

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"  
Институт фундаментальной медицины и биологии



подписано электронно-цифровой подписью

**Программа дисциплины**  
Судебная медицина Б1.Б.57

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - лечебник

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

**Автор(ы):**

Хромова А.М.

**Рецензент(ы):**

Абдулхаков С.Р.

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий(ая) кафедрой: Абдулхаков С. Р.

Протокол заседания кафедры No \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Регистрационный No 8494166319

## Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) Хромова А.М. , AMHromova@kpfu.ru

## 1. Цели освоения дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины «Судебная медицина» является формирование способности и готовности врача в случае привлечения его к участию в судопроизводстве осуществить содействие работникам правоохранительных органов в обнаружении, изъятии и фиксации следов преступления, а также формулировании вопросов, подлежащих решению через экспертизу, принять участие в исследовании представленных на экспертизу медицинских документов и дать заключение по поставленным перед ним вопросам в пределах своей профессиональной компетенции.

## 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.57 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 6 курсе, 11 семестр.

Данная учебная дисциплина относится к базовой (общепрофессиональной) части программы специалитета. Осваивается на 5, 6 курсах, в А и В семестре.

В структуре основной образовательной программы высшего профессионального медицинского образования учебная дисциплина судебная медицина отнесена к циклу профессиональных дисциплин и призвана обеспечить приобретение обучающимися профессиональных компетенций, необходимых врачу любой специальности.

Логически и содержательно-методически учебная дисциплина судебная медицина тесно взаимосвязана со всеми дисциплинами основной образовательной программы высшего профессионального медицинского образования, представляя собой, по сути, интегрирующую учебную дисциплину, завершающую подготовку специалиста.

Для изучения учебной дисциплины судебная медицина необходимы следующие знания, умения (готовности) и навыки, формируемые предшествующими учебными дисциплинами ООП:

- знание основных положений нормативно-правовых документов, моральных и этико-деонтологических принципов и норм, регулирующих организацию охраны здоровья населения, отношения между оказывающими медицинские услуги учреждениями здравоохранения, конкретными медицинскими работниками, пациентами и третьими лицами ? правоведение, биоэтика (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин), общественное здоровье и здравоохранение (цикл профессиональных дисциплин);
- знание юридической ответственности медицинского работника за дефектное оказание медицинской услуги, совершение профессиональных и (или) профессионально-должностных правонарушений правоведение (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин);
- знание строения тела человека, подразделения его на анатомические области, принципов функционирования его тканей, органов и их систем ? анатомия, топографическая анатомия, физиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин);
- знание основных повреждающих факторов и механизмов причинения повреждений физика, математика; химия, биология, фармакология, патофизиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин), эпидемиология, лучевая диагностика, травматология, ортопедия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности (цикл профессиональных дисциплин);

- знание этиологии, патогенеза, клинических и патоморфологических проявлений основных заболеваний и повреждений человека, патологическая анатомия, патофизиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин), эпидемиология, акушерство и гинекология, пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, эндокринология; неврология; инфекционные болезни; фтизиатрия; общая хирургия, лучевая диагностика; факультетская хирургия, урология; госпитальная хирургия; травматология, ортопедия; медицина катастроф, безопасность жизнедеятельности; факультетская терапия; детская хирургия (цикл профессиональных дисциплин);
- знание общих требований к оформлению медицинской документации общественное здоровье и здравоохранение (цикл профессиональных дисциплин);
- знание правовых и медицинских аспектов констатации смерти человека, установления ее причины, формулирования патологоанатомического диагноза; правоведение (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин), патологическая анатомия, патофизиология (цикл математических, естественнонаучных дисциплин);
- навык клинического мышления кафедры цикла профессиональных дисциплин;
- навык установления причинно-следственных связей между процессами и явлениями философия (цикл гуманитарных, социальных и экономических дисциплин).

### 3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные компетенции)	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-10 (общекультурные компетенции)	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОК-5 (общекультурные компетенции)	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОК-8 (общекультурные компетенции)	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
ОПК- 1 (профессиональные компетенции)	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-2 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-3 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-4 (профессиональные компетенции)	готовностью к ведению медицинской документации

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОПК-5 (профессиональные компетенции)	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК-6 (профессиональные компетенции)	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-7 (профессиональные компетенции)	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-8 (профессиональные компетенции)	готовностью к обеспечению организации ухода за больными
ОПК-9 (профессиональные компетенции)	готовностью к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере
ПК-1 (профессиональные компетенции)	способностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-10 (профессиональные компетенции)	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-5 (профессиональные компетенции)	готовностью к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6 (профессиональные компетенции)	способностью к применению системного анализа в изучении биологических систем
ПК-7 (профессиональные компетенции)	готовностью к обучению на индивидуальном и популяционном уровнях основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
ПК-8 (профессиональные компетенции)	готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, возникающие в связи с этим у него права, обязанности и ответственность;
- процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации;

- юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установления ее причины и связи с предшествовавшими событиями;
- порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения, его особенности в зависимости от категории, рода и вида смерти;
- способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования;

## 2. должен уметь:

- осуществить критический анализ и системную оценку сведений, содержащихся в медицинских документах
- логично и аргументировано излагать и отстаивать свою точку зрения, в т.ч. в случае привлечения к участию в судопроизводстве в качестве специалиста или эксперта;
- оказать помощь работникам правоохранительных органов при формулировании вопросов, подлежащих решению через производство судебно-медицинской экспертизы, осуществить при необходимости их консультацию в пределах своих специальных знаний;

## 3. должен владеть:

- навыком системного экспертного анализа обстоятельств происшествия, медицинских документов и сведений медицинского характера, содержащихся в материалах дела;
  - навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти;
  - навыком описания патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочного решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия;
  - навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека;
  - навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта.
- применять в профессиональной деятельности знания, умения, навыки, полученные в ходе освоения дисциплины

## 4. должен демонстрировать способность и готовность:

Демонстрировать способность и готовность

Применять полученные знания на практике

## 4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных(ые) единиц(ы) 108 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: зачет в 11 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

#### 4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

##### Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. Введение в судебную медицину. Судебно-медицинская экспертиза в РФ: процессуальные и организационные основы.	11		2	0	4	Устный опрос
2.	Тема 2. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинские критерии давности наступления смерти	11		4	0	4	Устный опрос
3.	Тема 3. Судебно-медицинская травматология. Общие положения. Экспертные критерии определения тяжести вреда здоровью.	11		4	0	2	Устный опрос
4.	Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская диагностика смертельных отравлений.	11		2	0	4	Устный опрос
5.	Тема 5. Судебно - медицинская экспертиза при скоропостижной смерти и смерти от анафилактического шока	11		4	0	6	Письменная работа
6.	Тема 6. Судебно- медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения .	11		0	0	14	Устный опрос
7.	Тема 7. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения в соответствии с новым уголовным законодательством	11		0	0	14	Контрольная работа
.	Тема . Итоговая форма контроля	11		0	0	0	Зачет
	Итого			16	0	48	

#### 4.2 Содержание дисциплины

**Тема 1. Введение в судебную медицину. Судебно-медицинская экспертиза в РФ: процессуальные и организационные основы.**

**лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Содержание и задачи предмета судебная медицина. Связь судебной медицины с другими медицинскими, биологическими и юридическими науками. Понятие о судебно-медицинской экспертизе, её разновидности, организационные структуры БСМЭ. Поводы для назначения суд-мед.экспертизы - Ст.78 УПК РФ -обязательное проведение экспертизы-ст.79 УПК РФ. Значение судебной медицины для осуществления задач судебно-следственной практики и практического здравоохранения. Организация и структура СМЭ в РФ. Инструкции и правила по производству СМЭ. Приказы, регламентирующие деятельность СМЭ. (пр.♦ 346н МЗ и СР РФ от 12.05.2010г.) Взаимоотношения СМЭ с органами суда и следствия, а так же с органами здравоохранения. Порядок назначения экспертизы ст.184 УПК РФ, права и обязанности эксперта - ст.82 УПК РФ.

#### **лабораторная работа (4 часа(ов)):**

На занятии разбираются основные процессуальные положения судебно-медицинской экспертизы трупа. Ст. 79 УПК РФ - обязательность проведения экспертизы. Согласно ст.78 УПК РФ судебно-следственные органы могут предложить провести экспертизу трупа любому врачу. Права и обязанности эксперта, предусмотренные ст.82 УПК РФ, ответственность за дачу заведомо ложного заключения (ст. 307 УК РФ), недопустимость разглашения данных предварительного следствия (ст.310 УК РФ) Преподаватель знакомит обучающихся с обстановкой и оснащением морга ♦1 БСМЭ, необходимыми инструментами для исследования трупов. Демонстрирует обучающимся основные приёмы наружного исследования трупов. Особое внимание уделяется исследованию трупных явлений и их значение для решения вопросов для определения давности наступления смерти, положение трупа, потери крови. В процессе исследования трупа преподаватель обращает внимание обучающихся на технику вскрытия полости черепа, грудной и брюшной полостей, выделение головного мозга и органокомплекса шеи, грудной и брюшной полостей. Объясняет методы исследования мозга (по Вирхову, Флексигу), внутренних органов по Шору , Лютелю. На демонстрационном вскрытии преподавателем должны быть показаны: -техника проведения проб на воздушную эмболию, пневмоторакс; -техника вскрытия позвоночника и придаточных полостей; -изъятие кусочков органов для гистологического исследования; -изъятие крови и мочи на предмет определения наличия и количественного содержания этилового спирта.

#### **Тема 2. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинские критерии давности наступления смерти**

##### **лекционное занятие (4 часа(ов)):**

Понятие о танатологии как о науке, изучающей смерть. Причины наступления смерти, процесс умирания, этапность умирания (терминальное состояние, агония, момент смерти, клиническая и биологическая смерть). Констатация наступления смерти, достоверные признаки.Трупные явления: охлаждение и высыхание трупа, пергаментные пятна. Трупные пятна, механизм возникновения, время появления, стадии, цвет и локализация. Судебно-медицинское значение трупных пятен. Трупное окоченение, теории развития, объясняющие его возникновение, основные фазы, условия и судебно-медицинское значение. Определение понятия аутолиза, изменения в органах вследствие аутолиза. Значение для экспертной практики. Процессы гниения трупа, признаки и последовательность. Значение факторов внешней Среды. Повреждение трупа животными и насекомыми. Консервирующие трупные явления: мумификация, жировоск, торфяное дубление. Характеристика критериев, обусловленных умиранием ткани, затуханием жизненных процессов. Характеристика критериев, обусловленных нарастанием посмертных процессов. Современные возможности судебно-медицинской экспертизы при определении давности наступления смерти.

##### **лабораторная работа (4 часа(ов)):**



Экспертиза трупа - один из важнейших разделов судебно-медицинской экспертизы, поэтому большое внимание уделяется изучению процесса умирания, наступлению смерти и тем изменениям, которые развиваются в трупе после наступления смерти, в течении всего процесса разложения тканей до полного скелетирования трупа. Оценка посмертных изменений - трупных явлений, позволяет судить: - о давности наступления смерти; - о предполагаемой причине смерти; - выявить патологические состояния; - оценить трупные явления в соответствии с глубиной посмертных явлений. Судебно-медицинский эксперт должен знать основные виды трупных явлений, динамику и этапы их развития, так как они необходимы для решения ряда вопросов и прежде всего для определения давности наступления смерти. В отдельных случаях локализация трупных пятен позволяет судить о положении трупа и его перемещении после наступления смерти. Изменения в окраске трупных пятен учитываются при определении причины смерти (отравление окисью углерода, метгемоглинообразующими ядами), при обильной кровопотери. Быстро развивающееся и резко выраженное трупное окоченение определяется при отравлении судорожными ядами. После опроса обучающихся по теме, занятие проводится в секционном зале, объектом исследования является труп, с любым видом смерти. Преподаватель знакомит обучающихся с доставленной документацией, обращает внимание на поставленные перед экспертизой вопросы следователя. При наружном исследовании осуществляется выявление и описание трупных явлений, обращается внимание на процессы охлаждения, высыхания, трупных пятен (локализация, распространенность, окраска, фаза развития), степень выраженности трупного окоченения и гнилостных явлений. На основании всех данных трупных явлений решается вопрос о давности наступления смерти. Кроме изложенного, преподаватель обращает внимание на различные виды трупных явлений на других трупах, находящихся в секционном зале - цвет трупных пятен при отравлении окисью углерода, развитие выраженной гнилостной венозной сети, трупной зелени, гнилостной эмфиземы. По окончании вскрытия, обучающимися самостоятельно оформляется судебно-медицинское заключение эксперта. Ознакомить обучающихся с особенностью исследования трупов новорожденных, научить составлять научно-обоснованное ?Заключение эксперта?. Занятие проводится со вскрытием трупа новорожденного, с предварительным опросом и объяснением преподавателя по теме. Преподаватель объясняет, что в УК РФ детоубийство предусматривается ст.106: ?Убийство матерью своего новорожденного ребёнка?. При наличии трупа новорожденного ребёнка, занятие проводится в секционном зале. После предварительного изучения всех документов, представленных с трупом, приступают к судебно-медицинскому вскрытию. Отмечаются особенности техники вскрытия трупов новорожденных, а так же правила исследования органов. Определяются основные антропометрические данные, а так же данные внутреннего исследования трупа для ответов на следующие вопросы: - является ли труп новорожденным; - является ли он доношенным, каков его внутриутробный возраст; - был ли ребёнок живорождённым; - являлся ли он жизнеспособным; - какова его продолжительность жизни после родов; - есть ли признаки ухода за ребёнком; - какова причина смерти.

### **Тема 3. Судебно-медицинская травматология. Общие положения. Экспертные критерии определения тяжести вреда здоровью.**

#### ***лекционное занятие (4 часа(ов)):***

Судебно-медицинская травматология-учение о любых видах экзогенных воздействий, которые влекут за собой расстройство здоровья или смерть. Основные задачи. Определение понятия повреждение, внешние факторы, вызывающие повреждения, их классификация, характеристика. Основные вопросы, разрешаемые экспертом при экспертизе повреждений. Судебно-медицинское определение тяжести вреда здоровью в соответствии с УК РФ и УПК РФ и Правилами судебно-медицинской экспертизы вреда здоровью? (пр. ◆ 407 от 10.12.96г.). По степени тяжести вреда здоровью в соответствии с УК РФ различают: - умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111 УК РФ) - умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (ст. 112 УК РФ) - умышленное причинение лёгкого вреда здоровью (ст. 115 УК РФ). Приказ МЗ РФ ◆ 407 от 10.12.96 ?О введении в практику общероссийских правил судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью Научные обоснования для квалифицирующих признаков вреда здоровью.

#### ***лабораторная работа (2 часа(ов)):***

Преподаватель объясняет актуальность данной темы, так как механическая асфиксия является частой причиной насильственной смерти. Необходимо знать основные виды механической асфиксии, её морфологические признаки, особенности техники вскрытия трупа и изъятия частей органов и тканей для дополнительных исследований. Знание генеза смерти, длительности и последовательности различных фаз асфиксии, необходимо для врача при оказании эффективной и быстрой помощи пострадавшему. После опроса обучающихся по тестовым пунктам, занятие проводится в секционном зале, объектом является труп с признаками насильственной смерти от механической асфиксии. В процессе исследования трупа, преподаватель излагает вопросы, поставленные перед судебно-медицинским экспертом. Выявляются основные признаки механической асфиксии, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа. При исследовании трупов лиц, погибших в результате повешения в петле или удушении петлёй, особое внимание уделяется исследованию и описанию странгуляционной борозды, а так же различие её в случаях повешения и удушения. Устанавливается прижизненность происхождения борозды. Преподаватель подчеркивает важность гистологического исследования странгуляционной борозды, демонстрируется способ изъятия странгуляционной борозды для гистологического исследования. В случаях удушения руками обращается внимание на возможные повреждения на коже шеи, возникающие от воздействия пальцев и ногтей (кровоподтёки и полулунные ссадины). При внутреннем исследовании необходимо детально осмотреть мягкие ткани и органы шеи, на возможность обнаружения кровоизлияний, разрывов мышц, переломов хрящей гортани и трахеи, рожков подъязычной кости, разрывы интимы сонных артерий (признак Амюсса), вывихи шейных позвонков и разрывы межпозвоночных связок. При компрессионных видах механической асфиксии, при вскрытии необходимо установить наличие экхиматической маски, отпечатков на теле складок одежды, наличие сыпучих веществ на одежде и открытых частях трупа. При внутреннем исследовании: состояние лёгких - карминовый отек, повреждение ребер и внутренних органов, наличие в просвете дыхательных путей инородных тел. При утоплении выясняется, в какой жидкости произошло погружение тела, обнаруживаются на теле повреждения. При наружном исследовании обращают внимание на наличие мелкопузырчатой пены вокруг отверстий рта, носа, а так же признаки пребывания трупа в воде. При внутреннем исследовании - резкое вздутие лёгких с отпечатками ребер, в дыхательных путях - мелкопузырчатая пена, наличие субплевральных кровоизлияний - пятна Рассказова-Лукомского, повышенное содержание свободной жидкости в серозных полостях.

#### **Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская диагностика смертельных отравлений.**

##### ***лекционное занятие (2 часа(ов)):***

Понятие о яде и отравлении. Происхождение отравлений. Условия действия яда (химические и физические свойства яда, количество и пути введения). Условия действия яда, зависящие от организма (масса тела, возраст, пол, температура тела, состояние здоровья, привыкание к яду, повышенная чувствительность). Условия действия яда, зависящие от внешней Среды. Основные этапы судебно-медицинской экспертизы отравлений: а) ознакомление судебно-медицинского эксперта с материалами, собранными по делу в процессе расследования происшествия; б) участие судебно-медицинского эксперта в следственных действиях - осмотре места происшествия с изъятием вещественных доказательств; в) изучение и оценка клинической картины отравления по материалам истории болезни, других медицинских документов и показаний свидетелей. г) судебно-медицинское исследование трупа д) дополнительные лабораторные методы исследования, анализ и оценка полученных результатов. Построение судебно-медицинского диагноза и выводов.

##### ***лабораторная работа (4 часа(ов)):***

В начале занятия преподаватель раскрывает проблематику вопроса: особая сложность экспертиз, специфика чтения результатов лабораторных исследований. Актуальность вопроса связана с тем, что в клинической практике нередки случаи небрежного хранения и обращения с ядовитыми и сильнодействующими веществами. В происхождении отравлений преобладают случаи, среди которых на первом месте - отравления этанолом, на втором - окисью углерода, на третьем - лекарственными препаратами, в том числе и отравления наркотическими веществами и психотропами, что часто связано с ответственностью по ст.ст.228,229,230 УК РФ (хранение, изготовление, приобретение и сбыт наркотических и психотропных веществ). Далее преподаватель знакомит обучающихся с поводами к судебно-химическому исследованию на яды, правильному изъятию и оформлению для направления в лабораторию. Занятие проводится в секционном зале. Объект исследования - труп с подозрением на отравление ядами. Преподаватель излагает правила предосторожности при вскрытии данных трупов - недопустимость употребления воды при вскрытии, строгий контроль за чистотой стола и инструментов. При наружном исследовании обращается внимание на изменение состояния кожных покровов, характер трупных пятен, следов действия яда в окружности рта, следов инъекций. Порядок внутреннего исследования трупа определяется инструктивными ?Правилами судебно-медицинского исследования трупа?. При вскрытии полостей обращают внимание на запах, цвет крови, полнокровие органов, дистрофические изменения, наличие ожогов слизистой дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта, содержание остатков яда в желудке, необычный вид почек при отравлении гемолитическими ядами (уксусной кислотой, мышьяковистым водородом, ядовитыми грибами), состояние печени (наличие дистрофических, некротических изменений в ней). Обучающимся предлагается самостоятельно изъять органы для подробного и полного описания, поместить в химически чистую посуду, надписать соответствующие этикетки и правильно оформить их с указанием вопросов, подлежащих разрешению, сделать запись в книге объектов исследования, выписать предварительное свидетельство о смерти, после чего преподаватель объясняет целесообразность составления такового, а не заключения о смерти, которое может даваться только после анализа данных лабораторного исследования.

### **Тема 5. Судебно - медицинская экспертиза при скоропостижной смерти и смерти от анафилактического шока**

#### ***лекционное занятие (4 часа(ов)):***

Понятие о скоропостижной и внезапной смерти. Причины скоропостижной смерти в различных возрастных группах, факторы, способствующие её наступлению. Задачи судебно-медицинской экспертизы. Методики исследования трупа в случаях скоропостижной смерти. Принципы морфологической диагностики и дифференциальной диагностики при скоропостижной смерти. Внезапная смерть от анафилактического шока, вызванного различными факторами, их характеристика. Судебно-медицинская диагностика смертельного анафилактического шока. Значение предварительных данных и дополнительных лабораторных методов исследования. Анализ материалов соответствующих дел. Вопросы профилактики скоропостижной смерти и смерти от анафилактического шока. Задачи клинической медицины. Роль судебно-медицинской экспертизы.

#### ***лабораторная работа (6 часа(ов)):***

Обучающиеся под руководством преподавателя самостоятельно производят исследование трупа, составляют Заключение эксперта, согласно приказа МЗ и СР РФ № 346н от 12.05.2010 г. Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в Государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации, осуществляют изъятие секционного материала на лабораторные исследования. 1. Изъятие объектов для судебно-химического исследования. С целью обнаружения и количественного определения ядовитых веществ для судебно-химического исследования изымаются и направляются различные внутренние органы, кровь, моча с учетом природы предполагаемого яда и путей введения его в организм, распределения, скорости выведения, длительности течения интоксикации и лечебных мероприятий. 2. Изъятие объектов для гистологического исследования. 3. Изъятие образцов для судебно-биологического исследования. При исследовании трупа в качестве образцов производят забор образцов крови, волос, ногтей, желчи, мочи, содержимое влагалища и прямой кишки. 4. Изъятие объектов для медико-криминалистического исследования. При необходимости проведения медико-криминалистического исследования в лаборатории БСМЭ лицу, назначившему экспертизу трупа, передают одежду, документы, инородные тела, извлеченные из трупа.

### **Тема 6. Судебно- медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения .**

#### ***лабораторная работа (14 часа(ов)):***

Целью занятия является разъяснение обучающимся основных задач специалиста при обнаружении, изъятии вещественных доказательств с места происшествия с правильной их упаковкой и направление в лабораторию для дальнейшего исследования. Согласно УПК РФ, каждый врач может быть привлечен к проведению первичного осмотра места происшествия для того, чтобы помочь следователю в обнаружении, изъятии и направлении вещественных доказательств (ст.78 и 180 УПК РФ). Вещественные доказательства биологического происхождения являются объектами судебно-медицинской экспертизы (ст.83 УПК РФ). Обучающиеся должны знать основные признаки следов, похожих на кровь, сперму, а так же уметь их изымать с места происшествия. Преподаватель знакомит обучающихся с современными методами исследования биологических объектов, способами определения наличия крови и спермы, а так же с основными вопросами, решаемыми при проведении биологической экспертизы. Опрос обучающихся проводится по тестированному контролю. Обучающиеся изучают основные вопросы, Основную часть занятия обучающиеся посвящают самостоятельной работе - изучению методов установления наличия крови на вещественных доказательствах, определение видовой принадлежности крови. Предварительными пробами на наличие крови являются: - проба с перекисью водорода; - реакции на пероксидазные свойства крови. Доказательными методами являются: - микрокристаллическая проба-получение кристаллов солянокислого гематина (кристаллов Тейхмана); - получение шаров гемохромагена (по Бокариусу); - спектральные методы исследования: изучение спектров оксигемоглобина, восстановленного гемоглобина, гемохромагена. Доказательные методы преподаватель излагает обучающимся, используя табличный материал. Видовую принадлежность крови преподаватель демонстрирует сам, определяя вид имеющегося образца крови по методу Чистовича-Уленгута со стандартными сыворотками. Групповую принадлежность крови в исследуемых пятнах обучающиеся определяют теоретически по предложенным ситуационным задачам. Об основных методах установления наличия спермы в пятнах, и её групповой принадлежности преподаватель объясняет на примере работы эксперта-биолога, вниманию обучающихся предлагаются мазки из архива амбулатории БСМЭ с наличием сперматозоидов. Об экспертизе волос преподаватель рассказывает, используя кафедральную коллекцию микропрепаратов волос со следами различных внешних воздействий на волосы (волосы вырванные, волосы выпавшие, воздействие на волос пламени, тупого твердого предмета, волосы с различных областей тела, волосы стриженные и со следами химической завивки, волос обесцвеченный и окрашенный, волос человека, животного и растительное волокно - основные различия строения ). Разъясняются современные методы определения видовой и групповой принадлежности волос. В конце занятия, после обсуждения всех вопросов, возникших в процессе работы, обучающимся предлагается итоговый тестовый контроль.

## Тема 7. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения в соответствии с новым уголовным законодательством лабораторная работа (14 часа(ов)):

В течение всего занятия преподаватель знакомит обучающихся с основными положениями действующими Основами законодательства РФ об охране здоровья, в которых говорится об ответственности медицинских и фармацевтических работников за нарушения прав граждан в области охраны здоровья вследствие недобросовестного выполнения ими своих профессиональных обязанностей, повлекших причинение вреда здоровью граждан или смерть, а так же с определениями понятий ?вина, формы вины,? виды правонарушений и ответственность за их совершение, предусмотренные УК РФ. Обучающимся объясняются понятия преступления и проступка. Критерии, по которым определяется наказания за административные, дисциплинарные, гражданско-правовые проступки. Даются определения умышленного преступления и преступления, совершенного по неосторожности (по легкомыслию или небрежности). Обучающимся разъясняется вопрос о должностных лицах, которыми в системе здравоохранения являются: работники МЗ и МП РФ, департаментов и управлений здравоохранения, главные врачи ЛПУ и их заместители, заведующие отделениями, дежурные врачи, главные и старшие медсестры. После изложения данных статей, а так же предусмотренных санкций, преподаватель излагает вопросы, связанные с должностными преступлениями. Должностными являются преступления, посягающие на правильную деятельность государственной власти, интересы госслужбы и службы в органах местного самоуправления, совершенные должностным лицом путем использования своего служебного положения вопреки интересам службы и причинившее существенный вред охраняемым законом правам и интересам граждан, общества и государства. Все должностные преступления, за исключением халатности, совершаются с прямым умыслом, из корыстной или личной заинтересованности. Излагаются основные статьи УК РФ по должностным преступлениям: Гражданская ответственность за причинение морального вреда наступает по общему правилу при наличии условий: факт противоправного действия обязанного лица; наличие вреда, причинная связь между правонарушением и вредом; вина лица, допустившего правонарушение. В ходе занятия обучающиеся должны усвоить, что в современных условиях система медицинского страхования заставляет врачей более серьезно относиться к требованиям, предъявляемым к профессиональным и моральным качествам медицинских работников. Врач любой специальности должен руководствоваться принципом: не больной для врача, а врач для больного.

### 4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Се-местр	Неде-ля семе-стра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудо-емкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	Тема 1. Введение в судебную медицину. Судебно-медицинская экспертиза в РФ: процессуальные и организационные основы.	11		подготовка к устному опросу	6	Устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
2.	Тема 2. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинские критерии давности наступления смерти	11		подготовка к устному опросу	6	Устный опрос
3.	Тема 3. Судебно-медицинская травматология. Общие положения. Экспертные критерии определения тяжести вреда здоровью.	11		подготовка к устному опросу	8	Устный опрос
4.	Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская диагностика смертельных отравлений.	11		подготовка к устному опросу	6	Устный опрос
5.	Тема 5. Судебно - медицинская экспертиза при скоропостижной смерти и смерти от анафилактического шока	11		подготовка к письменной работе	10	Письменная работа
6.	Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения .	11		подготовка к устному опросу	4	Устный опрос
7.	Тема 7. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения в соответствии с новым уголовным законодательством	11		подготовка к контрольной работе	4	Контрольная работа
	Итого				44	

## **5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения**

Технология самоконтроля

Технология развития клинического мышления

Информационные технологии

## **6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов**

### **Тема 1. Введение в судебную медицину. Судебно-медицинская экспертиза в РФ: процессуальные и организационные основы.**

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Предмет судебной медицины, его цель и задачи, связь со смежными дисциплинами 2. краткая история развития. 3. Понятие об экспертизе. 4. Виды экспертиз. 5. Объекты судебно-медицинской экспертизы. 6. Понятие о судебно-медицинском эксперте и враче-эксперте. 7. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. 8. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации. 9. Порядок назначения экспертизы (исследования). 10. Обязанности, права и ответственность эксперта. 11. Права следователя при производстве экспертиз. 12. Случаи обязательного проведения судебно-медицинских экспертиз. 13. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы. 14. Основные подразделения бюро судебно-медицинской экспертизы и их возможности (перечислить решаемые вопросы в различных отделах и отделениях бюро). 15. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских экспертов.

### **Тема 2. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинские критерии давности наступления смерти**

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Место происшествия и место обнаружения трупа. Участники осмотра места происшествия, их права и обязанности, оформляемая документация. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения. Стадии и методы осмотра. Особенности первоначального наружного осмотра трупа при различных видах смерти. 2. Судебно-медицинская документация и требования, предъявляемые к ней. В каких случаях трупы подлежат обязательному судебно-медицинскому исследованию. Составные части Заключения (Акта) судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Понятие о врачебном свидетельстве о смерти. Особенности построения судебно-медицинского диагноза и написания выводов эксперта. 3. Судебно-медицинская классификация смерти. Категория смерти (насильственная или ненасильственная). Вид и род насильственной смерти. Основные вопросы, разрешаемые в процессе исследования трупов при насильственной смерти или подозрении на нее. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. 4. Понятие о скоропостижной смерти и видах ненасильственной смерти. Причины и условия, способствующие наступлению скоропостижной смерти в различных возрастных группах. 5. Техника вскрытия трупов и ее основные особенности при скоропостижной смерти, транспортной травме, механической асфиксии, подозрении на отравление и др. Правила забора материала от трупа на дополнительные исследования (судебно-гистологическое, судебно-химическое, судебно-биохимическое, медико-криминалистическое и др.). 6. Первоначальные и достоверные признаки смерти. Понятие о клинической и биологической смерти. 7. Признаки быстрой и медленно наступившей смерти (наружные и внутренние). 8. Ранние трупные изменения: трупные пятна и их судебно-медицинское значение. 9. Ранние трупные изменения: трупное окоченение и его судебно-медицинское значение. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на динамику развития мышечного окоченения. 10. Ранние трупные изменения: охлаждение, высыхание, аутолиз и их судебно-медицинское значение. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на динамику развития трупного охлаждения. 11. Поздние трупные изменения: гниение, этапы его развития и судебно-медицинское значение. Понятие о мумификации, жировоске и торфяном дублении. Искусственная консервация трупов. 12. Определение давности наступления смерти по ранним и поздним трупным изменениям. Понятие о суправитальных реакциях (пробах на переживаемость тканей) и энтомологическом исследовании. 13. Сроки развития поздних трупных изменений в зависимости от условий, в которых находился труп. Разрушение трупов животными, насекомыми и растениями. Особенности вскрытия трупов неизвестных лиц, костных останков, скелетированных и расчлененных трупов. 14. Понятие об идентификации личности и методах, применяемых для этой цели. 15. Понятие об эксгумации трупов и диагностических возможностях при этом.

### **Тема 3. Судебно-медицинская травматология. Общие положения. Экспертные критерии определения тяжести вреда здоровью.**

Устный опрос , примерные вопросы:



1. Судебно-медицинская травматология. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Травматизм и его виды. 2. Классификация механических повреждений. Прижизненные и посмертные телесные повреждения. Последовательность (схемы) описания различных повреждений. Перечислить основные вопросы, решаемые судебно-медицинским экспертом по механическим повреждениям. 3. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов эксперта при различных механических повреждениях. Возможные непосредственные причины смерти при механических повреждениях. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов эксперта (при огнестрельных ранениях, повреждениях острыми орудиями, тупыми предметами и др.). Общие представления об исследованиях по идентификации орудий. 4. Классификация тупых твердых предметов. Механизм и условия их действия. Морфология местных и отдаленных повреждений. Общие сведения о транспортной травме. Особенности осмотра места происшествия и характеристика механических повреждений, образующихся при транспортной травме и падении с высоты. 5. Ссадины. Их судебно-медицинское значение и последовательность описания. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения). 6. Кровоподтеки. Их судебно-медицинское значение и последовательность описания. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения). 7. Классификация ран, образующихся от действия тупых твердых предметов. Их общие свойства, судебно-медицинское значение и последовательность описания. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения). 8. Классификация переломов (плоских костей черепа, ребер, длинных трубчатых костей). Их судебно-медицинское значение и последовательность описания. Механизмы и условия, влияющие на образование переломов. Местные и отдаленные переломы. Признаки сжатия и растяжения. Привести примеры написания судебно-медицинского диагноза и выводов (заключения). 9. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц. Требования по оформлению судебно-медицинской документации. Общие представления о судебно-медицинских экспертизах по установлению возраста, размеров (процента) утраты трудоспособности и др. 10. Юридическая квалификация причиненного вреда здоровью (степени тяжести телесных повреждений). Основные критерии для оценки причиненного вреда здоровью (опасность для жизни, длительность расстройства здоровья в днях, стойкая утрата общей трудоспособности в процентах, а также другие неблагоприятные исходы и последствия). В каких случаях судебно-медицинскому эксперту следует воздержаться от оценки причиненного вреда здоровью.

#### **Тема 4. Общие вопросы судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская диагностика смертельных отравлений.**

Устный опрос, примерные вопросы:

1. Судебно-медицинская токсикология. Понятие о ядах, их классификация и механизмы действия. Условия действия яда на организм человека. 2. Возможности судебно-медицинской и лабораторной диагностики отравлений. 3. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на отравление. 4. Особенности судебно-медицинского вскрытия трупов при подозрении на отравление. 5. Правила забора материала для судебно-химического исследования. Толкование результатов судебно-химического исследования. 6. Правила забора материала для судебно-биохимического исследования. Толкование результатов судебно-биохимического исследования. 7. Судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях. 8. Едкие яды. Отравления кислотами и щелочами. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика. 9. Деструктивные яды. 10. Отравления ртутью и мышьяком. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика. 11. Яды крови. Отравление окисью углерода и метгемоглобинообразующими ядами. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика. 12. Функциональные яды. Отравление фосфорорганическими соединениями и цианидами. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика. 13. Общие сведения об отравлениях ядами, возбуждающими, угнетающими и парализующими нервную систему. 14. Функциональные яды. Отравление этиловым спиртом и спирт содержащими жидкостями. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика. 15. Особенности забора материала для дополнительного исследования от трупов и живых лиц. Значение медицинской документации.

## **Тема 5. Судебно - медицинская экспертиза при скоропостижной смерти и смерти от анафилактического шока**

Письменная работа , примерные вопросы:

1. Общее понятие о скоропостижной смерти
2. Сердечно-сосудистые заболевания как причина скоропостижной смерти
3. Судебно-медицинская диагностика ишемической болезни смерти (ИБС). Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от ИБС.
4. Судебно-медицинская диагностика атеросклероза. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от атеросклероза.
5. Судебно-медицинская диагностика гипертонической болезни. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от гипертонической болезни.
6. Судебно-медицинская диагностика миокардита. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от миокардита.
7. Судебно-медицинская диагностика кардиомиопатии. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от кардиомиопатии.
8. Мгновенная смерть обусловленная физиологическими причинами
9. Тромбоэмболия легочной артерии
10. Заболевания органов дыхания у взрослых как причина скоропостижной смерти
11. Заболевания центральной нервной системы у взрослых как причина скоропостижной смерти
12. Скоропостижная смерть от острых инфекций
13. Скоропостижная смерть в детском возрасте
14. Скоропостижная смерть при особых обстоятельствах
15. Судебно-медицинская диагностика анафилактического шока и анафилактоидных реакций

## **Тема 6. Судебно- медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения .**

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Вещественные доказательства. Понятие о вещественных доказательствах Поводы к исследованию их в судебно-медицинской лаборатории.
2. Роль судебно-медицинского эксперта на месте происшествия в обнаружении, описании, изъятии и упаковке вещественных доказательств, а также оказании помощи следователю в формулировке вопросов в направительных документах при назначении экспертизы (исследования).
3. Возможности судебно-медицинской лаборатории (судебно-биологического, медико-криминалистического и других отделений) при исследовании вещественных доказательств, изъятых с места происшествия, от трупов или живых лиц
4. Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование крови и ее следов.
5. Характеристика следов крови на месте происшествия и правила их изъятия.
6. Перечень основных вопросов, разрешаемых при экспертизе крови (наличие, вид, группоспецифические свойства и др.).
7. Понятие об образцах крови для сравнительного исследования.
8. Судебно-медицинское исследование волос
9. Судебно-медицинское исследование следов спермы
10. Судебно-медицинское исследование пятен слюны
11. Судебно-медицинское исследование мочи
12. Судебно-медицинское исследование пота и других биологических объектов.
13. Перечень основных вопросов, разрешаемых при экспертизе этих вещественных доказательств.
14. Понятие об образцах слюны и спермы для сравнительного исследования, а также о категории выделительства или невыделительства антигенов крови в них.
15. Порядок хранения вещественных доказательств биологического происхождения, поступивших на экспертизу

## **Тема 7. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения в соответствии с новым уголовным законодательством**

Контрольная работа , примерные вопросы:

1. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по делам о правонарушениях медицинских работников. 2. Нормативно-правовая база. Российское законодательство. 3. Экспертные комиссии: их состав. Типичные вопросы, разрешаемые при проведении экспертизы, пределы компетенции. 4. Понятие о врачебных ошибках, о дефектах оказания медицинской помощи. 5. Роль и участие судебно-медицинской службы Российской Федерации в решении задач системы здравоохранения по повышению качества лечебно-диагностической работы. 6. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики дефектов в лечебно-диагностической работе медицинских учреждений. 7. Законодательство о здравоохранении ? основной документ, регламентирующий профессиональную деятельность медицинских работников в РФ. 8. Врачебная деонтология, этика, мораль врача. 9. Уголовно-наказуемые преступления, совершаемые медицинскими работниками: - заражение ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения своих профессиональных обязанностей (ст.122 ч.4 УК РФ); - незаконное производство аборта (ст.123 УК РФ); - неоказание помощи больному без уважительной причины, лицом, обязанным её оказывать в соответствии с законом (ст.124 УК РФ); - незаконное изготовление, приобретение, хранение, перевозка, пересылка либо сбыт наркотических средств или психотропных веществ (ст. 228 УК РФ); - незаконная выдача подделка рецептов или иных документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ (ст.233 УК РФ); - незаконное занятие частной практической медицинской или фармацевтической деятельностью (ст.235 УК РФ); - нарушение санитарно-эпидемиологических правил (ст.236 УК РФ); - сокрытие информации об обстоятельствах, создающих опасность для жизни или здоровья людей (ст.237 УК РФ). 10. Роль судебно-медицинской экспертизы в предупреждении правонарушений медицинских работников. 11. Преступления против здоровья населения и общественной нравственности. 12. Экологические преступления 13. Преступления против государственной власти, интересов государственной службы и службы в органах местного самоуправления 14. Разглашение врачебной тайны 15. Экспертные исследования по материалам уголовных, гражданских арбитражных, административных дел (общие положения, особенности)

### **Итоговая форма контроля**

зачет (в 11 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

Вопросы к зачету:

1. Место происшествия и место обнаружения трупа.
2. Участники осмотра места происшествия, их права и обязанности, оформляемая документация.
3. Задачи врача-специалиста в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения.
4. Стадии и методы осмотра.
5. Особенности первоначального наружного осмотра трупа при различных видах смерти.
6. Судебно-медицинская документация и требования, предъявляемые к ней.
7. В каких случаях трупы подлежат обязательному судебно-медицинскому исследованию.
8. Составные части Заключения (Акта) судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.
9. Понятие о врачебном свидетельстве о смерти.
10. Особенности построения судебно-медицинского диагноза и написания выводов эксперта
11. Судебно-медицинская классификация смерти.
12. Категория смерти (насильственная или ненасильственная).
13. Вид и род насильственной смерти.
14. Основные вопросы, разрешаемые в процессе исследования трупов при насильственной смерти или подозрении на нее.
15. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.

16. Техника вскрытия трупов и ее основные особенности при скоропостижной смерти, транспортной травме, механической асфиксии, подозрении на отравление и др.
17. Правила забора материала от трупа на дополнительные исследования (судебно-гистологическое, судебно-химическое, судебно-биохимическое, медико-криминалистическое и др.).
18. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по делам о правонарушениях медицинских работников.
19. Роль судебно-медицинской экспертизы в предупреждении правонарушений медицинских работников.
20. Роль судебно-медицинского эксперта на месте происшествия в обнаружении, описании, изъятии и упаковке вещественных доказательств, а также оказании помощи следователю в формулировке вопросов в направительных документах при назначении экспертизы (исследования).
21. Вещественные доказательства биологического происхождения. Судебно-медицинское исследование крови и ее следов.
22. Возможности судебно-медицинской лаборатории (судебно-биологического, медико-криминалистического и других отделений) при исследовании вещественных доказательств, изъятых с места происшествия, от трупов или живых лиц
23. Преступления против здоровья населения и общественной нравственности.
24. Характеристика следов крови на месте происшествия и правила их изъятия.
25. Судебно-медицинская токсикология. Понятие о ядах, их классификация и механизмы действия. Условия действия яда на организм человека.
26. Возможности судебно-медицинской и лабораторной диагностики отравлений.
27. Особенности осмотра места происшествия при подозрении на отравление.
28. Особенности судебно-медицинского вскрытия трупов при подозрении на отравление.
29. Правила забора материала для судебно-химического исследования. Толкование результатов судебно-химического исследования.
30. Правила забора материала для судебно-биохимического исследования. Толкование результатов судебно-биохимического исследования.
31. Судебно-медицинская экспертиза при пищевых отравлениях.
32. Едкие яды. Отравления кислотами и щелочами. Патогенез, морфология, причины смерти, судебно-медицинская и лабораторная диагностика.
33. Деструктивные яды.
34. Общее понятие о скоропостижной смерти.
35. Сердечно-сосудистые заболевания как причина скоропостижной смерти.
36. Судебно-медицинская диагностика ишемической болезни смерти (ИБС). Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от ИБС.
37. Судебно-медицинская диагностика атеросклероза. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от атеросклероза.
38. Судебно-медицинская диагностика гипертонической болезни. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от гипертонической болезни.
39. Судебно-медицинская диагностика миокардита. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от миокардита.
40. Судебно-медицинская диагностика кардиомиопатии. Частота встречаемости, структура, морфологический субстрат, построение судебно-медицинского диагноза и выводов при смерти от кардиомиопатии.
41. Мгновенная смерть, обусловленная физиологическими причинами.

42. Тромбоэмболия легочной артерии
43. Заболевания органов дыхания у взрослых как причина скоропостижной смерти.
44. Заболевания центральной нервной системы у взрослых как причина скоропостижной смерти.
45. Скоропостижная смерть от острых инфекций.
46. Характеристика следов крови на месте происшествия и правила их изъятия.
47. Перечень основных вопросов, разрешаемых при экспертизе крови (наличие, вид, группоспецифические свойства и др.).
48. Понятие об образцах крови для сравнительного исследования.
49. Судебно-медицинское исследование волос
50. Судебно-медицинское исследование следов спермы
51. Судебно-медицинское исследование пятен слюны
52. Судебно-медицинское исследование мочи
53. Судебно-медицинское исследование пота и других биологических объектов.
54. Перечень основных вопросов, разрешаемых при экспертизе этих вещественных доказательств.
55. Понятие об образцах слюны и спермы для сравнительного исследования, а также о категории выделительства или невыделительства антигенов крови в них.
56. Порядок хранения вещественных доказательств биологического происхождения, поступивших на экспертизу.
57. Особенности забора материала для дополнительного исследования от трупов и живых лиц. Значение медицинской документации.
58. Юридическая квалификация причиненного вреда здоровью (степени тяжести телесных повреждений). Основные критерии для оценки причиненного вреда здоровью (опасность для жизни, длительность расстройства здоровья в днях, стойкая утрата общей трудоспособности в процентах, а также другие неблагоприятные исходы и последствия). В каких случаях судебно-медицинскому эксперту следует воздержаться от оценки причиненного вреда здоровью.
59. Тяжкий вред здоровью по критерию опасность для жизни (перечень опасных для жизни повреждений и их осложнений). Особенности проведения экспертизы в этих случаях и значение медицинской документации.
60. Тяжкий вред здоровью по неблагоприятному исходу и последствиям (прерывание беременности, психическое расстройство, неизгладимое обезображение лица, потеря органа и др.). Особенности проведения экспертизы в этих случаях и значение медицинской документации.
61. Средний и легкий вред здоровью, а также повреждения (состояния) не причинившие вреда здоровью.
62. Способы причинения телесных повреждений (побои, мучения, истязания).
63. Общие представления о судебно-медицинской экспертизе состояния здоровья, притворных и искусственных болезнях, самоповреждениях.
64. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы и осмотра места происшествия при половых преступлениях (изнасилование, развратные действия и др.).
65. Понятие о половой зрелости и девственности. Схема описания девственной плевы и повреждений на ней.
66. Дополнительные методы исследования, используемые при экспертизах по поводу половых преступлений и круг решаемых вопросов.
67. Судебно-медицинская экспертиза по установлению беременности, бывших родов и аборт.
68. Технические особенности вскрытия трупов женщин в этих случаях (проба на воздушную эмболию и др.). Возможные причины смерти.

69.Дополнительные методы исследования, используемые при этих экспертизах и круг решаемых вопросов

70. Экспертные комиссии: их состав. Типичные вопросы, разрешаемые при проведении экспертизы, пределы компетенции.

### **7.1. Основная литература:**

Пиголкин Ю.И., Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3340-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433409.html>

Ромодановский П.О., Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-3262-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432624.html>

Ромодановский П.О., Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-3261-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432617.html>

Ромодановский П.О., Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник / П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов, В.А. Спиридонов - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3049-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430491.html>

Пиголкин Ю.И., Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-1623-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html>

### **7.2. Дополнительная литература:**

Пиголкин Ю.И., Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин, И.А. Дубровина, Е.Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/01-COS-2182.html>

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. - ISBN 978-5-9704-3350-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433508.html>

Пиголкин Ю.И., Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-1542-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>

### **7.3. Интернет-ресурсы:**

Портал Медицинская наука - <http://medical-science.ru/>

Портал Медицинская наука - <http://medical-science.ru/>

Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru/>

Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru/>

Центральная Научная Медицинская Библиотека - <http://www.scsml.rssi.ru/>

### **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)**

Освоение дисциплины "Судебная медицина" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

При работе с трупным материалом обучающиеся обеспечиваются резиновыми фартуками, бахилами, секционным инструментарием, дезинфицирующим раствором для обработки рук. В процессе выполнения СРС обучающиеся обеспечиваются Практикумом, Сборниками ситуационных задач, влажными и костными препаратами, трупным материалом.

Для проведения занятий по дисциплине "Судебная медицина" используются учебные комнаты и лекционные аудитории:

1. Лабораторные подразделения Бюро судебно-медицинской экспертизы:

- гистологического отделения
- медико-криминалистического
- судебно-химического
- судебно-биологического
- амбулаторного (экспертизы живых лиц)

2. Секционная танатологического отделения Бюро СМЭ.

3. Ситуационные задачи.

4. Следственные и медицинские документы (постановления, заключения эксперта, истории болезни, амбулаторные карты).

5. Макро- и микропрепараты.

6. Микроскопы, термостаты, компьютеры, секционный набор.

7. Иллюстративный материал (муляжи, фотоальбомы, таблицы).

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.01 "Лечебное дело" и специализации не предусмотрено.

Автор(ы):

Хромова А.М. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Рецензент(ы):

Абдулхаков С.Р. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.