

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. Е.В. Коскина Коскина Е.В.

«24» 06 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЯ**

Специальность 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза»
Квалификация выпускника Врач-судебно-медицинский эксперт
Форма обучения очная
Управление последиplomной подготовки специалистов
Кафедра-разработчик рабочей программы Судебной медицины и медицинского права

Семестр	Трудоемкость		Лекций, час	Практ. занятий, час	СР, час	Экзамен, час	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	час	ЗЕТ					
3	72	2	2	16	54	-	Зачет
Итого	72	2	2	16	54	-	Зачет

Кемерово 2019

Рабочая программа дисциплины «Судебно-медицинская травматология» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.10 «Судебно-медицинская экспертиза», квалификация «врач – судебно - медицинский эксперт», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1052 от «25» августа 2014 г. (рег. в Министерстве юстиции РФ № 34460 от 27.10.2014г.) и учебным планом по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «31» 01 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «24» 06 2019 г Протокол № 6

Рабочую программу разработали: _к.м.н., доц. Шевчук Д.Ю., к.м.н., доц. Бадалян А.Ф.
уч. звание, должность Фамилия И.О.

Рабочая программа дисциплины зарегистрирована в учебно-методическом управлении

Регистрационный номер 433

Начальник УМУ _____ д.м.н., доцент Л.А. Леванова

«24» 06 2019 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. *Целью* преподавания дисциплины «судебно-медицинская травматология» является: Освоение обучающихся теоретических вопросов и практических навыков судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста: при производстве осмотра места происшествия и трупа, экспертизы трупов, экспертизы пострадавших, обвиняемых и др. лиц, экспертизы по материалам уголовного или гражданского дела; ознакомление их с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической, физической травме и некоторых экстремальных состояниях (отравления, механическая асфиксия, болевой шок и др.).

1.1.2. *Задачами* освоения дисциплины являются:

1. Научить ординаторов формулировать научно-обоснованные ответы на вопросы следствия, возникающие в конкретных случаях экспертной практики.

2. Способствовать развитию у ординаторов способности к обобщению и анализу данных, полученных в процессе проведения судебно-медицинской экспертизы механической и физической травмы.

3. Познакомить ординаторов с основной судебно-медицинской документацией (заключение эксперта), научить правильному её оформлению, что позволит правоохранительным органам своевременно раскрыть то или иное преступление.

4. Научить ординаторов к правильному забору, упаковке, хранению и отправке биоматериала при механической и физической травме.

5. Осветить основные положения Уголовного и Уголовно-процессуального законодательств РФ регулирующих порядок проведения экспертизы при механической и физической травме.

6. Изучение истории и современного состояния мировой и отечественной судебно-медицинской травматологии.

7. Изучение морфологических особенностей повреждений с определением механизмов и условий их возникновения.

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к вариативной части.

Дисциплина по выбору ординатора: ОД.И.04

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: физика, математика, химия, биология, иностранный язык, латинский язык, анатомия, гистология, эмбриология, цитология, медицинская информатика, биохимия, правоведение, безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф,

нормальная физиология, лучевая диагностика, топографическая анатомия, общая хирургия, оперативная хирургия, фармакология, патологическая анатомия, клиническая патофизиология, акушерство и гинекология, психиатрия, фтизиатрия, травматология, ортопедия, клиническая фармакология, анестезиология, реанимация, интенсивная терапия, госпитальная хирургия, судебная медицина.

- 1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: Судебно-медицинская экспертиза

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. психолого-педагогическая;
4. организационно-управленческая.

1.1. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

№п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК-6	Готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Общие принципы изъятия биоматериала, подготовки к лабораторному исследованию. Морфологические особенности заболеваний, травм и патологических состояний.	Умение интерпретации результатов, дифференциальной диагностики морфологических признаков заболеваний, травм и патологических состояний.	Методами исследования живых лиц и трупов; правилами забора биоматериала и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической	<p>Текущий контроль: Тесты №1-10 Практические навыки №1-3 Ситуационные задачи №1-2</p> <p>Промежуточная аттестация: Тесты №1-20 Практические навыки №1-5 Ситуационные задачи №1-5</p>

1.2. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			2
Аудиторная работа, в том числе:	0,5	18	18
Лекции (Л)		2	2
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)		16	16
Клинические практические занятия (КПЗ)			
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	1,5	54	54
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		3
	экзамен (Э)		
Экзамен / зачет			
ИТОГО	2	72	72

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 ч.

2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Механизм и морфология переломов длинных трубчатых и таза	III	18	0,5		4			13,5
1.1	Переломы длинных трубчатых костей (диафизарные, внутрисуставные).	III	5	0		1			4
1.2	Переломы костей таза.	III	5	0		1			4
1.3	Множественные переломы длинных трубчатых костей и таза.	III	8	0,5		2			5,5
2	Раздел 2. Механизм и морфология повреждений костей грудной клетки и позвоночника.	III	18	0,5		4			13,5

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
2.1	Переломы костей грудной клетки (ребра, грудина, ключицы, лопатки).	III	5	0		1			4
2.2	Переломы позвоночника (тел, остистых отростков, дужек и др.).	III	5	0		1			4
2.3	Множественные переломы ребер и позвонков (определение кратности и последовательности воздействия).	III	8	0,5		2			5,5
3	Раздел 3. Механизм и морфология повреждений черепа.	III	18	0,5		4			13,5
3.1	Переломы свода и основания	III	5	0		1			4
3.2	Переломы костей лицевого отдела черепа.	III	5	0		1			4
3.3	Множественные переломы черепа (определение кратности и последовательности).	III	8	0,5		2			5,5
4.	Раздел 4. Повреждения мягких тканей.	III	18	0,5		4			13,5
4.1	Повреждения мягких тканей производств тупых твердых предметов (морфология и механизм причинения, определение кратности, последовательности и прижизненности).	III	8,5	0		2			6,5
4.2	Повреждения мягких тканей производств острых твердых предметов (морфология и механизм причинения, определение кратности, последовательности и прижизненности).	III	8,5	0,5		2			7
	Экзамен / зачёт								
	Всего	III	72	2		16			54

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Механизм и морфология переломов длинных трубчатых и таза.		0,5	III			
2	Тема 3. Множественные переломы длинных трубчатых костей и таза.	Представлены морфологические признаки и механизмы множественных переломов длинных трубчатых костей и таза. Практические рекомендации по особенностям исследования таких переломов. Установление количества и последовательности воздействий.	0,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к	Тесты №1-11 Практические навыки №1, 2 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающие освоение компетенции
						исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
3	Раздел 2. Механизм и морфология повреждений костей грудной клетки и позвоночника.		0,5	III			

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
4	Тема 3 Множественные переломы ребер и позвонков (определение кратности и последовательности воздействия).	Рассматривается механизм формирования переломов грудной клетки как единого комплекса, морфологические признаки и механизмы множественных переломы ребер и позвонков. Практические рекомендации по особенностям исследования таких переломов. Векторографический анализ переломов. Установление количества и последовательности воздействий.	0,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-14 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1
5	Раздел 3. Механизм и морфология		0,5	III			

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	повреждений черепа.						
6	Тема 3 Множественные переломы черепа (определение кратности и последовательности).	Механика разрушения черепа, морфология переломов. Практические рекомендации по особенностям исследования переломов. Фрактографический анализ переломов. Установление количества и последовательности воздействий.	0,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-13 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1
7	Раздел 4. Повреждения мягких тканей.		0,5	III			

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
8	Тема 2. Повреждения мягких тканей при воздействии острых предметов.	Морфология и механизм причинения, определение кратности, последовательности и прижизненности.	0,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-8 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1
Всего часов			2				

2.3. Практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Механизм и морфология переломов длинных трубчатых костей и таза	x	4	III	x	x	x
1.1	Тема 1. Переломы длинных трубчатых костей (диафизарные, внутрисуставные).	Механизмы переломов трубчатых костей. Особенности разрушения при различных условиях следообразования. Определение давности, количества травмирующих воздействий, направление травмирующей силы, особенности травмирующей поверхности. Рентгенологическая диагностика переломов.	1	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-	Тесты №1-11 Практические навыки №1, 2 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
1.2	Тема 2. Переломы костей таза.	Механизмы переломов тазовых костей. Особенности разрушения при различных условиях следообразования. Определение давности, количества травмирующих воздействий, направление воздействия травмирующей силы, особенности травмирующей поверхности. Рентгенологическая диагностика переломов.	1	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-11 Практические навыки №1, 2 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.3	Тема 3. Множественные переломы длинных трубчатых костей и таза.	Представлены морфологические признаки и механизмы множественных переломов длинных трубчатых костей и таза. Практические рекомендации по особенностям исследования таких переломов. Установление количества и последовательности воздействий.	2	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-10 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1
2	Раздел 2. Механизм и морфология повреждений костей грудной клетки и		4	III	x	x	x

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	позвоночника.						
2.1	Тема. Переломы костей грудной клетки (ребра, грудина, ключицы, лопатки).	Механизмы переломов ребер, грудины, ключиц, лопаток. Особенности разрушения при различных условиях следообразования. Определение давности, количества травмирующих воздействий, направление воздействия травмирующей силы, особенности травмирующей поверхности. Рентгенологическая диагностика переломов.	1	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-8 Практические навыки №1, 2 Ситуационные задачи № 1
2.2	Тема. Переломы позвоночника (тел, остистых отростков, дуг).	Механизмы переломов позвонков. Особенности разрушения при различных условиях следообразования. Определение давности,	1	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение	Тесты №1-7 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		количества травмирующих воздействий, направление травмирующей силы, особенности травмирующей поверхности. Рентгенологическая диагностика переломов.			интерпретации их результатов.	интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
2.3	Тема 3. Множественные переломы ребер и позвонков (определение кратности и последовательности воздействия).	Рассматривается механизм формирования переломов грудной клетки как единого комплекса, морфологические признаки и механизмы множественных переломов ребер и позвонков. Практические рекомендации по особенностям исследования таких	2	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования	Тесты №1-5 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		переломов. Векторографический анализ переломов. Установление количества и последовательности воздействий.				повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
3	Раздел 3. Механизм и морфология повреждений черепа.		4	III			
3.1	Тема 1. Переломы свода и основания черепа	Механизмы переломов черепа Особенности разрушения при различных условиях следообразования. Определение давности, количества травмирующих воздействий, направление травмирующей силы, особенности травмирующей поверхности.	1	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора	Тесты №1-9 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		Рентгенологическая диагностика переломов.				биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
3.2	Тема 2. Переломы костей лицевого отдела черепа.	Механизмы переломов костей лицевого черепа. Особенности разрушения в зависимости от условий следообразования. Определение давности, количества травмирующих воздействий, направление воздействия травмирующей силы, особенности травмирующей поверхности. Рентгенологическая диагностика переломов.	1	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-	Тесты №1-8 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
3.3	Тема 3. Множественные переломы черепа (определение кратности и последовательности).	Механика разрушения черепа, морфология переломов. Практические рекомендации по особенностям исследования переломов. Фрактографический анализ переломов. Установление количества и последовательности воздействий.	2	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-9 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1
4	Раздел 4. Повреждения		4	III			

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результаты обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	мягких тканей.						
4.1	Тема1. Повреждения мягких тканей при воздействии тупых твердых предметов.	Морфология и механизм причинения, установление видовых, групповых и индивидуальных признаков предполагаемого травмирующего предмета. Определение кратности, последовательности и прижизненности воздействия.	2	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-4 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1
4.2	Тема2. Повреждения мягких тканей при воздействии острых предметов.	Морфология и механизм причинения, установление видовых, групповых и индивидуальных признаков предполагаемого	2	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение	Тесты №1-7 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование предмета, тем дисциплины	Содержание практических занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		травмирующего предмета. Определение кратности, последовательности и прижизненности воздействия.			интерпретации их результатов.	интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
Всего часов			16	III	x	x	x

2.4. Самостоятельная работа ординаторов

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРО	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Механизм и морфология переломов длинных трубчатых костей и таза	x	13,5	III	x	x	x
1.1	Тема. Переломы длинных трубчатых костей (диафизарные, внутрисуставные).	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	4	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-10 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРО	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.2	Тема . Переломы костей таза.	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	4	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждении костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-10 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1
1.3	Тема. Множественные переломы длинных трубчатых костей и таза.	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	5,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждении костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-	Тесты №1-10 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРО	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						криминалистической.	
2	Раздел 2. Механизм и морфология повреждений костей грудной клетки и позвоночника.		13,5	III	x	x	x
2.1	Тема 1. Переломы костей грудной клетки (ребра, грудина, ключицы, лопатки).	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	4	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-10 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СРО	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2.2	Тема 2. Переломы позвоночника (тел, остистых отростков, дуг).	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	4	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-10 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1
2.3	Тема 3. Множественные переломы ребер и позвонков (определение кратности и последовательности воздействия).	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	5,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-	Тесты №1-8 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРО	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						криминалистической.	
3	Раздел 3. и Механизм морфология повреждений черепа.		13,5	III			
3.1	Тема1. Переломы свода и основания черепа	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	4	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-8 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1
3.2	Тема2. Переломы костей лицевого отдела черепа.	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч.	4	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при	Тесты №1-10 Практические навыки №1 Ситуационные задачи № 1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРО	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		биологического происхождения.				механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
3.3	Тема. Множественные переломы черепа (определение кратности и последовательности).	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	5,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-6 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1
4	Раздел 4. Повреждения мягких тканей.		13,5	III			
4.1	Тема 1. Повреждения мягких тканей при воздействиях тупых твердых предметов.	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным	6,5	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза.	Тесты №1-6 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Вид СРО	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.				Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	
4.2	Тема 2. Повреждения мягких тканей при воздействии острых предметов.	Подготовка к лекционному и практическому занятиям. Работа с конспектами. Написание реферата и подготовка доклада. Информационный поиск. Подготовка мультимедийной презентации. Работа с архивным материалом. Оформление актов и заключений судебно-медицинских экспертиз. Работа с вещественными доказательствами, в т.ч. биологического происхождения.	7	III	ПК-6: готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов.	Знать: Механизмы и морфологические особенности повторного травматизма. Уметь: Умение интерпретации механизмов и условий образования переломов длинных трубчатых костей и таза. Владеть: Методами исследования повреждения костей таза и грудной клетки; правилами забора биоматериала при механических повреждениях костей грудной клетки и таза и подготовки к исследованию: судебно-биологической, судебно-гистологической, судебно-химической, медико-криминалистической.	Тесты №1-7 Практические навыки №1 Ситуационные задачи №1
Всего часов			54		x	x	x

2. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

2.1. Виды образовательных технологий

1. Лекции – визуализации.
2. Практические занятия с элементами визуализации.
3. Работа с дополнительной литературой на электронных носителях.
4. Решение визуализированных тестовых заданий, клинических задач.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft PowerPoint. Каждая тема лекции утверждается на совещании кафедры. Часть лекций содержат графические файлы в формате JPEG. Каждая лекция может быть дополнена и обновлена. Лекции хранятся на электронных носителях в учебно-методическом кабинете и могут быть дополнены и обновлены.

Практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в секционном зале, в отделе экспертизы живых лиц и лабораториях КОКБСМЭ. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, примеры из практики, фотографии объектов исследования, схемы, таблицы). Часть практических занятий проводится с использованием костных и влажных препаратов, цель которого – демонстрация секционного материала из архива кафедры. Архивные материалы, постоянно пополняются и включают в себя (акты экспертиз, фотографии секционного материала, схемы, таблицы, муляжи).

На практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу) и использовать ее для самостоятельной работы. Визуализированные и обычные тестовые задания в виде файла в формате MSWord, выдаются преподавателем для самоконтроля и самостоятельной подготовки студента к занятию.

2.3. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20%) и фактически составляет 22% от аудиторных занятий, т.е. 4 часа.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Раздел 1. Механизм и морфология переломов длинных трубчатых костей и таза	Л,ПЗ	4.5		
1.1	Тема1. Переломы длинных трубчатых костей (диафизарные, внутрисуставные).	ПЗ	1	Экспертиза (исследование) трупа. Осмотр трупа на месте происшествия(по макетам). Ролевые игры с имитацией ситуации по архивным данным реальных событий. Оформление актов экспертиз трупов.	0.5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1.2	Тема2. Переломы костей таза.	ПЗ	1	Экспертиза (исследование) трупа. Осмотр трупа на месте происшествия(по макетам). Оформление актов экспертиз трупов.	0
1.3	Тема3. Множественные переломы длинных трубчатых костей и таза.	Л,ПЗ	2.5		
2	Раздел 2. Механизм и морфология повреждений костей грудной клетки и позвоночника.	Л,ПЗ	4.5	Дискуссии, ролевые игры, оформление судебно-медицинских актов, обсуждение ситуационных задач, описание повреждений расположенных на костных и влажных препаратах.	
2.1	Тема1. Переломы костей грудной клетки (ребра, грудина, ключицы, лопатки).	ПЗ	1	Дискуссии, ролевые игры, оформление судебно-медицинских актов, обсуждение ситуационных задач, описание повреждений расположенных на костных и влажных препаратах.	0.5
2.2	Тема2. Переломы позвоночника (тел, остистых отростков, дуг).	ПЗ	1	Дискуссии, ролевые игры, оформление судебно-медицинских актов, обсуждение ситуационных задач, описание повреждений расположенных на костных и влажных препаратах.	0
2.3	Тема3. Множественные переломы ребер и позвонков (определение кратности и последовательности воздействию).	Л,ПЗ	2.5	Дискуссии, ролевые игры, оформление судебно-медицинских актов, обсуждение ситуационных задач, описание повреждений расположенных на костных и влажных препаратах.	1
3	Раздел 3. Механизм и морфология повреждений черепа.	Л,ПЗ	4.5		
3.1	Тема1. Переломы свода и основания черепа	ПЗ	1	Экспертиза (исследование)свидетельствового. Осмотр места происшествия(по макетам). Оформление актов экспертиз.	0.5
3.2	Тема2. Переломы костей лицевого отдела черепа.	ПЗ	1		
3.3	Тема3. Множественные переломы черепа (определение кратности	Л,ПЗ	2.5	Дискуссии, ролевые игры, оформление судебно-	0.5

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
	и последовательности).			медицинских актов, обсуждение ситуационных задач, описание повреждений расположенных на костных и влажных препаратах.	
4	Раздел 4. Повреждения мягких тканей.	Л,ПЗ	4.5		
4.1	Тема1. Повреждения мягких тканей при воздействиях тупых твердых предметов.	ПЗ	2		0.5
4.2	Тема2. Повреждения мягких тканей при воздействиях острых предметов.	Л,ПЗ	2.5		0.5
	Всего часов:	х	18	х	4

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Контрольно-диагностические материалы.

1. Устный исходный и выходной контроль знаний модулей дисциплины.
2. Тестовый исходный и выходной контроль знаний модулей дисциплины.
3. Решение ситуационных задач в конце ПЗ.
4. Рейтинговый контроль знаний студентов в конце цикла дисциплины.
5. Устный экзамен по дисциплине с выставлением зачета.

3.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту или экзамену (в полном объёме):

1. Приведите статьи УК РФ, определяющие тяжесть вреда здоровью.
2. Дайте определение уголовному процессу, в каких его стадиях принимает участие судебно-медицинский эксперт.
3. Как определяется вред здоровью при множественных, взаимно отягощающих друг друга повреждениях?
4. Как установить, что выстрел произведен собственной рукой?
5. Чем резаная рана похожа на рубленную, отличие от нее.
6. Сколько прошло времени после наступления смерти, если окоченение умеренно выражено только в мышцах ног, какие другие трупные явления отмечаются при этом?
7. Как и кем изымаются, упаковываются и направляются вещественные доказательства с места происшествия в СМ лабораторию для исследования?
8. Какой род смерти характерен для разных видов странгуляционной асфиксии и почему?
9. Перечислите признаки быстрого темпа наступления смерти, выявляемые при повешении.
10. Что такое отравление, каково его происхождение и классификация?
11. В каких случаях в соответствии с УПК назначается СМЭ? Перечислите ее виды.

12. Приведите квалификационные признаки легкого вреда здоровью и примеры каждого из них.
13. Приведите понятия и пределы компетенции судебно-медицинского эксперта при установлении неизгладимого обезображивания лица.
14. На какие вопросы обязан ответить СМЭ при экспертизе или освидетельствовании по поводу определения вреда здоровья.
15. Перечислите обязанности и уголовную ответственность судебно-медицинского эксперта.
16. По каким поводам назначается акушерско-гинекологическая СМЭ в связи с преступлениями и половыми состояниями?
17. Приведите морфологические доказательства острой и обильной кровопотери.
18. Какие признаки свидетельствуют о давности пребывания трупа в воде?
19. Назовите повреждения характерные для водителя, при столкновении автомобиля с препятствием.
20. Дайте определение понятию изнасилование. Каковы возможности судебно-медицинской экспертизы в связи с подозрением на это преступление
21. Что можно использовать на месте происшествия для предположения о прижизненности сгорания человека?
22. Приведите доказательства смерти от компрессионной асфиксии.
23. Чем отличаются признаки падения на плоскость с высоты собственного роста от падения с большой высоты?
24. Как доказать наступления смерти от действия технического электричества?
25. Перечислите основные требования к протокольной части и выводам заключения эксперта.
26. Назовите поводы эксгумации, задачи судебно-медицинского исследования эксгумированного трупа.
27. Перечислите повреждения водителя мототранспорта и пешехода при их столкновении.
28. Перечислите классификационные признаки, используемые для определения вреда здоровья.
29. Условия способствующие и препятствующие отображению формы тупого предмет.
30. Прижизненное действие низкой температуры.
31. Особенность СМЭ трупа на отравлениях.
32. В каких лабораториях Бюро СМЭ проводят экспертизу вещественных доказательств?
33. Как проводится отождествление личности по костным останкам?
34. Как проявляется на повреждение волочение тела, как установить направление волочения?
35. Какие методы устанавливают характер металлизации на повреждениях?
36. Что такое судебная медицина и ее задачи?
37. Что такое побои и компетенция СМЭ?
38. Признаки аспирационного и спастического утопления.
39. Что следует учесть для исключения ошибки при положительном анализе химического исследования?
40. Какие переломы черепа могут возникать при ударе ограниченным и неограниченным предметом?
41. Что такое развратные действия. Каковы возможности судебно-медицинской экспертизы?
42. Классификация падений с высоты, особенность падений и повреждений.
43. Как оценить средний вред здоровья в случаях наступлении смерти?
44. Как определять давность кровоподтека у трупа и у живого?

45. Где проявляется и какое судебно-медицинское значение имеет трупное высыхание?
46. Как проявляется и чем характеризуется действие низкой температуры?
47. Назовите статьи УПК РФ по которым эксперт при проведении каждой экспертизы дает подписку и в случае нарушения несет уголовную ответственность?
48. Как устанавливается тяжесть вреда здоровья при наличии нескольких квалифицирующих признаков?
49. Как основные недостатки истории болезней влияют на лечебный процесс и проведение СМЭ по документам?
50. Методы которые могут выявить и доказать наличие пороха в ране.
51. По каким поводам производится экспертиза возраста и ее возможности?
52. Можно ли определить положение потерпевшего в момент выстрела?
53. Как доказать повреждение кожи электрическим током?
54. Классификация механической асфиксии.
55. Признаки острой (быстрой) смерти при осмотре трупа.
56. Повреждения характерные для падения с большой высоты на голову, механизмы их образования.
57. Каковы этические и юридические основы отношения к активной и пассивной эвтаназии?
58. Отличие прямого (контактного) перелома костей от конструкционного.
59. Признаки выстрела в упор.
60. Какова структура и подчиненность регионального Бюро СМЭ?
61. Как устанавливается стойкая утрата трудоспособности?
62. Как установить происхождение ожогов от действия пламенем, горячей жидкостью или пара?
63. Перечислите механизмы действия тупого предмета и возможность их установления по повреждению.
64. Как оценить тяжесть вреда здоровью в случаях наступления смерти?
65. Повреждающие факторы взрыва.
66. Причины смерти при механической травме.
67. Перечислите права эксперта, в каком документе они изложены.
68. Как понимается искусственная болезнь и членовредительство. Каковы особенности проведения экспертизы, ее роль при их установлении?
69. Как отличить входное пулевое отверстие от выходного на плоских костях?
70. Как оценить тяжесть вреда здоровья при повреждении полностью или частично ранее утраченной функции органа?
71. Приведите судебно-медицинские доказательства смерти при отравлении окисью углерода.
72. Какие механизмы железнодорожной травмы можно доказать и как при судебно-медицинском исследовании трупа?
73. В каком отделе Бюро СМЭ и где вне его проводится СМЭ живых лиц?
74. Перечислите методы применяемые при исследовании механической травмы и их рациональную последовательность.
75. Приведите доказательства смерти при отравлении метиловым спиртом.
76. В каких случаях и кем может быть выдано врачебное свидетельство о смерти без вскрытия скоропостижно умершего человека?
77. Что следует устанавливать при выявлении ссадин, кровоподтеков и небольших поверхностных ран при проведении соответствующей экспертизы?
78. Что следует считать биологической смертью. Как она устанавливается?
79. Приведите отрицательное влияние алкоголя при различных видах смерти.
80. Какова роль эксперта в установлении рода и вида насильственной смерти?

81. Перечислите признаки рубленой раны головы. Ее отличие от раны, возникшей от удара ребром твердого тупого предмета.
82. Как устанавливается давность смерти на месте происшествия в первые 2 часа после ее наступления?
83. Перечислите морфологические признаки смерти от переохлаждения.
84. Каков порядок назначения СМЭ и судебно-медицинского исследования, как при этом называются судебно-медицинские документы?
85. Приведите классифицирующие признаки среднего вреда здоровью и примеры каждого из них
86. Понятие, организация, методика и значение осмотра трупа на месте его обнаружения.
87. Какое время прошло после смерти если, трупные пятна через 4-5 минут восстанавливаются, как выражены другие трупные явления?
88. С какой целью производят судебно-медицинская экспертиза подозреваемого при половых преступлениях?
89. Что такое газовое оружие, какие раздражающие вещества в него входят?
90. Назовите криминалистическое значение петель при повешении.
91. Перечислите квалифицирующие признаки тяжкого вреда здоровья.
92. Назовите правила изъятия органов на судебно-химическое исследование, на общий анализ и определение алкоголя.
93. Перечислите доказательства наступления смерти от удушения руками.
94. Перечислите значения трупных пятен и трупного окоченения.
95. Что подразумевается под насильственными действиями сексуального характера и возможности СМЭ при каждом их них?
96. Каково отличие и судебно-медицинское значение странгуляционной борозды при повешении и удушении руками?
97. Когда в соответствии с УПК обязательно назначении экспертизы?
98. Назовите значение разных путей введения яда в организм.
99. Как устанавливается, и какое судебно-медицинское значение имеет охлаждения трупа?
100. Приведите и охарактеризуйте зоны близкого выстрела?
101. Симптом Белоглазова, в каком комплексе других признаков он используется?
102. Чем руководствуются для установления стойкой утраты общей и профессиональной трудоспособности?
103. Понятие “асфиксия”, “механическая асфиксия” и их классификация.
104. На чем основана дифференциальная диагностика прижизненного и посмертного попадания желудочного содержимого в дыхательные пути?
105. Признаки огнестрельной раны нанесенной дробью на разных расстояниях.
106. Что на месте обнаружения трупа при подозрении на действие молнии, может подтвердить это предположение?
107. Какое судебно-медицинское значение имеют поздние трупные изменения, через какое время они появляются?
108. Что означают слова экспертиза и эксперт, какие экспертизы наиболее часто назначаются при расследовании уголовных дел?
109. Какие факторы больше всего влияют на изменение концентрации алкоголя в организме и необходимы при оценке алкогольной интоксикации?
110. Какие признаки и методы исследования позволяют доказать прижизненность получения термических ожогов на трупе?
111. Назовите признаки прижизненности странгуляционной борозды.
112. Какова последовательность методики проведения СМЭ живых лиц?
113. Как доказать наличие асфиксии, возникшей от аспирации кровью?
114. Каковы условия действия яда на организм?

115. Какое время прошло с момента смерти, если трупные пятна не изменяются при надавливании пальцем, как выражены при этом другие трупные явления?
116. Как изымается кровь на разных предметах-носителях для направления на судебно-биологическое исследование?
117. Какие трупы подлежат обязательному судебно-медицинскому исследованию?
118. Какие повреждения на одежде могут указывать на вид автотравмы?
119. Какие методы позволяют выявить копоть и порох в зоне огнестрельной раны? Какое судебно-медицинское значение это имеет?
120. Приведите судебно-медицинское значение ссадин, царапин, кровоподтеков.
121. Как устроен пулевой и дробовой патрон, в чем заключается механизм выстрела?
122. Какие особенности колюще-режущего орудия можно установить по исследованию повреждения на трупе?
123. Назовите признаки механической асфиксии от закрытия отверстий рта и носа.
124. Что лежит в основе формирования признаков прижизненности переломов костей?
125. В каких зонах переломов ребер прежде всего возникают признаки прижизненности?
126. О каких сроках посттравматического периода можно говорить на основании изменений краев переломов ребер?
127. Дайте характеристику кости как «строительного материала».
128. Дайте определение понятиям «деформация» и «напряжение». Какова физическая связь между ними?
129. Перечислите виды внешнего воздействия, которым подвергается кость при травме тупыми предметами.
130. Какие деформации развиваются в кости в зависимости от вида внешнего воздействия?
131. Каким видам разрушения может подвергаться кость в зависимости от возраста индивида?
132. Каковы механизмы возникновения трещины? Назовите составные части трещины.
133. Можно ли считать «перелом» «трещиной»?
134. Дайте определение понятиям «общая» и «местная» устойчивость и назовите причины «потери устойчивости».
135. Чем объяснить неодинаковую морфологию поверхности перелома диафиза при его разрушении от изгиба?
136. Каков механизм образования параболических трещин?
137. Чем определяется форма костного осколка, образующегося при переломе диафиза от изгиба?
138. Как определить направление кручения при винтообразном переломе диафиза?
139. Каковы морфологические отличия «ложного» осколка?
140. Приведите примеры конструктивных разрушений диафиза
141. Что такое «сложное напряженное состояние» кости и как оно отражается на особенностях разрушения диафиза?
142. Каким образом на основании анализа перелома шейки бедра можно определить положение тела потерпевшего в момент травмы?
143. Какова зависимость травмы коленного сустава от направления внешнего воздействия?
144. В чем заключается разница разрушения нижнего метаэпифиза бедра при сдавлении в переднезаднем и боковом направлениях?
145. При каких условиях образуются комбинированный перелом в области голеностопного сустава типа Дюпюитрена?

146. При каких условиях возникает комбинированный перелом в области голеностопного сустава типа Мальгенья?
147. Что такое трехлодыжечный перелом?
148. При каких условиях возникают множественные переломы одного и того же отдела конечности?
149. Как установить последовательность разрушения диафиза в зависимости от направления повторного внешнего воздействия: а) в том же направлении, что и первичное; б) в обратном по отношению к первичному направлению; в) в боковом по отношению к первичному направлении?
150. Какие биомеханические качества кости претерпевают изменения в связи с возрастом?
151. Как изменяется морфология разрушения кости в зависимости от возраста?
152. Как отличить образование перелома кости до ее обугливания и после?
153. При каких условиях образуются «разгибательные» переломы крестцовой кости?
154. Когда возникает «сгибательный» перелом крыла подвздошной кости?
155. При каких условиях на крыле подвздошной кости могут возникать дырчатые или вдавленные переломы?
156. Что такое «центральный вывих» бедра?
157. От чего зависит характер переломов верхних ветвей лобковых костей около лобкового симфиза при ударах спереди?
158. Какие виды переломов костей таза могут возникать у детей при ударных воздействиях?
159. Вызывает ли ударное воздействие остаточную (стойкую общую) деформацию таза?
160. Возможно ли, образование одиночных переломов костей таза при ударе твердым предметом и от чего это зависит?
161. Возможно ли, установить вид падения с высоты только по анализу повреждений таза?
162. Вызывает ли компрессионное воздействие остаточную (стойкую) деформацию таза?
163. Как устанавливают так называемую остаточную (стойкую) деформацию таза?
164. Чем отличаются компрессионные повреждения таза от ударных?
165. Что следует понимать под «ударной компрессией» таза?
166. Какие силы действуют на тазовую область при ее компрессии?
167. Со стороны действия какой силы при компрессии таза образуется большее число повреждений?
168. Что позволяет дифференцировать по повреждениям таза вид внешнего воздействия – удар или сдавление.
169. Какие процессы лежат в основе образования признаков повторной травматизации?
170. От чего зависят частота формирования признаков повторной травматизации и их выраженность?
171. В какой зоне первичного перелома, прежде всего, следует искать признаки повторной травматизации?
172. О чем свидетельствует обнаружение в области перелома признаков повторной травматизации при отсутствии других повреждений таза?
173. Чем отличается «скол» компактного вещества от его «отщепы»?
174. Можно ли по признакам повторной травматизации установить кратность и очередность воздействий при ударах в одно и то же место?
175. На каких переломах и каком отделе будут формироваться признаки повторной травматизации при двукратных воздействиях на область таза?

176. Почему при двукратных воздействиях признаки повторнойтравматизации на возникают на первичных переломах заднего полукольца?
177. Как дифференцировать повреждения, возникшие от двух ударов в противоположные отделы таза, от повреждений. Образовавшихся в результате однократного сдавления в том же направлении?
178. Как по переломам таза можно определить место потерпевшего в салоне автомобиля?
179. Что такое конструкционная неустойчивость позвоночника?
180. При каких условиях возникают «взрывные» переломы тел позвонков и каков механизм их образования?
181. Какие морфологические признаки сломанного тела позвонка позволяют определить направление наклона туловища?
182. Какие параметры головы и шейного отдела позвоночника влияют на частоту его переломов в случаях падения на голову?
183. При каких условиях, и в каких отделах позвоночника возникают вертикальные переломы тел позвонков, каков механизм их образования?
184. Возможно ли, повреждение зубовидного отростка второго шейного позвонка локально?
185. Каков механизм образования перелома Джефферсона?
186. Что позволяет дифференцировать перелом тела позвонка от удара и осевого нагружения?
187. Как влияет угол прикрепления остистого отростка на особенности его перелома при ударах сзади?
188. При каких условиях травмы, и в каком отделе позвоночника переломы двух смежных остистых отростков имеют разный вид?
189. При каких условиях автомобильной травмы образуются «типичные» и «атипичные» переломы остистых отростков?
190. Можно ли только по перелому остистого отростка судить о его локальном или конструкционном происхождении?
191. В каких условиях возможно одновременное образование переломов поперечного и остистого отростков одного позвонка?
192. При каких условиях возможно образование отрывных переломов поперечных отростков поясничных позвонков?
193. Какой комплекс переломов может возникнуть при ударе широким предметом в грудной отдел сзади?
194. Какие различия переломов дуг грудных позвонков в случаях падения с высоты на плечи и при ударе сзади?
195. Каковы условия и механизм образования «фрагментарного» перелома позвоночника и его диагностическая ценность?
196. Какие морфологические свойства позвонков у детей оказывают влияние на особенности их повреждений?
197. Какие факторы обуславливают множественность компрессионных переломов у детей?
198. Какие имеются особенности в строении тела позвонка у детей и как они влияют на повреждения верхней замыкательной пластинки?
199. В каких участках позвонков могут возникать повреждения по типу остеэпифизиолитов?
200. Где может локализоваться отрыв части тела позвонка при формировании остеэпифизиолита межпозвонкового диска и на каком уровне предшествует разрыв передней продольной связки?
201. Какие особенности отрывных переломов остистых отростков у детей при осевом нагружении и резком изгибе кпереди?

202. Какие особенности переломов остистых отростков у детей при резкомпереразгибании позвоночника?
203. При каких условиях образуется двойной разгибательный перелом ребра?
204. При каких условиях может образоваться тройной перелом (разгибательно-сгибательный)?
205. Какие особенности будут иметь разгибательные переломы при трех соседних ребер при ударе предметом со сферической поверхностью?
206. Каким образом по симметричным сгибательным переломам переднего отдела грудной клетки можно определить место внешнего воздействия?
207. При каких условиях ударного воздействия возникают переломы первого ребра?
208. При каких условиях травмы могут возникать разгибательные переломы верхних ребер по средней подмышечной линии?
209. По каким признакам в зоне долома можно определить направление удара в область грудины?
210. Какие морфологические признаки свидетельствуют о внецентральной ударе в область грудины?
211. При каких условиях ударного воздействия возникают вертикальные переломы лопатки?
212. Какие повреждения в детском возрасте образуются при ударном воздействии в область «кость-хрящ»?
213. Чем различаются повреждения грудной клетки при ее сдавлении и ударе?
214. При какой форме грудной клетки сдавление в боковом направлении вызывает образование разгибательных переломов в первую очередь?
215. Какое влияние оказывает скорость движения автомобиля на объем повреждений грудной клетки при переезде в поперечном направлении?
216. При переездах через грудную клетку с какой стороны первично образуются разгибательные переломы: со стороны действия колеса или дорожного покрытия?
217. Каковы типичные локализация и ориентация переломов лопатки при переезде колесом автомобиля через спину?
218. В какой возрастной группе детей формируются разгибательные переломы ребер при сдавлении грудной клетки?
219. Какие повреждения у детей, в отличие от взрослых, могут возникать при сдавлении грудной клетки в реберно-позвоночной области?
220. Какие процессы лежат в основе образования признаков повторной травматизации?
221. Каким образом влияет исходные свойства первичного перелома ребра на формирование признаков повторной травматизации?
222. В какой зоне первичного перелома ребра прежде всего возникают признаки повторной травматизации?
223. О чем свидетельствует обнаружение признаков повторной травматизации в область одиночного перелома ребра?
224. В каких условиях может сформироваться такой признак повторной травматизации ребра, как «двойной атипичный» перелом?
225. Какие морфологические признаки отличают «двойной атипичный» перелом от «негативного»?
226. При каких первичных переломах ребер у детей повторная травма вызывает появление новой зоны разрыва?
227. При каких условиях повторного ударного воздействия признаки повторной травматизации в области первичного одиночного локального перелома ребра не образуются?
228. Можно ли при наличии двух переломов первого ребра определить последовательность их образования?

229. При каком варианте нанесения двух ударов в область 11-12 ребер, возникают признаки повторной травматизации?
230. Образуются ли признаки повторной травматизации при двукратном сдавлении грудной клетки в одном и том же направлении?
231. При каких условиях травмы образуется дырчатый перелом костей свода черепа?
232. Какие условия травмы способствуют образованию вдавленных переломов костей свода черепа?
233. Какие вопросы может решить эксперт по морфологическим особенностям вдавленных переломов костей свода черепа?
234. Какие виды переломов костей свода черепа могут возникнуть при ударах твердым предметом с широкой плоской поверхностью?
235. Каковы морфологические отличия вдавленных переломов костей свода черепа, образующихся при ударах ограниченным и плоским предметами?
236. Какие признаки линейных переломов черепа позволяют определить направление удара?
237. По каким признакам линейных переломов затылочной кости можно решить вопрос о виде падения навзничь (самопроизвольное, с ускорением)?
238. При каких условиях травмы образуется винтообразный перелом нижней челюсти?
239. Какие переломы средней части лица укладываются в понятия «переломы по типу Фор 1-3»?
240. Какой перелом может возникнуть при ударе вертикально расположенным ребром предмета в среднюю часть верхней челюсти?
241. При каких условиях травмы может возникнуть перелом скуловой кости?
242. Как влияет выраженность диплое костей свода черепа у детей на морфологические свойства линейных переломов?
243. Каковы морфологические особенности переломов костей свода черепа у детей при ударах предметом с широкой поверхностью в область сагиттального шва?
244. Каковы морфологические особенности переломов костей свода черепа у детей при ударах предметом с широкой поверхностью в область затылочной кости?
245. Какое влияние оказывает возраст на особенности дырчатых переломов костей свода черепа?
246. Каковы различия «шатрообразного» вспучивания внутренней компактной пластинки у лиц зрелой возрастной группы и в старческом возрасте?
247. Какова общая закономерность формирования переломов костей черепа при его сдавлении в разных направлениях?
248. Какие морфологические признаки отличают многофрагментарные переломы костей черепа, возникшие при ударе предметом с плоской широкой поверхностью, от переломов в результате сдавления черепа?
249. Как влияет выраженность кривизны чешуи лобной и затылочной костей на характер локальных переломов при сдавлении черепа в сагиттальной плоскости?
250. Какие конструкционные переломы на своде возникают в первую очередь при сдавлении черепа «овоидной» формы?
251. Какие конструкционные переломы на своде возникают в первую очередь при сдавлении черепа «ромбовидной» формы?
252. Какие процессы лежат в основе формирования признаков повторной травматизации на костях черепа?
253. Как влияет на локализацию признаков повторной травматизации механизм образования первичного перелома?
254. Как влияет на характер и локализацию признаков повторной травматизации место второго удара?

255. При каких условиях травмы формируется признак повторной травматизации – «ногтеобразный» выступ?
256. Какие признаки повторной травматизации в концевых отделах линейных переломов указывают на место и направление второго удара?
257. Под каким углом соединение трещин по типу «конец в бок» свидетельствует о повторной травме?
258. В чем суть признака Никифорова – Шавиньи?

3.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера):

Вопрос 1. Проецируемой зоной ложа трупа называют:

- А. участок, ограниченный проекцией силуэта трупа
- Б. поверхность, непосредственно контактировавшая с трупом
- В. участок поверхности, по которому растекаются продукты разложения трупа
- Г. участок поверхности на расстоянии не более 0,5 метра от трупа

Ответ А.

Вопрос 2. Светло-красные пятна на коже, вне трупных пятен, при смерти от переохлаждения:

- А. Пятна Лукомского-Рассказова-Пальтауфа
- Б. Пятна Кеферштейна
- В. Пятна Лярше
- Г. Пятна Вишневого

Ответ Б.

3.1.3. Тестовые задания текущего контроля (2-3 примера):

Вопрос 1. Локальные повреждения при приземлении на колени в случаях падения с высоты локализуются в области:

- А. Колен
- Б. Стоп
- В. Голеней
- Г. Таза

Ответ А

Вопрос 2. Негативные отпечатки следов протектора представляют собой:

- А. Наложения грунта на коже
- Б. переломы
- В. раны
- Г. кровоподтеки

Ответ Г

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера):

Вопрос 1. Предположить возникновение пожара внутри самолета во время полета позволяют:

- А. Наличие следов копоти в дыхательных путях, карбоксигемоглобина в крови погибших
- Б. Обгорание, обугливание тел
- В. Расчленение тел
- Г. Обгорание одежды пассажира и экипажа

Ответ: А

Вопрос 2. Отдаленные повреждения при падении с высоты и приземлении на ягодицы

располагаются в области:

- А. Таза
- Б. Груды, живота, позвоночника, основания черепа

В. Бедер

Г. Верхних конечностей

Ответ: Б

4.1.5. Ситуационные клинические задачи (2-3 примера):

ЗАДАЧА №1. Ознакомьтесь с исследовательской частью экспертизы трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися с образованием углов, открытых сзади, кровоизлияния в мягкие ткани спины, разгибательные переломы 3-9 ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана затылочной области головы, ссадины на лице со следами скольжения.

ВОПРОСЫ:

1. Определите вид автомобильной травмы и взаиморасположение пешехода и автомобиля.

2. По морфологическим особенностям повреждений определите фазы травмирования.

Эталон ответа к задаче № 1:

1. Фронтальное столкновение автомобиля с пешеходом сзади и справа.

2. Первая фаза: удар выступающими частями движущегося автомобиля на задне-боковую поверхность правого бедра. Вторая фаза: падение пешехода на капот автомобиля и удар о него грудной клеткой и затылочной областью. Третья фаза: отбрасывание пешехода на дорожное покрытие и удар о него. Четвертая фаза: скольжение передней поверхностью тела по дорожному покрытию.

ЗАДАЧА №2. Ознакомьтесь с данными экспертизы трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

Объективно: Сочтенная травма верхней и нижней конечностей слева, костей таза: множественные рваные раны левого предплечья, левого плеча, области левого локтевого сустава с размозжением подлежащей жировой клетчатки, левого бедра с размозжением мягких тканей и разрывом бедренных артерии и вены, левой голени; размозжение подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки в надлобковой, околопупочной и левой подвздошной областях, в области крестца, и левой голени, разрыв левой большой ягодичной мышцы; множественные переломы плечевой, лучевой и локтевой костей слева, оскольчато-фрагментарный перелом левой малоберцовой кости в верхней трети, винтообразно-оскольчатый перелом левой бедренной кости в верхней трети, множественные переломы костей таза.

Массивная кровопотеря: очаговые трупные пятна, запустевание полостей сердца и крупных сосудов, неравномерное кровенаполнение внутренних органов.

Переломы 3-7 ребер слева. Кровоизлияния в кожу левой боковой стенки живота и в кожно-мышечный лоскут теменно-затылочной области слева ишемическая болезнь сердца. Атеросклероз аорты 3ст.

Трупное окоченение хорошо развито во всех группах мышц. Трупные пятна светло-фиолетовые, крупноочаговые, располагаются на задних поверхностях шеи туловища конечностей, при надавливании бледнеют и восстанавливаются в течение 10 минут.

ВОПРОСЫ: 1. Давность наступления смерти

2. Причина смерти.

3. Имеются ли какие-либо телесные повреждения?

4. Каков механизм и давность причинения телесных повреждений.

5. Какова степень тяжести телесных повреждений и причинная связь со смертью.

Эталон ответа к задаче № 2:

1. Давность наступления смерти согласно стадии развития трупных явлений в пределах 14-24 часов к моменту начала исследования трупа.

2. Смерть гр. Д. наступила от сочетанной травмы верхней и нижней конечностей слева, костей таза, сопровождавшихся массивной кровопотерей.

3. Сочтенная травма верхней и нижней конечностей слева, костей таза: множественные рваные раны левого предплечья, левого плеча, области левого локтевого сустава с размозжением подлежащей жировой клетчатки, левого бедра с размозжением мягких тканей и разрывом бедренных артерии и вены, левой голени; размозжение подкожно-жировой клетчатки передней брюшной стенки в надлобковой, околопупочной и левой подвздошной областях, в области крестца и левой голени, разрыв левой большой ягодичной мышцы; множественные переломы плечевой, лучевой и локтевой костей слева, оскольчато-фрагментарный перелом левой малоберцовой кости в верхней трети, винтообразно-оскольчатый перелом левой бедренной кости в верхней трети, множественные переломы костей таза.

Переломы 3-7 ребер слева. Кровоизлияния в кожу левой боковой стенки живота и в кожно-мышечный лоскут теменно-затылочной области слева.

4. Обнаруженные повреждения образовались в короткий промежуток времени до наступления смерти в результате воздействия тупых твердых предметов, какими могли быть выступающие части движущегося транспортного средства и элементы дорожного покрытия. При этом характер и расположения повреждений, позволяет предположить, что возможно травма могла быть получена в два этапа с первоначальным ударом выступающими частями в область верхней трети левой голени по наружной поверхности (на высоте около 34см выше подошвенной поверхности стопы), в область крыла левой подвздошной кости и груди слева, с последующим падением тела, переездом через левые руку и ногу и сдавливанием левой половины груди и живота между тупыми твердыми предметами.

5. Вышеописанные повреждения, образовавшиеся в результате транспортной травмы, сопровождавшейся множественными переломами костей скелета, являются опасными для жизни, квалифицируются в совокупности, носят признаки тяжкого вреда здоровью и состоят в причинной связи с наступившей смертью.

4.1.6. Список тем рефератов (в полном объеме):

1. Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами, их судебно-медицинская характеристика.
2. Огнестрельные повреждения. Виды. Дистанции выстрела. Особенности повреждений при выстреле с близкой дистанции.
3. Отравления (понятия яда и отравления). Судебно-медицинская классификация отравлений. Яды крови (отравление окисью углерода).
4. Действие высоких температур. Обнаружение трупа в очаге пожара.
5. Судебно-медицинская экспертиза расчлененных трупов.
6. Способность к самостоятельным действиям смертельно раненных.
7. Действие низкой температуры.
8. Повреждения, причиняемые острыми предметами (классификация, судебно-медицинская характеристика).
9. Механическая асфиксия. Виды obturационной асфиксии.
10. Автомобильная травма (судебно-медицинская классификация). Травма в салоне автомобиля.
11. Взрывная травма.
12. Отравление наркотическими веществами.
13. Поражение техническим электричеством.
14. Механическая асфиксия. Виды strangуляционной асфиксии.
15. Рельсовая (железнодорожная) травма.

16. Падение на плоскость (с высоты роста).
17. Огнестрельные дробовые ранения.
18. Утопление в воде.
19. Повреждения острыми предметами.
20. Отравление алкоголем и его суррогатами.
21. Автомобильная травма (столкновение движущегося автомобиля с пешеходом).
22. Экспертиза трупа новорожденного.
23. Экспертиза вещественных доказательств (экспертиза крови).
24. Генотипоскопическая экспертиза.
25. Падение с высоты. Классификация, судебно-медицинская характеристика.
26. Экспертиза по факту изнасилования и развратных действий.
27. Экспертиза по факту обнаружения скелетированных останков человека.
28. Экспертиза по уголовным делам о профессиональных правонарушениях медицинских работников.
29. Действие атмосферного электричества.
30. Экспертиза авиационной травмы.

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача

Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств итоговой государственной аттестации (ГИА)

ЗАДАЧА №1. Ознакомьтесь с экспертизой трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

Объективно: Трупное окоченение хорошо развито во всех группах мышц. Трупные пятна багрово-фиолетовые, крупноочаговые, местами сливные, располагаются на задних поверхностях шеи туловища и конечностей, при надавливании бледнеют и восстанавливаются в течение 4 минут. Ссадины и ушибленная рана лобной области, ушибленные раны кожи и слизистой нижней губы слева, кровоизлияния в кожно-мышечный лоскут головы, линейный перелом лобной кости справа с переходом на основание черепа, субдуральная гематома (15мл) над обоими полушариями мозга, ограниченно-диффузные субарахноидальные кровоизлияния над височными и правой лобной извилинами, очаги ушиба левой гипокампальной извилины и моста, диффузное внутрижелудочковое кровоизлияние. Ссадины левой боковой стенки живота, груди и поясничной области слева, переломы 2,5-7 ребер слева по срединно-ключичной линии, полный поперечный перелом левой ключицы, ушиб верхней доли левого легкого, кровоизлияния в забрюшинную клетчатку справа, под капсулу почек и правой доли печени, вокруг сосудистых ножек почек и селезенки, чрезкапсульный разрыв верхнего полюса селезенки, 30мл крови в брюшной полости. Ссадины на передней брюшной стенке и груди справа, в области левого плечевого сустава по передней поверхности, на передненаружной поверхности области левого колена. Размозжение мягких тканей по задней поверхности левого предплечья в нижней трети и в области правой подколенной ямки. Кровоизлияние в мягкие ткани области правого колена по передней поверхности, в проекции прикрепления наружной и внутренней связок коленного сустава. Открытый косопоперечный перелом костей нижней трети правой голени. Закрытый полный поперечный перелом левой лучевой в средней трети. Атеросклероз аорты 1ст.

ВОПРОСЫ:

1. Давность наступления смерти
2. Причина смерти.
3. Имеются ли какие-либо телесные повреждения?
4. Каков механизм и давность причинения телесных повреждений.
5. Какова степень тяжести телесных повреждений и причинная связь со смертью.

Ответ к задаче 1.

1. Давность наступления смерти согласно стадии развития трупных явлений в пределах 12-18 часов к моменту начала исследования трупа.

2. Смерть гр. К. наступила от открытой проникающей черепно-мозговой травмы, сопровождавшейся переломом костей свода и основания черепа, ушибами ствола мозга, диффузным внутрижелудочковым кровоизлиянием.

3. На трупе были обнаружены следующие повреждения:

- Открытая проникающая черепно-мозговая травма: ссадины и ушибленная рана лобной области, ушибленные раны кожи и слизистой нижней губы слева, кровоизлияния в кожно-мышечный лоскут головы, линейный перелом лобной кости справа с переходом на

основание черепа, субдуральная гематома (15мл) над обоими полушариями мозга, ограниченно-диффузные субарахноидальные кровоизлияния над височными и правой лобной извилинами, очаги ушиба левой гипокампальной извилины и моста, диффузное внутрижелудочковое кровоизлияние.

- Сочетанная закрытая травма груди, живота и забрюшинного пространства: ссадины левой боковой стенки живота, груди и поясничной области слева, переломы 2,5-7 ребер слева по срединно-ключичной линии, полный поперечный перелом левой ключицы, ушиб верхней доли левого легкого, кровоизлияния в забрюшинную клетчатку справа, под капсулу почек и правой доли печени, вокруг сосудистых ножек почек и селезенки, чрезкапсульный разрыв верхнего полюса селезенки, 30мл крови в брюшной полости.

- Ссадины на передней брюшной стенке и груди справа, в области левого плечевого сустава по передней поверхности, на передненаружной поверхности области левого колена. Размозжение мягких тканей по задней поверхности левого предплечья в нижней трети и в области правой подколенной ямки. Кровоизлияние в мягкие ткани области правого колена по передней поверхности, в проекции прикрепления наружной и внутренней связок коленного сустава. Открытый косопоперечный перелом костей нижней трети правой голени. Закрытый полный поперечный перелом левой лучевой в средней трети.

4. Указанные повреждения образовались не задолго до наступления смерти в результате воздействия тупых твердых предметов, какими могли быть выступающие части движущегося транспортного средства и элементы дорожного покрытия. При этом расположение и характер повреждений, позволяют предположить, что механизмом образования повреждений был удар тупым твердым предметом (предметами), например бампером легкового автомобиля, в направлении слева на право с первичной точкой контакта на задневнутренней поверхности правой голени на высоте 17-38 см от подошвенной поверхности стопы. В дальнейшем произошло соударение левой половиной тела с транспортным средством, отбрасывание, соударение тела с дорожным покрытием и скольжением по нему передней поверхностью.

5. Повреждения найденные у гр. К., образовавшиеся одновременно в результате транспортной травмы, сопровождавшейся переломом костей свода и основания черепа, ушибом головного мозга, квалифицируются в совокупности как тяжкий вред здоровью, являясь опасными для жизни, и состоят в причинной связи с наступившей смертью.

ЗАДАЧА №2. Ознакомьтесь с протоколом осмотра и актом исследования трупа и дайте развернутые ответы на вопросы.

Труп гр-на В. обнаружен лежащим головой вниз на лестничном марше. Из протокола допроса подозреваемого Ц. известно, что он на лестничной площадке распивал спиртные напитки с В., уходил за спиртным, вернувшись, обнаружил В. мертвым и скрылся с места происшествия. По его мнению, повреждения В. получил в результате падения на лестнице.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на трупе одеты футболка, спортивные брюки, трусы. На передней поверхности груди, на правой реберной дуге по среднеключичной линии обнаружен кровоподтек багрово-синюшного цвета овальной формы размером 5х7см, большим размером расположенным вертикально. Соответственно кровоподтеку в мягких тканях груди имеется блестящее темно-красного цвета кровоизлияние размерами 5х7 см, толщиной 1.0 см. В проекции кровоизлияния выявлен разрыв печени длиной 7 см с крупно - зубчатыми краями. Разрыв начинается на нижнем крае печени на 4,5 см правее вырезки круглой связки, идет по диафрагмальной поверхности в направлении спереди назад и слева направо. В брюшной полости 2.5 л жидкой крови. Внутренние органы малокровны.

Также на теле потерпевшего имелись множественные мелкие ссадины коричневого цвета и пергаментной плотности на подбородке, кончике носа, на передней поверхности коленных суставов.

Вопросы:

1. Выскажите обоснованное суждение о механизме травмы.

2. Возможно ли причинение травмы живота при падении с высоты собственного роста с последующим ударом о ступеньки лестничного марша?

Ответ к задаче 2.

1. Закрытая травма живота образовалась от воздействия (воздействий) тупого твердого предмета (предметов) в правую подреберную область.

2. Учитывая характер и локализацию вышеописанных повреждений можно предполагать, что возможно причинение травмы живота при падении с высоты собственного роста с последующим ударом о ступеньки лестничного марша.

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система « Консультант студента » : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« Консультант врача . Электронная медицинская библиотека» [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция издательства «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	Электронная библиотечная система « Букап » [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
5.	Электронно-библиотечная система « ЭБС ЮРАЙТ » [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экземпляров в научной библиотеке выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
1.	Судебная медицина: учебник для студентов вузов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело", "Медико-профилактическое дело" и "Педиатрия" / под.ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.	61:340.6 С 892	5	5
	Дополнительная литература			
1	Ромодановский П. О. Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 336 с.-URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru			5
2	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www/rosmedlib.ru			5

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

лекционный зал, учебные комнаты, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, лаборатории для практической подготовки, оснащенные специализированным оборудованием и расходным материалом, комнаты для самостоятельной работы обучающихся

Оборудование: доски, столы, стулья, столы читательские.

Средства обучения: симуляционные технологии, типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований; специализированное оборудование для проведения гистологических, цитонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических,

паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований; расходный материал для проведения гистологических, цитоонкологических, микробиологических, иммунологических, биохимических, медико-генетических, паразитологических, микологических, вирусологических диагностических исследований

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций.

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNU GPL

Libre Office лицензия GNU LGPLv3

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

АнтивирусDr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса