основные методы исследований объектов судебно-медицинской экспертизы, диагностические возможности структурных подразделений бюро судебно-медицинской экспертизы, где эти исследования могут быть проведены;
  - порядок направления объектов судебно-медицинской экспертизы на дополнительные и лабораторные исследования;
  - требования, предъявляемые к документальному оформлению производства судебно-медицинской экспертизы;
  - задачи врача в случае привлечения его к осмотру трупа или места происшествия, способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно-медицинскую лабораторию;
  - основы информационных и коммуникационных технологий применительно к судебно-медицинской деятельности;
  - судебно-медицинскую классификацию смерти;
  - поводы для судебно-медицинской экспертизы трупа;
  - правила судебно-медицинской экспертизы трупа;
  - методику и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трупа;
  - правила описания повреждений;
  - стадии и периоды умирания и смерти;
  - ранние трупные явления, их диагностическое значение;
  - поздние трупные явления и их экспертное значение;
  - виды естественной консервации трупов;
  - возможные экспертные ошибки при исследовании гнилобно измененных трупов
  - особенности повреждений трупов насекомыми и животными;
  - особенности экспертизы расчлененных трупов;
  - правила изъятия объектов для дополнительных исследований;

- структуру «Судебно-медицинского диагноза»;
- поводы для назначения экспертизы живых лиц;
- методику проведения освидетельствования при определении тяжести вреда здоровью;
- структуру «Заключения эксперта» и «Акта судебно-медицинского освидетельствования», их отличие друг от друга, содержание выводов и заключения;
- правила судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью;
- квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью;
- определение понятий побои, мучение и истязание;
- определение понятий аггравация, симуляция, искусственные болезни и самоповреждения;
- поводы и методику проведения экспертизы возраста;
- поводы и методику проведения экспертизы идентификации личности;
- способы незаконного производство аборта, возможные причины смерти при данных манипуляциях; особенности экспертизы трупа женщины при подозрении на незаконный аборт;
- поводы для назначения и методики проведения экспертизы девственности;
- поводы для назначения и методики проведения экспертизы по определению бывшей беременности и бывших родов;
- особенности экспертизы субъектов в случаях изнасилования;
- особенности экспертизы субъектов в случаях развратных действий;
- определение понятия «яд» и «отравляющее вещество», классификацию ядов и видов отравлений;
- классификацию пищевых отравлений;
- условия действия ядов;
- особенности осмотра места происшествия и трупа при подозрении на отравление;
- особенности экспертизы трупа при подозрении на отравление;
- особенности клинической и морфологической картины при отравлениях едкими ядами, ядами, действующими на кровь, фосфорорганическими соединениями, деструктивными, функциональными ядами, этиловым спиртом и его суррогатами;
- побочное действие лекарственных веществ, аллергические реакции немедленного типа;
- основные принципы действия наркотических веществ их клинические и морфологические проявления, особенности проведения судебно-медицинских экспертиз;
- дополнительные лабораторные методы исследования, используемые для диагностики отравления;
- особенности определения причиненного вреда здоровью при несмертельных отравлениях.
- виды гипоксических состояний и причины их развития, периоды и стадии асфиктического процесса;
- наружные и внутренние морфологические признаки смерти по асфиктическому типу;
- особенности морфологической картины при механической асфиксии от повешения, удушения петлей, от удушения руками, от закрытия дыхательных отверстий, от obturации дыхательных путей, от сдавления груди и живота;
- особенности определения тяжести вреда здоровью при несмертельном исходе острого кислородного голодания;
- виды и морфологические признаки утоплений в воде, признаки пребывания трупа в воде;
- морфологические признаки местного и общего действия низкой температуры, признаки смерти при переохлаждении организма;
- особенности экспертизы трупа, обнаруженного в условиях пожара;
- признаки поражения атмосферным и техническим электричеством;
- особенности осмотра места происшествия и трупа при подозрении на ненасильственную смерть;
- принципы судебно-медицинской диагностики ненасильственной смерти;

- основные правила взятия материала для гистологического, бактериологического и вирусологического исследований;
- признаки и морфологические изменения при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, центральной нервной системы, органов пищеварения, при злокачественных новообразованиях, заболеваниях детского возраста, при беременности, клинические проявления ВИЧ-инфекции и ее морфологические признаки;
- санитарно-эпидемиологические обязанности судебно-медицинского эксперта при выявлении инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций;
- классификацию огнестрельного оружия, составные части боевого и охотничьего патронов, механизм выстрела и сопровождающие его явления;
- особенности исследования огнестрельных повреждений, признаки входной и выходной огнестрельной ран, виды раневого канала;
- методики определения дистанции выстрела при выстреле из нарезного и гладкоствольного оружия;
- особенности повреждений при выстрелах холостым патроном;
- особенности экспертизы множественных огнестрельных повреждений;
- дополнительные методы исследования, используемые при экспертизе огнестрельных ранений, и их диагностическое значение.
- классификацию и конструктивные особенности острых предметов (режущих, колющих, колюще-режущих, рубящих, колюще-рубящих, пилящих, стригущих), морфологические особенности образованных ими повреждений;
- особенности повреждений острыми предметами хрящей и костей, признаки прижизненности и давности образования повреждений.
- возможности дополнительных методов исследований, используемых при экспертизе повреждений острыми предметами.
- классификацию тупых твердых предметов, виды повреждений кожных покровов и мягких тканей от их действия;
- виды переломов длинных трубчатых и плоских костей скелета человека, морфологические признаки зоны первичного разрушения, зоны распространения и зоны долома;
- виды повреждений внутренних органов от действия твердых тупых предметов;
- особенности повреждений при падении с высоты собственного роста, с большой высоты;
- особенности повреждений, образующихся при автомобильной, рельсовой травме;
- методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования;
- возможности дополнительных методов исследований, используемых при экспертизе механических повреждений.

#### Врач судебно-медицинский эксперт должен уметь:

- произвести осмотр места происшествия и трупа, учитывая категорию и вида смерти;
- выявлять ранние трупные явления и устанавливать давность наступления смерти;
- выявлять, изымать и упаковывать следы биологического происхождения, в том числе и на месте происшествия для передачи следователю, который направляет их на лабораторные исследования;
- определять морфо- и механо-, пато- и танатогенез причин смерти взрослых и детей при различных заболеваниях, травмах и иных внешних воздействиях на человека;
- применять способы и методы, используя принципы для дифференциальной диагностики повреждений и патологических состояний, вызванных механической, взрывной и огнестрельной, химической и радиационной травмой, нарушением внешнего дыхания, воздействием атмосферного и технического электричества, резким изменением внешнего

- дыхания, общим и местным воздействием высоких и низких температур;
- применять диагностические возможности методик лабораторного исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, соблюдая принципы трактовки их результатов;
  - проводить судебно-медицинскую экспертизу трупа при различных видах насильственной и ненасильственной смерти;
  - правильно изымать биологический материал для проведения лабораторных методов исследований;
  - анализировать полученные результаты, ставить судебно-медицинский диагноз и делать выводы (заключения) на основании проведенных исследований;
  - описать наличие телесных повреждений у потерпевших;
  - устанавливать степень тяжести вреда здоровью при различных видах внешнего воздействия.
  - устанавливать степень тяжести вреда здоровью по исходам и последствиям;
  - провести экспертизу по определению тяжести вреда, причиненного здоровью человека в случаях прерывания беременности, психического расстройства, неизгладимого обезображивания лица, заболевания наркоманией или токсикоманией;
  - определить возраст живого лица;
  - распознавать признаки незаконного производства аборта, способы его производства;
  - провести судебно-медицинское освидетельствование живого лица в случаях половых преступлений и спорных половых состояний;
  - выявлять признаки беременности и бывших родов;
  - изъять биологические объекты для судебно-химического исследования при подозрении на отравления различными ядами;
  - определять виды и механизм асфиксии.
  - определять наружные и внутренние признаки быстро наступившей смерти по асфиктическому типу;
  - выявлять специфические и характерные морфологические признаки при различных видах механической асфиксии;
  - выявлять специфические и характерные признаки наступления смерти от разных видов утопления в воде;
  - выявлять специфические и характерные признаки наступления смерти от общего переохлаждения организма;
  - выявлять специфические и характерные признаки наступления смерти от технического электричества.
  - использовать медицинские документы для уточнения диагностики ненасильственной смерти;
  - проводить забор биологических объектов для лабораторной диагностики ненасильственной смерти;
  - выделить основную причину смерти и сопутствующие.
  - сформировать судебно-медицинский диагноз при ненасильственной смерти;
  - определять признаки входного и выходного огнестрельного отверстия;
  - определять дистанцию выстрела;
  - выявлять вид действовавшего снаряда, калибр огнестрельного оружия;
  - определять последовательность образования огнестрельных ранений при множественных выстрелах;
  - распознавать повреждения причиненные острыми орудиями: резаные, колотые, колото-резаные, рубленые, колото-рубленые, пиленные, стриженные;
  - проводить групповую идентификацию острых предметов (орудий) по морфологическим особенностям ранений;
  - определять вид повреждений кожи от действия тупых предметов;
  - определять механизм образования переломов длинных трубчатых и плоских костей;



- определять механизмы образования повреждений внутренних органов (мозг, печень, полые органы и др.);
- выявлять механизм образования комплекса повреждений при падении человека с высоты собственного роста, с большой высоты в зависимости от области соударения тела с грунтом;
- определять виды и фазы процесса автомобильной травмы;
- определять механизм образования комплекса повреждений при травме внутри автомобиля у водителя и у пассажира;
- определять механизм образования типичных повреждений при травме железнодорожным транспортом.

Врач судебно-медицинский эксперт должен владеть:

- навыками составления предварительного плана проведения экспертизы трупа;
- всеми методами исследования трупов при различных видах смерти;
- навыками системного экспертного анализа обстоятельств дела, медицинской документации и сведений медицинского характера, содержащихся в материалах дела;
- навыками выявления, исследования и описания патологических изменений в органах и тканях при различных заболеваниях и патологических состояниях, а также посмертных изменений;
- техникой судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях смертельного отравления ядами;
- навыками проведения судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях ненасильственной смерти;
- правилами составления судебно-медицинского диагноза, клинко-анатомического эпикриза в случаях ненасильственной смерти;
- навыками проведения судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях смерти от кислородного голодания, поражения атмосферным и техническим электричеством, крайними температурами, высоким и низким барометрическим давлением;
- навыками проведения судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях смерти от огнестрельных повреждений;
- навыками проведения судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях смерти от повреждений острыми предметами.
- техникой судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях смерти от повреждений тупыми твердыми предметами, автомобильной и рельсовой травмы, падений с высоты.
- способом проведения проб на воздушную и газовую эмболию, гидростатических проб;
- навыками выбора наиболее рационального комплекса лабораторных методов исследования, применительно к конкретному случаю и направляемых на них объектов, забора материала для лабораторного исследования, оценки его результатов;
- навыками диагностики причины и давности наступления смерти, наличия связи ее с предшествующими событиями;
- навыками установление механизма, давности, последовательности прижизненного или посмертного образования выявленных повреждений, особенностей причинившего повреждения предмета;
- навыками проведения освидетельствования живого лица;
- навыками по определению вреда, причиненного здоровью человека, степени утраты общей и профессиональной трудоспособности, наличие (отсутствию) причинно-следственной связи между травмой и неблагоприятным исходом, а также способности человека после получения травмы совершать активные целенаправленные действия;
- навыками проведения судебно-медицинское освидетельствование живого лица в случаях не смертельных отравлений ядами;
- навыками проведения судебно-медицинского освидетельствования живого лица в случаях несмертельного кислородного голодания, поражения атмосферным и

техническим электричеством, крайними температурами, высоким и низким барометрическим давлением;

- навыками проведения судебно-медицинской экспертизы живого лица в случаях причинения последнему огнестрельных повреждений.
- навыками проведения судебно-медицинской экспертизы живого лица в случаях причинения последнему повреждений острыми предметами.
- навыками проведения судебно-медицинской экспертизы живого лица в случаях причинения последнему не смертельных повреждений тупыми предметами.
- методиками по определению пола, возраста и других индивидуальных особенностей лица, личность которого не установлена;
- навыками ответов на вопросы, является ли младенец или нет новорожденным, живорожденным, жизнеспособным, доношенным, зрелым, какова продолжительность его внутри- и внеутробной жизни, имелся ли ним надлежащий уход;
- методиками проведения медицинского освидетельствования лиц в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности, интерсексуальными состояниями, при необходимости установления отцовства, материнства, производительной способности, девственности, имеющей место беременности, бывших родов или аборта;
- методиками установления факта употребления человеком алкоголя, наркотических и психотропных веществ, вызванного ими состояния и степени опьянения;
- способами оценки своевременности, правильности, адекватности, полноты и эффективности диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациента по медицинским документам;
- навыками составления заключения эксперта, акта судебно-медицинского исследования, заполнения медицинского свидетельства о смерти и других документов, оформляемых в связи с осуществлением экспертной деятельности;

**Этапы формирования компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10 в процессе освоения образовательной программы направления подготовки «Судебно-медицинская экспертиза» по дисциплинам**

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Судебно-медицинская экспертиза»		
	начальный	последующий	итоговый
<b>УК-1</b> готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Клиническая фармакология	Симуляционный курс «Судебно-медицинская экспертиза»	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	Практика в судебно-медицинской амбулатории	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Дисциплина по выбору «Экспертиза вещественных доказательств»	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Судебно-медицинская экспертиза»		
	начальный	последующий	итоговый
	Педагогика	Онкология	
<b>УК-2</b> готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Клиническая фармакология	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Педагогика		
<b>УК-3</b> готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
	Педагогика		
<b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Лучевые методы диагностики	Практика в судебно-медицинской	Государственная итоговая аттестация

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Судебно-медицинская экспертиза»		
	начальный	последующий	итоговый
в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		амбулатории	
	Патология	Онкология	
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	
	Общественное здоровье и здравоохранение		
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ми	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Патология	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
		Дисциплина по выбору «Идентификация личности»	
		Онкология ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-3</b> готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Общественное здоровье и здравоохранение	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций	ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-4</b> готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Клиническая фармакология	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
		Общественное здоровье и	

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Судебно-медицинская экспертиза»		
	начальный	последующий	итоговый
взрослых и подростков	здравоохранение	медицинская экспертиза» Онкология ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-5</b> готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Лучевые методы диагностики	Симуляционный курс «Судебно-медицинская экспертиза»	Государственная итоговая аттестация
	Патология	Практика в судебно-медицинской амбулатории	
		Дисциплина по выбору «Идентификация личности» Онкология ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-6</b> готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
		Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
		Дисциплина по выбору «Идентификация личности»	
		Дисциплина по выбору «Экспертиза вещественных доказательств»	
<b>ПК-7</b> готовность к формированию населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Судебная медицина	Судебная медицина	Государственная итоговая аттестация
		Онкология	
		ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-8</b>	Судебная медицина	Судебная	Практика в судебно-

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Судебно-медицинская экспертиза»		
	начальный	последующий	итоговый
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		медицина	медицинском морге
	Клиническая фармакология	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	Онкология ВИЧ-инфекция	
<b>ПК-9</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Клиническая фармакология	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Онкология	
<b>ПК-10</b> готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Судебная медицина	Судебная медицина	Практика в судебно-медицинском морге
	Общественное здоровье и здравоохранение	Практика в судебно-медицинской амбулатории	Государственная итоговая аттестация
	Медицина чрезвычайных ситуаций		

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

*1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования*

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

*2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:*

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

*Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета*

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

#### **7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

#### **8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**а) основная литература:**

1. В.Л. Попов, О.Д. Ягмуров. Руководство к практическим занятиям по судебной медицине. – СПб.: Издательство СПбГМУ, 2015. – 352 с.
2. В.Л. Попов, О.Д. Ягмуров. Нормативные акты по судебно-медицинской экспертизе. – СПб.: Издательство СПбГМУ, 2015. – 352 с.
3. В.Л. Попов. Судебная медицина : избранные лекции / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. судебной медицины и правоведения. – СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2013. – 303 с.
4. Ю.И. Пиголкин. Судебная медицина : учебник. - М.: Мед. информ. агенство, 2011. – 419 с.

**б) дополнительная литература:**

1. Атлас по судебной медицине / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 376 с.
2. Ю.И. Пиголкин Судебная медицина. Compendium : учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 278 с.
3. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учеб. пособие/ под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 600 с.
4. Методические указания по судебно-медицинской экспертизе острых отравлений / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. судебной медицины и правоведения. – СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2011. – 48 с.
5. Методические указания по судебной медицине для интернов и клинических ординаторов/ Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. судебной медицины и правоведения. – СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2012. – 79 с.

**9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор"
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

**10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Методические рекомендации по судебной медицине для интернов и клинических ординаторов/ Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. судебной медицины и правоведения. – СПб.: Изд-во СПбГМУ, 2012. – 79 с.

**10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

В ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные



ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

## 10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Судебная медицина»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Судебная медицина» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Судебная медицина» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

## 10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение экспертных задач, перевод текстов, проведение расчетов, рецензирование медицинской документации)	Собеседование Проверка заданий
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации

Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

#### 10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия экспертного практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения экспертных задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

#### **Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу) «Предмет судебной медицины, процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Участие судебно-медицинского эксперта в оперативно-следственных действиях»:**

1. История создания судебно-медицинской службы. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Организационные основы судебно-медицинской экспертизы.
2. Законы РФ о государственной экспертной деятельности. Приказы и распоряжения, регулирующие судебно-медицинскую деятельность и деятельность отдельных подразделений судебно-медицинской экспертизы. Уголовно-процессуальный и уголовный кодекс о деятельности эксперта.
3. Структура и организация судебно-медицинской службы в РФ. Структурная организация подразделений судебно-медицинской службы.
4. Работа врача на месте происшествия. Стадии осмотра трупа на месте происшествия. Трупные пятна. Трупное окоченение. Трупное охлаждение. Поздние трупные явления. Техники исследования трупа на месте происшествия.
5. Описание позы, расположений, состояния трупа и одежды. Фиксация трупных явлений, определение времени наступления смерти. Особенности осмотра мест происшествия при обнаружении трупа неизвестного лица. Особенности осмотра трупа при подозрении на отравление.
6. Обнаружение вещественных доказательств биологического происхождения. Правила описания следов биологического происхождения. Способы фиксации и изъятия следов биологического происхождения.
7. Особенности осмотра при обнаружении следов крови. Правила и методики описания следов крови. Классификация следов крови. Предварительные пробы на наличие крови в пятнах. Ориентирующие реакции на содержание в следах крови человека. Возможности определения индивидуальных свойств крови.
8. Обнаружение и изъятие волос, их исследование.
9. Поиск, обнаружение и изъятие орудий преступления.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу)  
«Лабораторные методы исследования в судебно-медицинской экспертизе»:**

1. Судебно-биологическая экспертиза. Экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. Возможности определения индивидуальных свойств крови.
2. Исследования волос. Исследование спермы.
3. Генетическая экспертиза. Возможности генетической экспертизы. Геномная дактилоскопия. Вопросы установления отцовства.
4. Судебно-химическая экспертиза. Возможности судебно-химической экспертизы. Забор материала для производства судебно-химических исследований. Установление наличия и концентрации алкоголя в биологических жидкостях. Установление наличия и концентрации карбоксигемоглобина. Трактовка результатов химических исследований.
5. Судебно-биохимические исследования. Современные возможности биохимических исследований.
6. Биохимические исследования при смерти от переохлаждения. Биохимические исследования при диагностике скоропостижной смерти. Исследования на выявление гемина. Исследования на выявление концентрации гликогена.
7. Современное состояние возможностей медико-криминалистических исследований. Методы подготовки объектов. Построение модели для сравнительного исследования.
8. Методики проведения идентификационных исследований.
9. Идентификации личности по скелетированным костным останкам. Теория криминалистической идентификации.
10. Судебно-медицинская остеология. Краниометрия и остеометрия.
11. Определение видовой принадлежности костных объектов. Методики определения пола. Методики определения возраста. Методики определения расовой принадлежности. Методики определения длины тела.
12. Выявление индивидуальных признаков и составление словесного портрета.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по третьей теме (разделу)  
«Транспортная травма»:**

1. Виды транспортной травмы и особенности проведения экспертизы.
2. Автотравма. Классификация. Виды, особенности проведения экспертизы.
3. Травма при столкновении пешехода с транспортным средством. Травма при переезде колесом автотранспорта
4. Травмы в салоне автомобиля.
5. Действие на тело пассажира и водителя средств безопасности в автомобиле.
6. Инерционная травма при автотравме. Определение местоположения и действий участников ДТП по полученным ими повреждениям.
7. Мотоциклетная травма.
8. Тракторная травма.
9. Железнодорожная травма. Исследование повреждений при рельсовой травме.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по четвертой теме (разделу)  
«Судебно-медицинская танатология. Экспертиза повреждений и смерти от различных факторов внешней среды. Судебно-медицинская токсикология»:**

1. Судебно-медицинское исследование трупа. Методики вскрытия. Техники исследования трупа.
2. Методика исследования мягких тканей лица и шеи.

3. Методики исследования внутренних органов.
4. Исследование трупа при насильственной смерти.
5. Экспертиза скоропостижной смерти.
6. Судебно-медицинские исследования при скоропостижной смерти от заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем.
7. Судебно-медицинское исследование скоропостижной смерти при заболеваниях нервной системы и инфекционных заболеваниях
8. Судебно-медицинское исследование трупов плодов и новорожденных. Методики, применяемые при исследовании трупов новорожденных.
9. Исследование трупов неизвестных лиц. Методики, применяемые при исследовании трупа неизвестного лица. Исследование частей трупа.
10. Классификация повреждающих факторов. Физические законы, применимые к повреждениям тканей организма человека.
11. Основы сопротивления материалов. Основы биомеханики.
12. Механизм действия физических факторов. Выявление признаков действия физических факторов внешней среды.
13. Биомеханика повреждений мягких тканей. Действия механических факторов.
14. Биомеханика повреждений костных структур. Построение биомеханических моделей. Биомеханические исследования повреждений костных структур.
15. Действие химических факторов. Методики фиксации следов действия химических факторов.
16. Действие крайних температур. Методы исследования при воздействии низких температур. Методы исследования при воздействии высоких температур.
17. Действия природного электричества.
18. Действия технического электричества. Методики исследования при электротравме.
19. Действия высокого атмосферного давления. Действия низкого атмосферного давления. Методики исследования при баротравме.
20. Действия различных видов лучистой энергии.
21. Действия на мягкие ткани микрофлоры. Методики выявления признаков воздействия микрофлоры.
22. Воздействие на мягкие ткани и костные образования зубов животных.
23. Судебно-медицинская токсикология. Понятие яда и отравляющего вещества. Судебно-медицинская классификация ядов.
24. Особенности отравлений едкими ядами.
25. Особенности отравлений деструктивными ядами.
26. Особенности отравлений ядами, изменяющими гемоглобин крови.
27. Клинические проявления и морфологические изменения при отравлениях спиртами. Алкогольное опьянение, его степени и экспертиза.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по пятой теме (разделу) «Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц»:**

1. Поводы к проведению экспертизы живых лиц. Порядок проведения и методики.
2. Юридическая классификация вреда здоровью.
3. Определение степени вреда, причиненного здоровью человека при повреждениях.
4. Критерии тяжкого вреда, причиненного здоровью человека.
5. Определение состояния здоровья.
6. Определение возраста живого лица.
7. Исходы повреждений и их связь с причинением повреждения.
8. Оценка повреждений на фоне предшествующих заболеваний. Самоповреждения, притворные болезни.
9. Экспертиза при половых преступлениях.

10. Экспертиза при спорных половых состояниях. Поводы к проведению экспертизы. Порядок проведения и методики.
11. Установление истинного пола. Методики определения истинного пола.
12. Установление способности к половому акту у мужчин и женщин.
13. Выявление признаков бывших родов, аборт и пр.
14. Установление половой зрелости. Методики установление половой зрелости.
15. Установление признаков бывших родов, аборт и пр.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по шестой теме (разделу) «Основы судебно-медицинской травматологии. Частная судебно-медицинская травматология»:**

1. Судебно-медицинская классификация повреждений при воздействии физических факторов.
2. Определение ведущего механизма в образовании повреждений.
3. Влияние формы и вида травмирующего предмета на формирование повреждений.
4. Классификация тупых предметов. Повреждения, причиняемые тупыми предметами. Классификация повреждений.
5. Выявление на кожных препаратах особенностей действия тупых предметов. Методика исследования костных структур.
6. Черепно-мозговая травма. Определение вида черепно-мозговой травмы. Формирование диагноза при черепно-мозговой травме.
7. Классификация острых предметов. Повреждения, причиняемые острыми предметами. Методика исследования ран, возникающих от острых предметов. Диф. диагностика при исследовании повреждений острыми предметами.
8. Особенности повреждений, причиненных собственной рукой.
9. Определение модели травмирующего предмета по особенностям повреждений.
10. Идентификационные исследования с получением экспериментальных следов.
11. Огнестрельная травма. Виды огнестрельного оружия.
12. Классификация огнестрельных повреждений.
13. Виды дистанции выстрела, определение направления раневого канала, направления выстрела.
14. Методика исследования огнестрельных повреждений, причиненных из нарезного оружия.
15. Повреждения из гладкоствольного оружия дробовым снарядом.
16. Методика исследования огнестрельных повреждений, причиненных из гладкоствольного оружия. Определение дистанции выстрела.
17. Лабораторные исследования при огнестрельной травме.
18. Виды газового и травматического оружия. Поражающие элементы газового и травматического оружия. Классификация повреждений. Повреждения, причиняемые из газового и травматического оружия. Определение дистанции выстрела при выстреле из газового и травматического оружия. Лабораторные исследования при применении газового и травматического оружия.
19. Механическая асфиксия. Классификация и особенности.
20. Диф. диагностика различных видов асфиксии. Методики исследования при странгуляционной асфиксии.
21. Утопление в воде. Виды и особенности. Признаки утопления в соленой и пресной воде.
22. Выявление панцирей диатомового планктона.
23. Падения с высоты. Падения с высоты собственного роста.
24. Методики исследования места происшествия при падении с высоты.

25. Выявление признаков придания дополнительного ускорения при падениях с высоты.
26. Координированное и некоординированное падение с высоты.
27. Признаки, выявляемые при различных вариантах первичного контакта.
28. Особенности повреждений при падениях с высоты собственного роста. Диф. диагностика при падениях с высоты.

### **Примерный перечень тематик научно-практической работы:**

1. Состояние развития отечественной судебной медицины на рубеже XIX – XX веков.
2. Судебно-медицинская экспертиза в Европейском содружестве.
3. Судебно-медицинская характеристика повреждений зубами человека и животных.
4. Критерии определения тяжести вреда здоровью при травме зубочелюстной системы.
5. Следы губ, как объект комплексного экспертного исследования при идентификации личности.
6. Основные методики идентификации личности по стоматологическому статусу.
7. Течение, исход и экспертная оценка переломов костей скелета.
8. Кремирование и его судебно-медицинская оценка, расчет времени и количества горючих веществ.
9. Рентгенологические исследования в судебно-медицинской практике.

### **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях.

Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

- <http://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС"Консультант студента"(Контракт №509/15 - ДЗ от 03.06.2015 с ООО "Политехресурс")
- <https://www.clinicalkey.com> - ClinicalKey - электронная информационная система (Контракт №161 - ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор").
- <http://www.scopus.com/> - Scopus - реферативная база данных (Контракт №510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор").

### **1. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Судебная медицина»**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
---	-----------------------

<p>Учебная аудитория №3 кафедры судебной медицины и правоведения. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, литера И, этаж 3, помещение 286, площадь 31,8 м<sup>2</sup></p>	<p>Стол – 1 шт., стулья – 13 шт., доска магнитно-маркерная -1 шт., учебный макет места происшествия с восковой фигурой трупа с повреждениями – 1 шт., масштабные модели мест происшествия по различным видам травмы – 12 шт.</p>
<p>Музей кафедры судебной медицины и правоведения. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, литера И, этаж 3, помещение 287, площадь 47,9 м<sup>2</sup></p>	<p>Стол – 2 шт., стулья – 24 шт., учебная доска – 1 шт., ноутбук с Wi-fi модулем DELL PP37L – 1 шт., мультимедийный проектор BENQ KTL SU 10416-8007 – 1 шт., проекционный экран Diplomat Draper, микроскоп МБС-9, влажные и костные препараты с различными видами повреждений – 60 шт.</p>
<p>Учебная аудитория №2 кафедры судебной медицины и правоведения. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, литера И, этаж 3, помещение 317, площадь 27,1 м<sup>2</sup></p>	<p>Стол – 2 шт., стулья – 14 шт., телевизор LG LEDS-7012 – 1 шт., персональный компьютер ASUS P8H77-V, компьютерный монитор ASUS PA248Q – 1 шт., микроскопы Leica DM 500– 12 шт., микроскоп Leica DM 1000 – 1 шт., микроскоп «Поляр 3» – 1 шт., микроскоп «Микромед И» - 1 шт., стекла с микропрепаратами по различным видам смерти – 12 шт., стекла с микропрепаратами волос – 10 шт.</p>
<p>Лаборатория клинической иммунологии и молекулярной диагностики, оснащенная специализированным оборудованием для проведения иммунологических, вирусологических, паразитологических, медико-генетических, микологических диагностических исследований. 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, лит Д, помещения 102, 108, 110, 111.</p>	<p>Микроскоп «р-11» – 1 шт., микроскоп «р-15» – 1 шт., микроскоп «Биолам с-13» - 1 шт., Спектрофотометр СФ-46 – 1 шт., Центрифуга настольная многоцелевая Labofuge 200 в комплекте с ротором и адаптерами – 1 шт., Инкубатор с подогревом MIR-162 – 1 шт., Центрифуга ОС-6М – 1 шт., Центрифуга СМ-6М – 1 шт., дозатор 100-1000 – 1 шт., дозатор 1-5 - 3 шт., дозатор 200 - 3 шт., дозатор 100-1000 - 2 шт., ПК-Станция Desten – 1 шт., Счетчик – 1 шт., Термоциклер для амплификации iCycler нуклеиновых кислот – 1 шт., амплификатор DTLite – 1 шт., Термоциклер TN-12 – 1 шт., Цитометр проточный FC-500 – 1 шт., Цитометр проточный FC-500 – 1 шт., Цитометр проточный Partec Pas – 1 шт., Аппарат для алергодиагностики Phadia 100 – 1 шт., Анализатор Иммунохимический Image 800 – 1 шт., Фотометр планшетный Elx 808 – 1 шт., Система для иммуноэлектрофореза и иммунофиксации SAS-1 + SAS-2 – 1 шт., расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>
<p>Лаборатория клинической биохимии, оснащенная специализированным оборудованием для проведения биохимических диагностических исследований. 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, лит Д, пом.112, 113.</p>	<p>Аппарат для электрофореза Sebia – 1 шт., Анализатор общего белка в моче АОБМФ-01-"НПП-ТМ" (Белур) – 1 шт., Анализатор общего белка в моче фотометрические АОБМФ-01-"НПП-ТМ" (Белур) – 1 шт., Анализатор биохимический Abbot Architect c8000 – 1 шт., Анализатор биохимический UNICELL DxС 800 PRO – 1 шт., Дозаторы - 19 шт, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>

<p>Лаборатория клинической фармакодинамики и гормональной диагностики, оснащенная специализированным оборудованием для проведения иммунологических, биохимических диагностических исследований.</p> <p>197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, лит Д, пом. 116.</p>	<p>Анализатор иммунохим Access – 1 шт., Анализатор иммунохим Access 2 – 1 шт., Фотометр-люминометр Beckman-Coulter LM 01 A – 1 шт., Анализатор иммуноферментный «Униплан» – 1 шт., РН метр-673 – 1 шт., Спектрофлуориметр Hitachi-650-60 – 1 шт., весы W – 1 шт., весы вт-4 – 1 шт., Оборудование медицинское для хранения крови, ее компонентов, лекарственных средств и вакцин мод.MPR-161D – 1 шт., промыватель для микропланшетов – 1 шт., термостат тс-80 – 1 шт., Центрифуга настольная многоцелевая Labofuge 400 в к-те с ротором и адаптерами – 1 шт., расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>
<p>Лаборатория клинической экспресс диагностики N5, оснащенная специализированным оборудованием для проведения паразитологических биохимических диагностических исследований.</p> <p>197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, лит Д, пом. 127.</p>	<p>Анализатор Коагулологический Sysmex CA-50 – 1 шт., Анализатор биохимический Vitalon 400 – 1 шт., Анализатор биохимический A25 BioSystems – 1 шт., Анализатор газов крови RapidLab 348 – 1 шт., Анализатор гематологический MEK 5208 – 1 шт., Анализатор глюкозы Eco-Matic – 1 шт., Анализатор гематологический MEK 5208 – 1 шт., Анализатор гематологический MEK 6410 – 1 шт., Анализатор газов крови Gem Premier 3000 – 1 шт., расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>
<p>Гистологическая лаборатория.</p> <p>197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д.6-8, лит. Ф, пом. 50, 60, 61, 62</p>	<p>Аппарат для автоматической проводки гистологического материала – 1 шт., Аппарат для заливки гистологического материала – 1 шт., Термостат – 2 шт., Санний микротом – 4 шт., Микротом-криостат – 1 шт., Вытяжной шкаф для вырезки биопсийно-операционного материала – 1 шт., Шкаф для гистологического архива – 1 шт., Облучатель бактерицидный – 1 шт., наборы реактивов для гистологических окрасок, набор для срочной цитологической окраски в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Санкт-Петербурга «Бюро судебно-медицинской экспертизы», отдел экспертизы трупов</p>	
<p>Учебная секционная №1 195067, Санкт-Петербург, Екатерининский проспект, дом 10, литера А., этаж 1, помещение 46, площадь 32,5 кв.м.</p>	<p>Нож ампутационный (б), нож ампутационный (м), пинцет зуболапчатый (б), нож хрящевой реберный, кусачки реберные по Листоку, пила листовая, долото, ножницы анатомические кишечные.</p>



Учебная секционная №2, 195067, Санкт-Петербург, Екатерининский проспект, дом 10, литера А., этаж 1, помещение 47, площадь 32,5 кв. м.	Нож ампутационный (б), нож ампутационный (м), пинцет зуболапчатый (б), нож хрящевой реберный, кусачки реберные по Листоку, пила листовая, долото, ножницы анатомические кишечные.
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения г. Санкт-Петербурга «Бюро судебно-медицинской экспертизы», отдел экспертизы потерпевших, обвиняемых и др. лиц	
Кабинет амбулаторного приема №1 195067, Санкт-Петербург, Екатерининский проспект, дом 10, литера А., этаж 2, помещение 119, площадь 14,6 кв.м.	Стол письменный – 1 шт., стул – 4 шт., шкаф медицинский - 1 шт., кушетка – 1 шт., ширма -1 шт., ростомер – 1шт.

**Разработчик:**

Горшков А.Н., к.м.н., доцент

**Рецензент:**

Ягмуров О.Д., д.м.н., проф.

**Эксперт:**

Толмачев И.А., д.м.н., профессор, начальник кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова.

