

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 03.10.2022 15:48:49

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a5c826ac76b9d73665849c66abb2e5a4e7166ce

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ**



УТВЕРЖДАЮ:

Павлов В. Н.

30 06 2021 .

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**Судебная медицина в стоматологии**

**Направление подготовки (специальность) 31.05.03 - Стоматология**

**Форма обучения очная**

**Срок освоения ООП 5 лет**

**Курс IV**

**Семестр VII**

**Контактная работа – 48 час**

**Зачет VII семестр**

**Лекции – 12 час.**

**Всего - 72 час (2 з.е)**

**Практические занятия – 36 час/1 з.е.**

**Самостоятельная  
(внеаудиторная) работа – 24 час/1 з.е.**

УТВЕРЖДАЮ

Председатель УМС

Специальности 31.05.03 Стоматология

Кабирова М.Ф.



### ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ

к рабочей программе, учебно-методическим материалам (УММ)  
и фонду оценочных материалов (ФОМ) учебной дисциплины Судебная медицина  
(Специальность 31.05.03 Стоматология)

В соответствии с основной образовательной программой высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология 2022 г. и учебным планом по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденным ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России 24.05.2022 г., протокол № 5, проведен анализ рабочей программы, УММ и ФОМ учебной дисциплины Судебная медицина.

Содержание и структура рабочей программы оценена и пересмотрена в соответствии с ФГОС ВО 3++.

Рабочая программа учебной дисциплины Судебная медицина соответствует ООП 2022 г. и учебному плану 2022 г. по специальности 31.05.03 Стоматология. В рабочей программе дисциплины количество и распределение часов по семестрам, название тем лекций, практических занятий, виды СРО остаются без изменений. УММ составлены в соответствии с рабочей программой учебной дисциплины Судебная медицина без изменений. ФОСы: актуализированы тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету, разработаны ситуационные задания с учетом развития науки, образования, техники и технологий.

В рабочей программе пересмотрены компетенции и методы оценивания.

Рабочая программа дисциплины Судебная медицина 2022 г. актуализирована и адаптирована с учетом вклада биомедицинских наук, которые отражают современный научный и технологический уровень развития клинической практики, а также текущие и ожидаемые потребности общества и системы здравоохранения.

Программа обновлена по результатам внутренней оценки и анализа литературы.

Обсуждено и утверждено на заседании кафедры судебной медицины

Протокол № 10 «01» 06 2022 г.

Зав. кафедрой судебной медицины \_\_\_\_\_ Халиков А.А.

Обсуждено и утверждено на заседании ЦМК хирургических болезней.

Протокол № 7 от «03» 06 2022 г.

Обсуждено и утверждено на заседании УМС специальности 31.05.03 Стоматология

Протокол № 9 от «13» 06 2022 г.

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 984 от «12» августа 2020 г.
- 2) Учебный план по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» «25» мая 2021 г. протокол № 6.
- 3) Профессиональный стандарт 02.005 «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года N 227н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры судебной медицины, от «26» мая 2021 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

  
подпись

А.А. Халиков  
ФИО

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Ученым Советом стоматологического факультета от «30» июня 2021 г., протокол № 14.

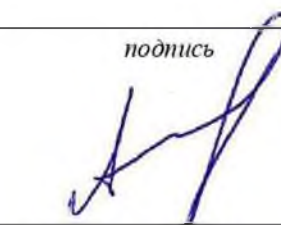
Председатель  
ученого совета стоматологического факультета \_\_\_\_\_

подпись

М.Ф. Кабирова  
ФИО

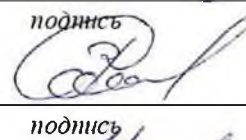
**Разработчики:**

Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_

  
подпись

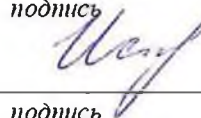
А.А. Халиков  
ФИО

Доцент кафедры судебной медицины \_\_\_\_\_

  
подпись

Р.Х. Сагидуллин  
ФИО

Ассистент кафедры судебной медицины \_\_\_\_\_

  
подпись

Л.Р. Искужина  
ФИО

**Рецензенты:**

- 1) Заведующий кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор Вавилов А.Ю.
- 2) Начальник ГБУЗ Бюро СМЭ МЗ РБ к.м.н., доцент Орловская А.В.

## Содержание рабочей программы

Название раздела	№ стр.
1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	4
2.1 Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета	5
2.3. Требования к результатам освоения дисциплины	7
3. Основная часть	9
3.1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	9
3.2.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	9
3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	12
3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	13
3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	14
3.3. Самостоятельная работа обучающегося	14
3.3.1. Виды СРО	14
3.3.2. Контрольные вопросы	15
3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	19
3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	19
3.4.2. Примеры оценочных средств	20
3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	33
3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	36
3.7. Образовательные технологии	36
3.8. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	36
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	36

## **1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Преподавание судебной медицины в ВУЗах является неотъемлемой частью подготовки врача, предмет судебной медицины, включая в себя практически все направления медицинской науки и практики, помогает формированию у студента клинического мышления, оттачивает навык постановки и обоснования клинического диагноза. Кроме того необходимость изучения судебной медицины обусловлена «Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан», УПК РФ, ГК РФ, которые предусматривают привлечение врача любой специальности, в качестве специалиста при проведении экспертиз в пределах своей компетенции.

Судебная медицина является отраслью медицины, представляющей совокупность знаний и специальных методов исследования, применяемых для решения вопросов медико-биологического характера, возникающих в деятельности правоохранительных органов, а также конкретных задач здравоохранения.

В судебной медицине выделяют самостоятельный раздел — судебно-медицинскую стоматологию. Судебно-медицинская стоматология изучает стоматологические проблемы в интересах правовой практики общества. Среди вопросов, изучаемых судебной стоматологией, видное место занимают проблемы, связанные с:

- процессуальными основами судебно-стоматологической экспертизы;
- судебно-медицинской экспертизой повреждений мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов в случаях механической травмы, огнестрельных повреждений, действия крайних температур и электричества, радиационных поражений;
- судебно-медицинской экспертизой повреждений, причиненных зубами;
- идентификацией личности, возраста, пола, профессии, места протезирования по стоматологическому статусу;
- судебно-медицинской экспертизой профессиональных правонарушений врачей-стоматологов и других медицинских работников стоматологических учреждений.

Врач стоматолог должен обладать знаниями в области судебной медицины. Его роль как потенциального эксперта состоит в решении конкретного круга вопросов, а именно – в экспертной оценке зубочелюстной системы, объема и качества стоматологической помощи населению, а также идентификации личности по стоматологическому статусу. Врач-стоматолог в судебно-следственном процессе принимает участие как самостоятельное лицо — эксперт, заключение которого является одним из доказательств по делу, а также выполняет роль специалиста — консультанта органов прокуратуры и суда.

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

Основной целью преподавания судебной медицины является подготовка врача-стоматолога по теоретическим и практическим вопросам судебной стоматологии в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве следственных действий, ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической травме зубочелюстной области (особенностям диагностики и оценки повреждений мягких тканей лица, челюстно-

лицевых костей и зубов в случаях механической травмы, огнестрельных повреждений, действия физических и химических факторов); правовой регламентации и организации стоматологической судебно-медицинской экспертизы, основным проблемам медицинской биоэтики, вопросам ответственности врачей за причинение вреда здоровью и за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.

Задачами дисциплины является обучение студентов:

- правовой регламентации и организации судебно-медицинской экспертизы;
- признакам констатации факта смерти, установлению давности ее наступления;
- особенностям диагностики и оценки повреждений мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов в случаях механической травмы, огнестрельных повреждений, действия физических и химических факторов;
- идентификации личности;
- вопросам ответственности врачей за причинение вреда здоровью, за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.
- ознакомление с Федеральным законом «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»;
- ознакомление с правовой регламентацией (УК РФ; УПК РФ) и организацией судебно-медицинской экспертизы, об ответственности врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью, совершение профессиональных или профессионально-должностных правонарушений и др.
- ознакомление с нормативно-правовыми документами, регулирующими порядок определения степени тяжести вреда, причиненному здоровью человека (приказ МЗ и СР РФ №194н, 2008 г.);
- ознакомление с приказом №346н Минздравсоцразвития России от 12.05.2010 г. «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

## **2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП университета**

2.2.1. Учебная дисциплина «Судебная медицина» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин общеобразовательных программ высшего образования подготовки специалистов по направлению 31.05.03 Стоматология.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- **Анатомия:**
  - Знание – анатомии человека.
  - Умение – называть анатомические структуры, области.
  - Навык – описания анатомических структур, областей.
- **Гистология:**
  - Знание - нормального строения органов и тканей.
  - Умение – называть тканевые и клеточные структуры.
  - Навык гистологического описания органов и тканей.
- **Физиология:**
  - Знание - физиологии сердечно-сосудистой системы, крови. Свертывающей системы крови. Групп крови, типов и другие изосерологических систем, Физиологии дыхания. Различных видов гипоксий.
  - Умение - определять групповую и типовую принадлежности крови.

- Навык – использования методик определения групповой и типовой принадлежности крови.
- Биохимия:
    - Знание - изменения метаболизма в патогенезе насильственной и ненасильственной смерти, повреждений.
    - Умение – применять биохимические методики в диагностике патологических состояний.
    - Навык – забора биологических жидкостей для биохимических исследований, трактовки полученных результатов.
  - Патологическая анатомия:
    - Знание - патологоанатомические изменения в организме при различных заболеваниях и повреждениях.
    - Умение – трактовать макроскопическую и микроскопическую картину при заболеваниях и повреждениях.
    - Навык – описания патологических процессов, их стадий.
  - Патологическая физиология:
    - Знание - патогенез заболеваний и смерти от воздействия различных повреждающих факторов.
    - Умение – использовать различные виды исследований для выявления патогенеза при различных заболеваниях и смерти от воздействия внешних факторов.
    - Навык – описания патогенеза при заболеваниях и смерти от воздействия внешних факторов.
  - Топографическая анатомия и оперативная хирургия:
    - Знание - взаиморасположение органов и тканей, сосудов и нервов. Доступы и анатомические разрезы.
    - Умение – диагностировать повреждения с указанием поврежденных органов и топографией повреждений.
    - Навык - описывать повреждения с указанием их локализации, топографией поврежденных органов и тканей.
  - Общая хирургия:
    - Знание - механические повреждения, механизм их образования, диагностика, описание, исходы повреждений. Травматический и постгеморрагический шок, ожоговая болезнь, ожоги различной степени, отморожения, переохлаждения, ушибы головного и спинного мозга. Пулевые и дробовые, проникающие и непроникающие огнестрельные повреждения, особенности их каналов, повреждения костей и внутренних органов.
    - Умение – диагностировать травмы и повреждения, описывать с указанием характера повреждения.
    - Навык – описания повреждений, установления клинического диагноза и причины смерти.
  - Фармакология:
    - Знание - токсические свойства различных фармакологических веществ и механизмы их действия на организм человека. Понятие о ядах.
    - Умение – диагностировать отравления.
    - Навык – описывать действие на организм различных веществ медицинского и немедицинского назначения.
  - Травматология:
    - Знание – что такое рана, ссадина, перелом, сочетанная травма, комбинированная травма.
    - Умение – диагностировать повреждение с указанием диагностических критериев ссадины, раны, перелома.
    - Навык – описывать травматические повреждения.
  - Внутренние болезни:
    - Знание – терапевтических заболеваний, критериев и методов их прижизненной и посмертной диагностики.

Умение – использовать методы диагностики и обосновывать клинический диагноз при терапевтических заболеваниях.

Навык – проведения диагностических мероприятий, установления и обоснования полного клинического диагноза при терапевтической патологии.

- Кожные и венерические болезни:

Знание - заболеваний слизистой оболочки языка, полости рта. Проявления венерических заболеваний.

Умение – использовать методы диагностики и обосновывать клинический диагноз при заболеваниях слизистых оболочек языка, полости рта, венерических заболеваниях.

Навык – проведения диагностических мероприятий, установления и обоснования полного клинического диагноза при заболеваниях кожи и слизистых оболочек, венерических заболеваниях.

- Хирургическая стоматология:

Знание – сроки заживления ран после удаления зубов в норме и патологии, клиника перелома и вывиха зуба

Умение – описывать и определять механизм образования ран, переломов свода и основания черепа, переломов челюстно-лицевых костей и зубов.

Навык – описания при повреждениях зубочелюстного аппарата, костей свода и основания черепа, навык формулирования клинического диагноза.

- Терапевтическая стоматология:

Знание – терапевтических заболеваний зубочелюстной системы.

Умение – проводить диагностические мероприятия при заболеваниях зубов.

Навык – формулирования и обоснования диагноза при заболеваниях зубочелюстной системы

### 2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

#### 2.3.1. Типы задач профессиональной деятельности, задачи профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- 1) Экспертно-аналитический
- 2) Организационно-управленческий
- 3) Научно-исследовательский

#### 2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций и трудовых функций:

п / №	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части)/трудовой функции	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
1	ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при	5.1 Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей);	А/01. 7 7 Проведение обследо	Диагностировать наступление смерти; описывать трупные явления;	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы



	решении профессиональных задач	методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме	вания пациента с целью установления диагноза	описывать повреждения, определять механизм и давность их образования диагностировать скоропостижную смерть от заболеваний	Клинических случаев, тестирование
	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	9.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека 9.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека 9.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических	А/01. 77 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев, тестирование

		состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач			
--	--	--	--	--	--

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ VII	часов
1	2	3	4
<b>Контактная работа (всего), в том числе:</b>	48/2	48	
Лекции (Л)	12/0,5	12	
Практические занятия (ПЗ),	36/1,5	36	
<b>Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:</b>	24/1	24	
<i>Курсовая работа (КР) («Заключение эксперта»)</i>	5/0,2	5	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	10/0,4	10	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	4/0,2	4	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	5/0,2	5	
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	2	2
	экзамен (Э)	-	-
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	72	72
	ЗЕТ	3	3

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

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-5, ОПК-9.	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Судебно-медицинская танатология (экспертиза трупа)	Правовая регламентация производства судебно-медицинских экспертиз Правами, обязанности, ответственность эксперта. Оформление документации

			<p>судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Правила и последовательность осмотра трупа на месте его обнаружение. Участие специалиста в области судебной медицины в следственных действиях на месте происшествия.</p> <p>Установление факта смерти.</p> <p>Определение давности наступления смерти по ранним и поздним трупным явлениям.</p> <p>Правила и порядок секционного исследования трупа.</p>
2.	ОПК-5, ОПК-9.	Судебно-стоматологическая экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Повреждения от действия тупых и острых предметов.	<p>Классификация повреждений.</p> <p>Механизм воздействия тупых и острых предметов.</p> <p>Виды повреждений.</p> <p>Морфологические свойства повреждений.</p> <p>Правила описания повреждений.</p> <p>Оценка давности образования повреждений.</p>
3.	ОПК-5, ОПК-9.	Повреждения от воздействия физических факторов	<p>Повреждения от действия высокой температуры (термическая травма).</p> <p>Общее перегревание.</p> <p>Местное действие высокой температуры.</p> <p>Повреждения от действия низкой температуры.</p> <p>Обморожения, отморожения.</p> <p>Общее переохлаждение.</p> <p>Повреждения от действия электричества (электротравма).</p> <p>Поражения бытовым, производственным и атмосферным электричеством.</p> <p>Повреждения от повышенного и пониженного барометрического давления.</p> <p>Горная (высотная) болезнь.</p> <p>Радиационная травма.</p>
4.	ОПК-5, ОПК-9.	Огнестрельные повреждения, взрывная травма.	<p>Классификация огнестрельных повреждений.</p> <p>Морфологическая</p>

			<p>характеристика входной и выходной огнестрельных ран.  Определение дистанции выстрела.  Взрывная травма.</p>
5.	ОПК-5, ОПК-9.	Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц.	<p>Юридическая классификация тяжести вреда здоровью.  Критерии тяжести вреда здоровью.  Способы причинения повреждений. Течение, исходы и оценка степени тяжести вреда здоровью при повреждениях мягких тканей лица, челюстно-лицевых костей и зубов.  Экспертная оценка травмы зубов при заболеваниях зубочелюстной системы.  Симуляция травмы зубов.</p>
6.	ОПК-5, ОПК-9.	Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.	<p>Принципы идентификации личности.  Методы установления личности человека.  Сравнительные методы идентификации личности по стоматологическому статусу.  Идентификация личности по особенностям строения зубов и зубного ряда.</p>
7.	ОПК-5, ОПК-9.	Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.	<p>Причины неблагоприятных исходов в стоматологической практике.  Врачебные ошибки и несчастные случаи.  Правонарушения медицинских работников стоматологических учреждений.  Понятие о преступлении, проступке, умысле, неосторожности, случае.  Преступления против личности.  Преступления против общественной безопасности.  Должностные преступления.</p>

### 3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	VII	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Судебно-медицинская танатология (экспертиза трупа). Осмотр трупа на месте его обнаружения.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
2.	VII	Судебно-стоматологическая экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Повреждения от действия тупых и острых предметов.	2	-	6	6	14	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
3.	VII	Повреждения от воздействия физических факторов.	-	-	-	2	2	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
4.	VII	Огнестрельные повреждения, взрывная травма.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
5.	VII	Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи

6.	VII	Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестирование
7.	VII	Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.	2	-	4	2	8	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
8.	VII	Зачет		-	2	6	8	Собеседование Тестовые задания
		<b>ИТОГО:</b>	12	-	36	24	72	

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры
		VIII
1	2	3
1.	Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы.	2
2.	Судебно-медицинская танатология (экспертиза трупа). Осмотр трупа на месте его обнаружения.	2
3.	Судебно-стоматологическая экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Повреждения от действия тупых и острых предметов.	2
4.	Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.	2
5.	Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц.	2
6.	Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.	2
	Итого	12

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
-------	---	--------------------

		(в часах)
1	2	3
1.	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Судебно-медицинская танатология (экспертиза трупа). Осмотр трупа на месте его обнаружения.	6
2.	Судебно-стоматологическая экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Повреждения от действия тупых и острых предметов.	6
3.	Огнестрельные повреждения, взрывная травма.	6
4.	Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц.	6
5.	Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.	6
6.	Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Зачет	4 2
	Итого	36

### 3.2.5. Лабораторный практикум

Не предусмотрен учебным планом.

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

### 3.3.1. Виды СРС

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	VII	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской (судебно-стоматологической) экспертизы. Судебно-медицинская танатология (экспертиза трупа). Осмотр трупа на месте его обнаружения.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
2.	VII	Судебно-стоматологическая экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Повреждения от действия тупых и острых предметов.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка реферата	8
3.	VII	Огнестрельные повреждения, взрывная травма.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
4.	VII	Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2

		вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц.	контролю	
5.	VII	Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
6.	VII	Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
7.	VII	Промежуточный контроль (зачет)	Подготовка к промежуточному контролю	6
<b>ИТОГО часов в семестре:</b>				<b>24</b>

### 3.3.2. Контрольные вопросы

#### Семестр VIII

1. Судебная медицина и судебная стоматология, ее содержание и задачи. Значение судебной медицины и судебно-медицинской экспертизы в улучшении лечебно-профилактической помощи населению.
2. Понятие об экспертизе. Заключение эксперта как источник доказательств.
3. Обязательное проведение экспертизы по УК России. Назначение экспертизы.
4. Объекты и методы судебно-стоматологической экспертизы.
5. Различные виды экспертиз.
6. Роль врача специалиста в следственных действиях: осмотр места происшествия, следственный эксперимент и др.
7. Задачи специалиста в области судебной стоматологии при ликвидации последствий массовых катастроф.
8. Обязанности, права и ответственность эксперта при осмотре трупа на месте происшествия. Отвод эксперта. Пределы компетенции эксперта.
9. Обязанности, права и ответственность эксперта на предварительном следствии и в судебном заседании. Отвод эксперта. Пределы компетенции эксперта.
10. Документация судебно-медицинской экспертизы.
11. Организация и структура судебно-медицинской службы.
12. Определение и понятие «телесные повреждения». Основные классификации повреждений.
13. Травматизм и его виды. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы в профилактике различных видов травматизма.
14. Ссадины, кровоподтеки, раны в качестве объектов экспертизы.
15. Переломы костей, повреждения внутренних органов в качестве объектов экспертизы.
16. Задачи и методы исследований повреждений в судебной медицине. Порядок описания телесных повреждений.
17. Особенности техники вскрытия при различных механических повреждениях.
18. Виды тупых предметов, механизм действия, характер повреждений, возможности экспертизы.
18. Судебно-медицинская экспертиза при падении с большой высоты.
19. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты роста на плоскости. Дифференциальная диагностика от повреждений, наносимых тупыми предметами.
20. Дифференциальная диагностика повреждений при автомобильной травме от травмы при падении с высоты.
21. Автомобильная травма и ее виды. Особенности проведения экспертизы.



22. Дифференциальная диагностика различных видов автомобильной травмы.
23. Экспертиза автомобильной травмы при столкновении движущегося автомобиля с пешеходом.
24. Экспертиза автомобильной травмы при переезде колесом автомобиля через тело человека.
25. Экспертиза автомобильной травмы внутри кабины автомобиля.
26. Экспертиза мотоциклетной травмы.
27. Экспертиза железнодорожной травмы, ее виды. Характер повреждений.
28. Экспертиза авиационной травмы, ее виды, значение СМЭ для выяснения причин авиационных повреждений.
29. Причины смерти при нанесении повреждений острыми предметами.
30. СМЭ повреждений колющими предметами.
31. Экспертиза повреждений режущими предметами.
32. Экспертиза повреждений рубящими орудиями.
33. Экспертиза повреждений колюще-режущими орудиями.
34. Дифференциальная диагностика повреждений острыми орудиями. Возможность идентификации по особенностям повреждений.
35. Огнестрельное оружие, его виды. Механизм выстрела. Дополнительные факторы выстрела. Экспертное значение.
36. Механизм действия огнестрельного снаряда, особенности повреждений.
37. Судебно-медицинская экспертиза при выстреле в упор.
38. Особенности повреждений при выстреле с "близкой" дистанции.
39. Характер и особенности огнестрельных повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции. Диагностика входной и выходной огнестрельных ран.
40. Особенности огнестрельных повреждений из охотничьего ружья (холостой, дробовой заряды).
41. Возможности определения вида оружия по свойствам повреждений.
42. Сравнительная характеристика ран.
43. Установление количества и последовательности повреждений при ранении огнестрельным и острым оружием.
44. Судебно-медицинская классификация смерти (категория, род, вид).
45. Задачи врача-специалиста при осмотре трупа на месте его обнаружения.
46. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при автомобильной аварии, падении с высоты.
47. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при огнестрельных повреждениях.
48. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при повреждении острыми предметами.
49. Поводы для судебно-медицинской экспертизы трупов (исследований).
50. Задачи судебно-медицинского исследования трупа (поводы, техника, документы).
51. Особенности выбора дополнительных исследований при различных видах экспертизы трупов и живых лиц.
52. Причины смерти от механических повреждений.
53. Установление прижизненных и посмертных повреждений.
54. Лабораторные методы исследования при дифференцировке прижизненных и посмертных повреждений.
55. Построение судебно-медицинского диагноза и выводов.
56. Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и других лиц, ее организация и проведение.
57. Классификация тяжести телесных повреждений до УК РФ.
58. Экспертиза тяжких телесных повреждений по УК РФ.
59. Особенности экспертизы мучений, истязаний, побоев.
60. Телесные повреждения средней степени тяжести по УК РФ.

61. Легкие телесные повреждения по УК РФ.
62. Медико-биологическая характеристика тяжких телесных повреждений (опасных для жизни человека).
63. Экспертиза состояния здоровья и симуляции, аgravации и др.
64. СМЭ установления возраста.
65. Экспертиза искусственных болезней, самоповреждений и членовредительства.
66. СМЭ по материалам следственных и судебных дел.
67. Судебно-медицинские аспекты нарушения принципов в этике и врачебной деонтологии. Ятрогенные заболевания.
68. Профессиональные правонарушения медицинских работников по УК РФ.
69. Должностные правонарушения медицинских работников до УК РФ.
70. Неумышленные профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.
71. Умышленные профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников,
72. Организация и проведение экспертизы по делам об уголовной ответственности.
73. Виды (группы) повреждений зубов.
74. Характерные повреждения, причиняемые коренными зубами человека.
75. Идентификация зубов конкретного лица по следам-отпечаткам ран.
76. Классификация (виды) укусов мягких тканей зубами человека.
77. Степень тяжести телесных повреждений, приведших к отсутствию части верхней челюсти.
78. Состояние раны при травматическом удалении зуба к 7-му дню после нанесения травмы.
79. Наиболее частые осложнения при повреждении зубов.
80. Какова степень тяжести телесных повреждений, приведших к утрате дистальной трети языка, на уровне средней трети.
81. Различные варианты вывиха зубов.
82. Оценка степени тяжести повреждений пострадавшего, приведшего к утрате 7 – 10 зубов.
83. Оценка степени тяжести повреждения при жалобах на боль в зубе при отсутствии видимых повреждений.
84. Установление возраста лица, причинившего укус потерпевшему.
85. Оценка степени тяжести повреждений, приведшего к сужению рта, образованию слюнной фистулы (легкой, средней, тяжелой степени).
86. Степень тяжести нарушения акта жевания в результате перелома скуловой кости (легкой, средней, тяжелой степени).
87. Критерии оценки степени тяжести травматического удаления (потери) зубов.
88. Почему повреждение десны в ряде случаев рассматривается как повреждение зубов и в чем это выражается.
89. Оценка степени тяжести повреждений при отсутствии части нижней челюсти.
90. Оценка степени тяжести нарушения акта жевания в результате перелома верхней челюсти.
91. Механизм образования повреждений мягких тканей зубами человека.
92. Критерии установления давности травматического удаления зуба.
93. Характерные особенности повреждений, причиняемых клыками человека.
94. Степень тяжести повреждения, повлекшего потерю 1 или 2-3, 4-6 постоянных зубов.
95. Механические повреждения, возникающие при укусах мягких тканей зубами человека.
96. Сроки окончательного сближения краев десны и полная эпителизация раны при травматическом удалении зуба.
97. Характерные особенности повреждений, приведшие к утрате верхней челюсти.
98. Характерные особенности повреждений, причиняемых резцами человеку.

99. Дополнительные методы исследования, применяемые в судебной стоматологии для идентификации лица, причинившего укус.
100. Состояние раны при травматическом удалении зубов на 2-й и 3-й день после травмы.
101. Идентификация личности, подозреваемого в причинении укусов при производстве следственного эксперимента.
102. Повреждения тканей при укусах присасывающим действием полости рта.

### **Примерная тематика рефератов**

1. История развития судебной медицины и её раздела судебной стоматологии.
2. История секционного курса. Особенности методики вскрытия на различных исторических этапах развития общества.
3. Современные методики определения давности наступления смерти.
4. Динамика и особенности структуры скоропостижной смерти в Российской Федерации.
5. Механизм умирания при различных видах механической асфиксии.
6. Методики и особенности осмотра места происшествия при случаях массовой травмы
7. Права и обязанности эксперта при экспертизе живых лиц, процессуальные особенности данного вида экспертиз.
8. Отравления дикорастущими растениями, эндемичными для Европейской части России.
9. Клинико-морфологические особенности и причина смерти при интоксикации синтетическими наркотическими средствами.
10. Клинико-морфологические особенности и причина смерти при опишной интоксикации.
11. Особенности повреждений мягких тканей лица от действия некоторых физических и химических факторов.
12. Особенности травмы от столкновения легкового автомобиля с пешеходом с учетом конструктивных особенностей современного автомобиля.
13. Особенности колото-резаных ран, нанесенных специальным и штатным армейским холодным оружием.
14. Исторические аспекты повреждений холодным оружием, имеющим атипичную форму (волнообразную, округлую, "кинжалы милосердия" и пр.)
15. Особенности входных огнестрельных ран при выстрелах из специального оружия (спецбоеприпасы, оружие с глушителем).
16. Особенности поражающего действия боеприпасов боевого оружия, состоящих на вооружении США, РФ и стран Европы
17. Особенности огнестрельных ран, причиненных выстрелами из газового оружия самообороны.
18. Дифференциально-диагностические критерии ранений, причиненных колющими орудиями, пневматическим и огнестрельным оружием.
19. Особенности взрывной травмы, причиняемой безоболочечными боеприпасами в условиях закрытого помещения (судебно-медицинские аспекты терроризма).
20. Идентификация личности по стоматологическому статусу.
21. Современные правовые аспекты трансплантологии.
22. Правовая защита медицинских работников.

## **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

№	№	Виды	Наименование раздела	Оценочные средства
---	---	------	----------------------	--------------------

п / п	семестра	контроля	учебной дисциплины (модуля)	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	VII	ВК ТК	Предмет и содержание судебной медицины (судебной стоматологии). Процессуальные и организационные основы суд.-мед. (судебно-стоматологической) экспертизы. Судебно-медицинская танатология. Осмотр трупа на месте его обнаружения.	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	10 - -	10 - 10
2.	VII	ТК	Судебно-стоматологическая экспертиза при травме челюстно-лицевой области. Повреждения от действия тупых и острых предметов.	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	10 - -	10 - 10
3.	VII	ТК	Огнестрельные повреждения	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	10 - -	10 - 10
4.	VII	ТК	Судебно-стоматологическая экспертиза при определении тяжести вреда здоровью и некоторых других видах экспертиз живых лиц.	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	10 - -	10 - 10
5.	VII	ТК	Идентификация личности по стоматологическому статусу и пограничные с ней вопросы.	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	10 - -	10 - 10
6.	VII	ТК	Ответственность медицинских работников стоматологических учреждений за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	10 - -	10 - 10

7.	VII	Промежуточный контроль	Зачет.	Тестовые задания Собеседование	10 -	10 -
----	-----	------------------------	--------	-----------------------------------	---------	---------

### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	<p style="text-align: center;"><b>Тестовые задания для входного контроля</b> <b>Кафедра судебной медицины</b></p> <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>1. ДЛЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ХАРАКТЕРНО</p> <p style="padding-left: 40px;">1) Наличия этиологического фактора 2) Передача по наследству 3) Цикличность 4) Контагиозность 5) Лечение и профилактика биологическими препаратами</p> <p>2. КТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО ГИГИЕНЫ</p> <p style="padding-left: 40px;">1) Э. Геккель 2) Б. Коммонер 3) А.П. Доброславин 4) Ф.Ф. Эрисман 5) М. Петтенкофер</p> <p>3. ИЗ НЕЙРОЭКТОДЕРМЫ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ СТРУКТУРА</p> <p style="padding-left: 40px;">1) Нервной трубки 2) Нервного гребня 3) Обонятельной плакоды 4) Хрусталика 5) Цилиарных мышц</p> <p>4. ПАЛЛИАТИВНАЯ ОПЕРАЦИЯ ЭТО</p> <p style="padding-left: 40px;">1) Технически простая операция 2) Операция, протекающая с осложнениями 3) Двух этапная операция 4) Операция, ликвидирующая угрожающий жизни основной симптом заболевания</p> <p>5. МЕСТНЫЙ ГИПЕРМЕЛАНОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ</p> <p style="padding-left: 40px;">1) Альбинизме 2) Аддисоновой болезни 3) Меланоме 4) Невусе</p>
----------------------------	---

	<p style="text-align: center;"><b>6. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРЕДУСМОТРЕНО</b></p> <p style="text-align: center;">1) В ст. 36 УПК РФ 2) В ст. 38 УПК РФ 3) В ст. 78 УПК РФ 4) В ст. 79 УПК РФ 5) В ст. 80 УПК РФ</p>
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p><b>Тестовые задания по теме:</b> <b>Судебно-медицинская танатология</b></p> <p><b>1. Чья обязанность организация доставки трупа, его одежды, а так же вещественных доказательств в Бюро судебно-медицинской экспертизы</b></p> <p>1) следователя 2) родственников умершего 3) работников милиции или судмедэксперта</p> <p><b>2. Что изучают при статистической стадии осмотра трупа</b></p> <p>1) температура тела 2) содержимое карманов и наличие документов 3) характер и особенности вещественных доказательств обнаруженных на месте происшествия (следы крови, мочи, спермы и т.д.)</p> <p><b>3. Каким термометром измеряют температуру трупа при решении вопроса о давности наступления смерти</b></p> <p>1) медицинским 2) комнатным 3) лабораторным</p> <p><b>4. Какая из стадий осмотра трупа на месте его обнаружения является первой</b></p> <p>1) статическая 2) динамическая 3) сочетание статической и динамической стадии</p> <p><b>5. Что изучают при динамической стадии осмотра трупа</b></p> <p>1) позу трупа 2) положение трупа по отношению к окружающим предметам 3) выраженность трупных явлений</p> <p><b>6. Что должен в первую очередь установить врач, явившийся на место обнаружения трупа</b></p> <p>1) причину смерти 2) факт наступления смерти 3) характер действующего орудия</p> <p><b>7. Ориентирующими признаками наступления смерти являются</b></p> <p>1) прекращение кровотечений из обширных ран головы 2) отсутствие сердцебиения и дыхания 3) трупные явления</p>

**8. В КАКОМ СЛУЧАЕ ПРОИЗВОДИТСЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПА**

- 1) при насильственной смерти, после длительного пребывания в стационаре при установленном диагнозе
- 2) при ненасильственной смерти в стационаре и неустановленном диагнозе
- 3) в случае ненасильственной смерти при установленной диагнозе онкологического больного

**9. КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАЗНАЧАТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ТРУПА**

- 1) главный врач
- 2) работник судебно-следственных органов по ходатайству родственников умершего
- 3) адвокат по указанию судмедэксперта

**10. КАКОЙ ДОКУМЕНТ СОСТАВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА**

- 1) заключение эксперта
- 2) акт (заключение) судмедэксперта
- 3) судебно-медицинское свидетельство

*В приведенных ниже пунктах имеются два утверждения, соединенные союзом "ПОТОМУ ЧТО". Установите, верны или неверно каждое утверждение по отдельности и верна ли причинно-следственная связь между ними.*

11. Врач, участвующий в осмотре трупа на месте его обнаружения, не имеет право отказываться от подписания протокола осмотра, ПОТОМУ ЧТО протокол осмотра трупа на месте его обнаружения составляется следователем

12. Трупное окоченение всегда вначале проявляется в жевательных мышцах, ПОТОМУ ЧТО трупное окоченение всегда проявляется в нисходящей последовательности

13. Вероятное время наступления смерти можно определить по трупным пятнам, ПОТОМУ ЧТО причина смерти не влияет на динамику развития трупных пятен

*В следующих пунктах выберите один или несколько правильных ответов:*

**14. ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА В СЛУЧАЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ НЕОБХОДИМО ОТРАЗИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ**

- 1) расстояние от трупа до основания перпендикуляра опущенного из предполагаемого места падения
- 2) наличие крови возле трупа и ее количество
- 3) характер поверхности, на которой лежит труп
- 4) следы скольжения на подошвах обуви

**15. ПРИ АВТОТРАВМЕ В ПРОТОКОЛЕ ОСМОТРА ТРУПА СЛЕДУЕТ ОТРАЗИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ**

- 1) расстояние от трупа до автомобиля
- 2) отпечатки протектора на одежде трупа
- 3) расстояние от подошвенной поверхности стоп до повреждения
- 4) следы скольжения на подошвах обуви и одежде

**Перечень контрольных вопросов к освоению темы «Судебно-медицинская танатология»:**

1. Сформулируйте понятие жизни.
2. Чем отличается клиническая смерть от биологической?
3. Кто является основоположником клинической реаниматологии в нашей стране?
4. Укажите продолжительность клинической смерти, чем вызван ее ограниченный временный диапазон?
5. Назовите истинные признаки биологической смерти.
6. Назовите типы агоний.
7. Что такое агония?
8. Перечислите ранние трупные явления.
9. Назовите основные факторы, оказывающие влияние на процесс охлаждения трупа.
10. Напишите формулу Фиддеса и Патена.
11. Напишите формулу Бурмана.
12. Напишите формулу Ботезату.
13. В чем сущность глубокой термометрии?
14. Назовите минимальные сроки появления трупного окоченения в большинстве случаев.
15. Что такое каталептическое трупное окоченение, когда оно проявляется?
16. Что такое тип окоченения по Нистену? Какие есть другие типы окоченения?
17. В каких случаях на фоне хорошо развитого трупного окоченения отсутствует окоченение в какой-либо конечности?
18. Какие вы знаете виды окоченений кроме связанного с наступлением смерти?
19. Когда разрешается трупное окоченение?
20. При каких причинах смерти трупное окоченение рано наступает и резко выражено?
21. В каком случае трупное окоченение может отсутствовать?
22. Назовите обязательные условия для появления трупных пятен.
23. Назовите стадии развития трупных пятен.
24. От чего зависит интенсивность (выраженность) трупных пятен?
25. Каким образом оцениваются стадии развития трупных пятен?
26. Перечислите причины смерти, при которых трупные пятна имеют необычную окраску.
27. Какую окраску обычно имеют трупные пятна?
28. В какой стадии развития трупного пятна, последнее при изменении положения тела полностью исчезает?
29. В какой стадии трупного пятна, последнее при изменении положения тела бледнее, но не исчезает?
30. В какой стадии трупного пятна, последнее при изменении положения тела не изменяет своей окраски?
31. Что такое признак Нижегородского.
32. Какой инструмент применяется для объективного учета стадий развития трупного пятна?
33. Что такое аутолиз?



34. Назовите внутренние органы, при исследовании которых явления аутолиза выражены наиболее четко.
35. Назовите части тела, где наиболее проявляется высыхание?
36. С каким явлением можно спутать трупные пятна на легких?
37. С каким явлением можно спутать трупные пятна на кишечнике?
38. В чем биологическая сущность гниения?
39. Назовите оптимальные для гниения температурные режимы?
40. Какие факторы являются обязательными для развития процесса гниения?
41. Укажите основные стадии гниения.
42. Назовите эндогенные факторы, ускоряющие гниение.
43. Назовите эндогенные факторы, замедляющие гниение.
44. Назовите экзогенные факторы, способствующие развитию гниения.
45. За счет чего при гниении кожа приобретает зеленоватую окраску?
46. Напишите соотношение Каспера. О чем оно свидетельствует.
47. Какие условия требуются для образования жировоска?
48. От чего зависит цвет жировоска?
49. Укажите физические свойства жировоска?
50. Назовите вещества, которые вымываются из трупа в процессе формирования жировоска? Каким основным свойством они должны обладать?
51. Назовите теории образования жировоска?
52. Укажите судебно-медицинское значение жировоска.
53. В каком виде почвы лучше всего образуется жировоск, а в каком хуже?
54. Что представляет собой процесс мумификации?
55. Какие вы знаете виды мумификации?
56. С чем связана значительная потеря веса тела в процессе мумификации? Каких размеров она может достигать?
57. Каково судебно-медицинское значение мумификации?
58. Перечислите поздние трупные явления.

**Задача по теме судебно-медицинская травматология.**

Эксперту поставлены следующие вопросы.

- 1) Какова причина смерти?
- 2) Имеются ли на трупе телесные повреждения? Если да, то каковы их механизм образования, тяжесть, давность? Имеется ли причинная связь их со смертью?
- 3) Не могли ли телесные повреждения образоваться в результате дорожно-транспортного происшествия? Если да, то каковы были фазы травмирования?
- 4) Не страдал ли потерпевший какими-либо заболеваниями?
- 5) Принимался ли перед смертью алкоголь, если да, какова была степень опьянения?

**Обстоятельства дела.** Из постановления видно, что 20 июня 2013 г. около 15:00 водитель Д..., управляя автомобилем «Рено-Сандеро», следуя по улице Сухофруктов г. Уфы, допустил наезд на пешехода С..., 1980 г.р., переходившего проезжую часть справа налево по ходу движения автомобиля. В результате ДТП пешеход С... скончался на месте до прибытия скорой помощи.

**НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

С трупа снята следующая одежда. 1) футболка синяя с

наложением сероватой сухой грязи, похожей на дорожную пыль, больше по правой боковой поверхности, с мелкими разрывами ткани в области правого рукава. 2) Брюки х/б беж: левая штанина на уровне коленного сустава и верхней трети голени по внутренней поверхности с пропитыванием, похожим на кровь, на правой штанине множественные продольные разрывы ткани и обильное наложение дорожной пыли. 3) Трусы белые без повреждений. 4) Носки серые. Отдельно доставлены кожаные серые туфли. На левой туфле частичный отрыв подошвы, на подошве её множественные прямолинейные поперечные, частично сливающиеся царапины, сужающиеся по направлению к внутренней поверхности. Труп мужчины удовлетворительного питания, длиной 178 см, на ощупь холодный на всём протяжении. Трупные пятна островчатые, бледно-красноватые, расположены на задней поверхности туловища, при надавливании бледнеют и восстанавливают окраску через 9 минут. Трупное окоченение хорошо выражено в мышцах лица, шеи, туловища, рук и ног. Волосы на голове темные, длиной до 5 см. Наружные слуховые проходы свободны. Глаза закрыты, роговицы их потускневшие, радужки видны хорошо, диаметр зрачков по 4 см. Слизистые век бледные, без кровоизлияний. В носовых ходах и преддверье рта следы сероватой слизи. Все зубы целые естественные. Язык в полости рта позади зубов. Шея средней длины. Грудная клетка имеет форму близкую к конусу. Живот на уровне реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно, мужские. Головка полового члена крайней плотью не закрыта. Оба яичка в мошонке. Отверстие заднего прохода сомкнуто, кожа вокруг него коричневатая, радиарные складки вокруг выражены. На голове и правой руке наложение дорожной пыли.

Повреждения. По всей поверхности правой ушной раковины множественные сливающиеся ссадины, преимущественно вертикальные прямолинейные, с западающим коричневым дном, покрытые дорожной пылью, длинами от 1 до 4 см, распространяющиеся вверх на правую височную область на участок площадью 2х3 см, находятся в 165-171 см от подошвенной поверхности стопы. Аналогичного характера сливающиеся ссадины на задней поверхности правой руки от верхней трети плеча до нижней трети предплечья, длинами от 4 до 15 см, на обширном участке 55х10 см. Аналогичные ссадины на уровне тазобедренного сустава и гребня подвздошной кости справа по наружной поверхности, на участке 15х14 см, в 100-115 см от подошвенной поверхности стопы. На внутренней поверхности левой голени в верхней трети, в 60 см от подошвы – линейная вертикальная рана, длиной 1 см, с относительно ровными краями без осаднения, «острыми» концами. Из раны выделяется маслянистое вещество костного мозга, на уровне её определяется патологическая подвижность костей. На груди слева между передне- и заднеподмышечной линиями, сверху начиная от уровня 7-го ребра, снизу с переходом на боковую стенку живота, в 120-135 см от подошвы – красно-синюшный кровоподтёк неопределённой формы, 15х18 см.

#### ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

В мягких покровах правой височной области тёмно-красное блестящее кровоизлияние 9х7 см, толщиной до 0,5 см, в 169-176 см от подошвы. Аналогичного характера кровоизлияние в левой височной

области – 4x5x0,3 см, в 171-174 см от подошвы. Обнаружен линейный перелом черепа. Он начинается на чешуе правой теменной кости в 2 см выше височно-теменного шва, спускается вертикально на чешую правой височной кости, проходя через её центр, далее распространяется в правую среднюю черепную ямку, где проходит вдоль основания передней грани пирамиды, и заканчивается слепо в области турецкого седла, скалывая его спинку. Толщина свода черепа на чешуях височных костей до 0,3 см, на затылочной кости до 0,8 см, на лобной до 0,7 см. Твердая мозговая оболочка сероватая, умеренно напряжена, в синусах ее следы жидкой крови. Между ней и чешуёй правой височной кости (в области перелома) кровоизлияние жидкой кровью, объёмом около 50 мл. Головной мозг весит 1350 г. Под мягкой мозговой оболочкой по верхне-наружной поверхности височной доли левого большого полушария красное кровоизлияние, распространяющееся на теменную и затылочную доли, площадью 5x7 см, толщиной до 0,1 см. Непосредственно под ним в веществе левой височной доли очаг с множественными, частично сливающимися точечными тёмно-красными кровоизлияниями, площадью 3x4 см, толщиной до 0,5 см. Мягкая мозговая оболочка вне кровоизлияния тонкая полупрозрачная, сосуды ее малокровны. Извилины и борозды коры больших полушарий мозга и полушарий мозжечка видны отчетливо, умеренно уплощены и сглажены, больше слева. Вещество головного мозга вне очага с кровоизлияниями однородное, мягко-эластичной консистенции, на разрезах с единичными темно-красными каплями крови, снимающимися обушком ножа, с четкой границей белого и серого веществ. В желудочках мозга красноватая полупрозрачная жидкость, внутренняя выстилка их (эпендима) гладкая блестящая, сплетения в виде переплетенных в клубочки тонких красновато-синюшных сосудов. Артерии основания мозга с единичными желтоватыми плотными бляшками, существенно не суживающими просветов, спавшиеся. Гипофиз эллипсоидной формы, 0,7x0,4x0,4 см, лежит в основании турецкого седла, сероватый, мягко-эластичный, без кровоизлияний. Срединный разрез от подбородочной до надлобковой области. Подкожная жировая клетчатка вне кровоизлияний желтоватая, толщиной на уровне пупка 2,5 см, на груди 1 см. Мышцы шеи, груди и живота вне кровоизлияний бледно-коричневато-красные. Органы шеи, груди и живота расположены правильно. В брюшной полости около 1000 мл жидкой крови, в левой плевральной полости около 700 мл жидкой крови. В правой плевральной полости следы прозрачной жидкости. Левое лёгкое занимает около 1/4 объема плевральной полости, правое – около 2/3. Петли кишок коричневатые и сероватые, гладкие, участками умеренно раздутые. Пристеночные плевры и брюшина сероватые гладкие. Органы извлечены по Шору. Прорезаны межреберные промежутки. На ребрах с 6-го по 10-е слева по среднеподмышечной линии, в 128-135 от уровня подошвы имеются полные переломы, проходящие изнутри кнаружи. Края переломов на внутренних поверхностях рёбер отвесные, сопоставимые, на наружных поверхностях скошенные, несопоставимые, с выкрашиванием компактной пластины. Отломки части рёбер прорывают пристеночную плевру, внедряясь в левую плевральную полость. На 6-м и 7-м рёбрах по переднеподмышечной линии справа имеются полные поперечные переломы аналогичного

характера, без повреждения пристеночной плевры. Имеются полные оскольчатые переломы ветвей лонной и седалищной костей слева, расположенные в 5 см от лонного сочленения, в 100 см от уровня подошвы, проходящие изнутри кнаружи. Имеется разрыв левого крестцово-подвздошного сочленения. На левой большеберцовой кости в верхней трети трубчатой её части, в 58 см от уровня подошвы имеется полный поперечный оскольчатый перелом, проходящий изнутри кнаружи. Края его на внутренней поверхности отвесные, хорошо сопоставимые; на наружной – скошены, с выкрашиванием компактного костного вещества. Плоскость излома проходит горизонтально. На наружной поверхности имеется осколок неправильно ромбовидной формы, площадью 3x4 см. На левой малоберцовой кости на том же уровне имеется аналогичного характера многооскольчатый перелом. Соответственно всем обнаруженным переломам костей в мягких тканях имеются обширные тёмно-красные блестящие кровоизлияния. Грудина ключицы, лопатки, позвоночник, кости правой нижней и обеих верхних конечностей целы. Внутренняя оболочка аорты желтоватая, с единичными серо-желтоватыми плотными возвышающимися атеросклеротическими бляшками, в просвете ее следы жидкой крови. Язык обложен тонким серо-белесоватым налетом, сосочки его хорошо выражены, мышца его на разрезах бледно-коричнево-красноватая. Доли щитовидной железы по 3x4x0,8 см, красноватые, мелкозернистые. Слизистая глотки бледно-розовая. Входы в гортань и пищевод свободны. Слизистая пищевода синюшно-серая, с выраженными продольными складками, просвет его свободен. Подъязычная кость, хрящи гортани и трахеи целы. Слизистая гортани розоватая, гладкая, просвет ее свободен, голосовые складки и щель видны отчетливо. Слизистая трахеи и бронхов сероватая, гладкая, в просвете следы бесцветной слизи. Легкие весят: правое 520 г, левое 350 г. На наружной поверхности нижней доли левого лёгкого 2 разрыва с неровными краями, длинами по 1,5 см глубиной до 0,5 см. Вокруг них под плеврой лёгкого тёмно-красное блестящее кровоизлияние 4x5 см, толщиной до 1,5 см. Левое лёгкое вне повреждения на поверхности розоватое, на ощупь тестоватое, дряблое. На разрезах ткань его розоватая, безвоздушная. Правое лёгкое на поверхности розоватое, на разрезах ткань его губчатая, красноватая, воздушная. Почки плотно-эластичной консистенции, по 11x6x5 см, весят по 145 г, на поверхности гладкие серо-синюшные. Капсула их тонкая, полупрозрачная, легко снимается. На разрезах корковое вещество бледно-розовато-серое, пирамиды более темные, красноватые, четко отграниченные. Слизистая лоханок сероватая, гладкая, без кровоизлияний, просветы их свободны. Слизистая мочеточников сероватая, без кровоизлияний, просветы их свободны. Надпочечники уплощенно-конической формы, по 3x2x0,8 см, расположены в толще околопочечной жировой клетчатки у верхних полюсов почек. На разрезах с бледно-желтым корковым и бледно-коричневым мозговым слоями. В полости околосердечной сумки 5 мл желтой прозрачной жидкости. Сердце на поверхности очагами обложено жиром, толщиной до 0,5 см, на ощупь плотно-эластичное, дряблое. Размеры его 9x8x7 см, масса 290 г. Вскрыто по току крови, начиная от правого предсердия. В полостях его жидкая кровь с рыхлыми тёмными блестящими сгустками. Толщина мышцы левого

	<p>желудочка 1,3 см, правого 0,3 см, межжелудочковой перегородки 1,1 см. Периметры клапанов: митрального 9 см, аортального 5,4 см, трёхстворчатого 10 см, лёгочного ствола 5,4 см. Внутренняя оболочка сердца и клапаны полупрозрачные эластичные. Сосочковые мышцы и их сухожильные струны не утолщены. Правая венечная артерия и ее ветви выражены более чем левая (правый тип кровоснабжения). Внутренняя оболочка венечных артерий светло желтая, гладкая эластичная. Сердечная мышца (миокард) на разрезах равномерного бледно-красно-коричневого цвета. Печень 25x15x12x8 см, весит 1500 г, бледно-коричневая, плотно-эластичная, гладкая, блестящая, с «острым» краем, на разрезах однородная пористая. Желчный пузырь не напряжен, в нем 10 мл темной желчи, слизистая его мелко-складчатая, желтая. Желчные пути проходимы. В желудке около 50 мл сероватой мутной жидкости, слизистая его коричневая, складки выражены. Поджелудочная железа 11x4x3 см, плотно-эластичная, серо-розовая, с хорошо выраженными дольками. Селезенка около 10x7x3 см, весит 280 г, капсула её с множественными разрывами, ткань её тёмно-красноватая, желеобразная, большей частью раскусована и размозжена. В просвете тонкой кишки желтоватая мазеобразная масса, в просвете толстой – пастообразный коричневый кал; слизистая кишок сероватая и коричневая, складчатая. В мочевом пузыре около 50 мл желтоватой прозрачной мочи, слизистая его серо-розовая. Предстательная железа луковичной формы, 4x3x2 см, сероватая, однородной эластичной консистенции, с хорошо выраженными семенными пузырьками и дольками. Мочепускающий канал проходим. Обнаружены очаговые множественные тёмно-красные кровоизлияния в брыжейку кишок, круглую и серповидную связки печени, ножки диафрагмы. В архив судебно-гистологического отделения в 10% раствор формалина взяты кусочки: головного мозга 4, сердца 4, лёгких 2, почек 2, надпочечников 2, печени 1, селезенки 1. На судебно-химическое исследование взята кровь и моча для определения спиртов. Взята кровь для определения группы.</p> <p>«Судмедэксперты» – студенты шестикурсники БГМУ.</p> <p><b>ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ</b></p> <p>При судебно-химическом исследовании крови трупа С... 1980 г.р. обнаружен этиловый спирт в концентрации 2,6 промилле. В моче обнаружен этиловый спирт в концентрации 2,4 промилле.</p> <p><b>На что нужно обратить внимание для решения задачи?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. О каком виде автотравмы по классификации А.А. Солохина здесь идёт речь?</li> <li>2. Какие фазы бывают у этого вида автотравмы? Все ли они здесь представлены?</li> <li>3. Какое из повреждений главное в танатогенезе, или таких повреждений много?</li> <li>4. С какого словосочетания нужно начать основной судебно-медицинский диагноз?</li> <li>5. Будет ли здесь сопутствующий диагноз?</li> </ol>
Для промежуточного контроля	<p><b>Вопросы к зачету</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Судебная медицина, ее содержание и задачи. Значение судебной медицины и судебно-стоматологической экспертизы в улучшении стоматологической помощи населению.</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Понятие об экспертизе. Заключение эксперта как источник доказательств.</li> <li>3. Обязательное проведение экспертизы по УК России. Назначение экспертизы.</li> <li>4. Объекты и методы судебно-медицинской и судебно-стоматологической экспертизы.</li> <li>5. Различные виды экспертиз.</li> <li>6. Роль врача-стоматолога в следственных действиях: осмотр места происшествия, следственный эксперимент и др.</li> <li>7. Обязанности, права и ответственность эксперта при осмотре трупа на месте происшествия. Отвод эксперта. Пределы компетенции эксперта врача-стоматолога.</li> <li>8. Обязанности, права и ответственность эксперта на предварительном следствии и в судебном заседании. Отвод эксперта. Пределы компетенции эксперта.</li> <li>9. Документация судебно-медицинской экспертизы.</li> <li>10. Организация и структура судебно-медицинской службы в России и ее отличие от других стран.</li> <li>11. Определение понятия вреда здоровью. Основные классификации повреждений (по повреждающему фактору, характеру, степени тяжести).</li> <li>12. Травматизм и его виды. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы в профилактике различных видов травматизма.</li> <li>13. Ссадины, кровоподтеки, раны челюстно-лицевой области как объект экспертизы.</li> <li>14. Переломы костей лицевого и мозгового черепа, повреждения внутренних органов в качестве объектов экспертизы.</li> <li>15. Задачи и методы исследований повреждений в судебной медицине. Порядок описания телесных повреждений.</li> <li>16. Особенности техники вскрытия при различных механических повреждениях полости рта и головы.</li> <li>17. Виды тупых предметов, механизм действия, характер повреждений. Возможности экспертизы.</li> <li>18. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при падении с большой высоты.</li> <li>19. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты роста на плоскости. Дифференциальная диагностика от повреждений, наносимых тупыми предметами.</li> <li>20. Дифференциальная диагностика при автомобильной травме, травме от травмы при падении с высоты.</li> <li>21. Автомобильная травма и ее виды. Особенности проведения экспертизы.</li> <li>22. Дифференциальная диагностика Различных видов автомобильной травмы.</li> <li>23. Экспертиза автомобильной травмы при столкновении движущегося автомобиля с пешеходом.</li> <li>24. Экспертиза автомобильной травмы при переезде колесами автомобиля через тело человека.</li> <li>25. Экспертиза автомобильной травмы внутри кабины автомобиля.</li> <li>26. Причины смерти при нанесении повреждений острыми</li> </ol>
--	--

	<p>предметами.</p> <p>27. Судебно-медицинская экспертиза повреждений колющими предметами.</p> <p>28. Экспертиза и идентификация повреждений режущими предметами.</p> <p>29. Экспертиза и идентификация повреждений рубящими предметами.</p> <p>30. Экспертиза и идентификация повреждений колюще-режущим оружием.</p> <p>31. Дифференциальная диагностика повреждений острым оружием. Возможность идентификации по особенностям повреждений.</p> <p>32. Огнестрельное оружие, его виды. Механизм выстрела. Дополнительные факторы выстрела. Экспертное значение.</p> <p>33. Механизм действия огнестрельного снаряда. Особенности повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p>34. Судебно-медицинская экспертиза при выстреле в упор.</p> <p>35. Особенности повреждений при выстреле с «близкого» расстояния.</p> <p>36. Характер и особенности огнестрельных повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции. Диагностика входной и выходной огнестрельных ран.</p> <p>37. Особенности огнестрельных повреждений из охотничьего оружия (холостой, пулевой, дробовой заряды).</p> <p>38. Возможности определения вида оружия по свойствам повреждений.</p> <p>39. Сравнительная характеристика ран челюстно-лицевой области.</p> <p>40. Установление качества и последовательности повреждений при ранении огнестрельным и острым оружием.</p> <p>41. Судебно-медицинская классификация смерти (категория, род, вид).</p> <p>42. Задачи врача-специалиста при осмотре трупа на месте его обнаружения.</p> <p>43. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при автомобильной аварии, падении с высоты.</p> <p>44. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при огнестрельных повреждениях.</p> <p>45. Особенности осмотра трупа на месте обнаружения при повреждениях острыми оружием (предметами).</p> <p>46. Поводы для судебно-медицинской экспертизы трупов (исследований).</p> <p>47. Задачи судебно-медицинского исследования трупа.</p> <p>48. Особенности выбора дополнительных исследований при различных видах экспертизы трупов и живых лиц.</p> <p>49. Причины смерти при механических повреждениях.</p> <p>50. Установление прижизненных и посмертных повреждений челюстно-лицевой области.</p> <p>51. Лабораторные методы исследования выявления прижизненных и посмертных повреждений.</p> <p>52. Построение и формирование судебно-медицинского диагноза и выводов.</p> <p>53. Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших,</p>
--	--

	<p>обвиняемых и других лиц, ее организация и проведение.</p> <p>54. Классификация тяжести вреда здоровью по УК России.</p> <p>55. Экспертиза тяжкого вреда здоровью по УК России.</p> <p>56. Особенности экспертизы мучений, истязаний, побоев.</p> <p>57. Средний вред здоровью по УК России.</p> <p>58. Легкий вред здоровью по УК России.</p> <p>59. Медико-биологическая характеристика опасных для жизни повреждений в стоматологии.</p> <p>60. Экспертиза состояния здоровья, симуляции, аgravации в стоматологии.</p> <p>61. Экспертиза искусственных болезней, самоповреждений и членовредительства в стоматологии.</p> <p>62. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста.</p> <p>63. Судебно-медицинская экспертиза по материалам следственных и судебных дел (причины назначения, объекты экспертиз, организация и методика проведения).</p> <p>64. Судебно-медицинские аспекты нарушений принципов врачебной этики и деонтологии в стоматологии. Ятрогенные заболевания.</p> <p>65. Профессиональные правонарушения врачей-стоматологов по УК России.</p> <p>66. Должностные правонарушения медицинских работников по УК РФ.</p> <p>67. Неумышленные профессиональные и должностные правонарушения врачей-стоматологов.</p> <p>68. Умышленные профессиональные и должностные правонарушения врачей-стоматологов.</p> <p>69. Организация и проведение экспертизы по делам об уголовной ответственности врачей-стоматологов.</p>
	<p><b>Тестовые задания к зачету</b>          Выберите один или несколько правильных ответов</p> <p>1. К ОСМОТРУ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ</p> <p>1) хирург;          2) терапевт;          3) акушера-гинеколог;          4) педиатр;          5) провизор.</p> <p>2. В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОКРАСКА КРОВОПОДТЕКА</p> <p>1) сине-багровая;          2) багрово-красная;          3) красная с коричневатым оттенком;          4) коричневато-желтоватая;          5) буровато-зеленоватая.</p> <p>3. СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ПЕРЕМЫЧКИ МЕЖДУ КРАЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</p> <p>1) резаных ран;          2) рубленых ран;</p>



	<p>3)ушиблено-рваных ран;  4)колотых ран;  5)огнестрельных ран</p> <p>4. ДЛЯ КАКОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ПОВЫШЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, НАРУШЕНИЯ КООРДИНАЦИИ МЕЛКИХ ДВИЖЕНИЙ</p> <p>1)легкой;  2)средней;  3)сильной;  4)тяжелой.</p> <p>5. ДЛЯ КАКОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, ШАТКАЯ ПОХОДКА, НЕЯСНАЯ РЕЧЬ, НАРУШЕНИЯ ПСИХИКИ И ОРИЕНТИРОВКИ, СОНЛИВОСТЬ</p> <p>1)легкой;  2)средней;  3)сильной;  4)тяжелой.</p> <p>6. ДЛЯ КАКОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ СНИЖЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВПЛОТЬ ДО ЕЕ ПОТЕРИ, СТУПОРОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ</p> <p>1)легкой;  2)средней;  3)сильной;  4)тяжелой.</p> <p>7. НАЗНАЧЕНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ</p> <p>1)причины смерти;  2)характера и степени вреда здоровью;  3)физического и психического состояния подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего или свидетеля  4)возраста подозреваемого, обвиняемого или потерпевшего;  5)во всех указанных выше случаях.</p> <p>8. К РАННИМ ПОСМЕРТНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ОТНОСЯТ</p> <p>1)мышечное окоченение;  2)охлаждение трупа;  3)группные пятна;  4)аутолиз.</p> <p>9. ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПНЫХ ПЯТЕН ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ</p> <p>1)давность наступления смерти;  2)вероятную причину смерти;  3)особенности рельефа поверхности, на которой лежал труп;  4)изменение положения трупа.</p>
--	---

	<p>10. ЗНАЧЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ОКОЧЕНЕНИЯ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНО</p> <p>1) является несомненным доказательством смерти;</p> <p>2) позволяет судить о давности наступления смерти;</p> <p>3) может ориентировать эксперта в отношении причины смерти;</p> <p>4) в некоторых случаях позволяет судить о позе человека в момент остановки сердца.</p> <p>11. К ОРИЕНТИРУЮЩИМ ПРИЗНАКАМ СМЕРТИ ОТНОСЯТ ОТСУТСТВИЕ</p> <p>1) реакции зрачков на свет;</p> <p>2) сознания;</p> <p>3) пульса на крупных артериях;</p> <p>4) дыхания.</p>
--	--

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

#### 3.5.1. Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в биб- лиотеке	на ка- федре
1	2	3	4	7	8
1.	<b>Судебная медицина</b> [Текст] : учебник для студ. вузов, обуч. по спец. 030502 "Судебная экспертиза", рек. УМО	под общ. ред. В. Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. 2012.	М. : Норма : ИНФРА-М, 2012. - 432 с.	50	5
2.	<b>Пиголкин, Юрий Иванович.</b> Судебная медицина [Текст] : учебник /	Ю. И. Пиголкин, В. Л. Попов, И. А. Дубровин. - М. : МИА, 2011.	М.: ГЭОТАР-МЕД, 2011. - 424 с	50	5
3.	<b>Пиголкин, Ю. И.</b> Судебная медицина. Compendium : учебное пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 278 с. <b>Пиголкин, Ю.И.</b> Судебная медицина. Compendium учеб. пособие	учеб. пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А.Дубровин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с.  Ю.И. Пиголкин, И.А.Дубровин. - М.:	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.  ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. -	Режим доступа: <a href="http://www.studnedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html">http://www.studnedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html</a> (80 доступов)	Режим доступа: <a href="http://www">http://www</a>

				<a href="http://w.studnedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html">w.studnedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html</a> (80 доступов)	
4.	<b>Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник</b>	под ред. Ю.И. Пиголкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.	- Режим доступа: <a href="http://www.studnedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html">http://www.studnedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html</a> (80 доступов)	
5.	<b>Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник</b>	под ред. В.Н. Крюкова. -	М.: Медицина, 2015.- 448 с.	Режим доступа: <a href="http://www.studnedlib.ru/book/ISBN5225042333.html">http://www.studnedlib.ru/book/ISBN5225042333.html</a> . (80 доступов)	

### 3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	<b>Судебная медицина [Электронный ресурс] : руководство к практ. занятиям</b>	под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп.	М. : ГЭОТАР - МЕДИА, 2009. - 160 с.	Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410714.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410714.html</a> (80 доступов)	
2.	<b>Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебное пособие /</b>	А. А. Ефимов, Ю. Д. Алексеев, Ю. А. Неклюдов [и др.]	М. : Ай Пи Эр Медиа, 2009. -	Режим доступа: <a href="http://www.knigafund">http://www.knigafund</a> .	

			239 с.	<a href="http://ru/books/48597">ru/books/48597</a> (100 доступов)	
3.	Витер, В. И. Судебная медицина в лекциях : курс лекций	В. И. Витер, А. А. Халиков. - Ижевск	Уфа : [Б. и.], 2004. - 312 с.	(65 доступов)	
4.	Задачи и тестовые задания по судебной медицине : учебное пособие для вузов / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; ред. Ю. И. Пиголкин. - М. : Судебная медицина. Задачи и тестовые задания	учеб. пособие / под ред. Ю.И. Пиголкина.	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2011. - 608 с.	Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html</a> (89 доступов)	
5.	Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие	Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин.	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2011	Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html</a> . (80 доступов)	
6.	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учеб. пособие	под ред. Ю.И. Пиголкина	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2011.	Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html</a> (80 доступов)	
7.	Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс]: учеб. пособие /	Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2006	Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402524.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402524.html</a> (80 доступов)	

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Обучение студентов проводится в учебных комнатах кафедры судебной медицины, при проведении занятий используются костные препараты, музейные препараты и

муляжи, таблицы, а так же демонстрируются видеофильмы и слайды по темам занятий.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеомагнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

### 3.7. Образовательные технологии

При изучении судебной медицины используются имитационные и неимитационные образовательные технологии. 30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: ролевые игры, ситуация-кейс, дискуссии, а так же использование в учебном процессе видеофильмов и слайдов по теме занятий.

### 3.8. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/п №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	стоматология детского возраста						+	+
2	стоматология терапевтическая						+	+
3	стоматология хирургическая		+	+	+		+	+
4	стоматология ортопедическая						+	+
5	стоматология общая		+	+	+		+	+

### 4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Преподавание дисциплины ведется по «блочной» системе обучения. Обучение складывается из контактных занятий (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.).

В лекциях дается современная, полная научная информация по изучаемым проблемам, лекции предшествуют практическим занятиям. На каждую лекцию имеется план-конспект.

На практические занятия отводится по 4-6 академических часов ежедневно в течение всего блока. На каждое практическое занятие имеется методическая разработка для преподавателя, в которой отражаются: мотивация изучения темы; цель и задачи; структура занятия; контрольные вопросы; схематическое представление учебного материала; учебные задачи; формы текущего контроля знаний; обязательная и дополнительная литература.

Практическое занятие начинается кратким вступительным словом преподавателя, подтверждающим актуальность изучения темы.

Далее проводится контроль исходного уровня знаний по тестам; проверка и коррекция ответов преподавателем по эталонам ответов.

Следующим этапом является закрепление знаний и умений по основным разделам темы, разбор контрольных вопросов; ознакомление с графом логической структуры

занятия и списком учебных элементов. Эффективность этапа определяется самостоятельным контролем студентов с помощью тестов и тестовых заданий и коррекцией ответов по эталонам.

Для освоения навыков и умений по различным видам судебно-медицинских экспертиз студенты обучаются принципам и методам экспертных исследований, их последовательности, документального оформления, анализу полученных результатов и их оценке. С помощью специальных заданий преподавателем проводится проверка ответов по эталонам ответов.

Заключительный этап посвящен приобретению навыков и умений по составлению экспертных выводов (заключению). Студентами под контролем преподавателя, самостоятельно составляется ответ на вопросы поставленные в ситуационных задачах, на основе чего осуществляется итоговый контроль по теме занятия. По эталонам ответов преподавателем проводится проверка и коррекция результатов изучения темы. Выставляется общая оценка по теме.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий – ролевые игры, ситуация-кейс, дискуссия, используются видеofilмы и слайды по темам занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студента предполагает внеаудиторную (на кафедре и дома) работу с основной и дополнительной учебной литературой, учебно-методическими пособиями управляющего типа. Эффективность определяется самостоятельным контролем студентов знаний с помощью тестов и тестовых заданий, а также контролем преподавателем на занятии исходного и текущего уровня знаний и усвоения соответствующих навыков.

По окончании блока (цикла лекций и практических занятий) сдается зачет, в процессе которого проводятся проверка уровня теоретической подготовленности, уровня освоения практических умений и оценка умений решать конкретные профессиональные (экспертные) вопросы.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят судебно-медицинскую экспертизу, оформляют «Заключение эксперта», представляют и защищают его своему преподавателю.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием устного опроса и тестовых заданий.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную

аттестацию выпускников.

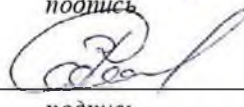
Заведующий кафедрой,  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_



подпись

А.А. Халиков  
ФИО

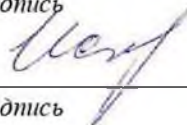
Доцент кафедры судебной медицины \_\_\_\_\_



подпись

Р.Х. Сагидуллин  
ФИО

Ассистент кафедры судебной медицины \_\_\_\_\_



подпись

Л.Р. Искужина  
ФИО

## ВЫПИСКА

из протокола № 10 от «26» МАЯ 2021 г.  
заседания кафедры судебной медицины

Присутствовали: зав. кафедрой, д.м.н., проф. А.А. Халиков  
доцент Р.Х. Сагидуллин  
ассистент Л.Р. Искужина  
ассистент Ю.А. Большаков

**ПОВЕСТКА ДНЯ:** об утверждении рабочей программы учебной дисциплины «Судебная медицина» по направлению подготовки (специальности) «31.05.03 Стоматология». Составители: заведующий кафедрой судебной медицины, д.м.н., профессор Халиков А.А.; к.м.н., доцент Сагидуллин Р.Х., ассистент Искужина Л.Р.

**СЛУШАЛИ:** заведующего кафедрой судебной медицины, д.м.н., профессора Халикова А.А., об утверждении рабочей программы, методических и оценочных материалов по дисциплине «Судебная медицина» для обучающихся 6 курса по специальности «31.05.03 Стоматология» (уровень специалитета) очной формы обучения.

**ПОСТАНОВИЛИ:** на основании представленных материалов рабочую программу учебной дисциплины «Судебная медицина» признать соответствующей требованиям и рекомендовать для использования в учебном процессе для студентов по направлению подготовки (специальности) «31.05.03 Стоматология».

Зав. кафедрой  
судебной медицины, д.м.н., профессор

А.А. Халиков

Секретарь, ассистент  
кафедры судебной медицины

Л.Р. Искужина



### Заключение рецензента

на фонд оценочных материалов по дисциплине «Судебная медицина»,  
подготовлены в Федеральном государственном бюджетном образовательном  
учреждении высшего образования  
«Башкирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)

Исходные данные: фонд оценочных материалов по дисциплине «Судебная медицина» по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования – специалитет). Квалификация (степень) выпускника – врач-стоматолог предназначена для студентов стоматологического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Требования, определяющие качество	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечани я
<b>Общие требования:</b> 31.Соответствие фонда оценочных материалов Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология	10	нет
<b>Требования к содержанию:</b> 32.Самодостаточность. В фонде оценочных материалов представлены важнейшие разделы, характеризующие предмет, задачи данной дисциплины, а также ее место и роль в современной медицине.	9	нет
33.Наглядность.	9	нет
34.Наличие модулей обучения студентов.	8	нет
<b>Требования к качеству информации:</b> 35.Соответствие последним достижениям науки и клинической практики.	9	нет
36.Точность, достоверность и обоснованность проводимых сведений.	9	нет
37.Использование интерактивных форм образовательных технологий, таких как – просмотр видеофильмов, мультимедийных презентаций, проведение судебно-медицинской экспертизы трупа, подготовка и защита «заключения эксперта».	8	нет
38.Методический уровень представления учебного	9	нет

материала, адаптивность его к образовательным технологиям соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования-специалитет).		
39. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	нет
<b><u>Требования к стилю изложения:</u></b>		
40. Рубрикация.	9	нет
41. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
42. Четкость определений, доступность их для понимания студентами соответствующих курсов.	9	нет
43. Однозначность употребления терминов.	9	нет
44. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
45. Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	9	нет
Итого баллов	136	

**Заключение:** Фонд оценочных материалов по дисциплине «Судебная медицина» по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования - специалитет) для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования-специалитет) и может быть использована в образовательном процессе.

Заведующий кафедрой судебной медицины  
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России,  
доктор медицинский наук, профессор



А.Ю. Вавилов

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.  
Адрес: 426000, Удмуртская Республика,  
г. Ижевск, ул. Воткинское шоссе, 196/1,  
ИГМА, кафедра судебной медицины  
тел. 8 (341)245-71-19

Подпись А.Ю. Вавилова заверяю

Документы в общем отделе

О.А. Рычкова



**Заключение рецензента**  
на рабочую программу по дисциплине «Судебная медицина»,  
подготовленную в Федеральном государственном бюджетном  
образовательном учреждении высшего образования  
«Башкирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России)

Исходные данные: рабочая программа по дисциплине «Судебная медицина» по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования – специалитет). Квалификация (степень) выпускника – врач-стоматолог предназначена для студентов стоматологического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Требования, определяющие качество	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечани я
<p style="text-align: center;"><b><u>Общие требования:</u></b></p> <p>1.Соответствие рабочей программы Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология</p>	10	нет
<p style="text-align: center;"><b><u>Требования к содержанию:</u></b></p> <p>2.Самодостаточность. В рабочей программе представлены важнейшие разделы, характеризующие предмет, задачи данной дисциплины, а также ее место и роль в современной медицине.</p> <p>3.Наглядность.</p> <p>4.Наличие модулей обучения студентов.</p>	9	нет
<p style="text-align: center;"><b><u>Требования к качеству информации:</u></b></p> <p>5.Соответствие последним достижениям науки и клинической практики.</p> <p>6.Точность, достоверность и обоснованность проводимых сведений.</p> <p>7.Использование интерактивных форм образовательных технологий, таких как – просмотр видеофильмов, мультимедийных презентаций, проведение судебно-медицинской экспертизы трупа, подготовка и защита «заключения эксперта».</p> <p>8.Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту</p>	9  9  8  9	нет  нет  нет  нет

высшего образования 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования-специалитет). 9.Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	нет
<b><u>Требования к стилю изложения:</u></b>		
10.Рубрикация.	9	нет
11.Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
12.Четкость определений, доступность их для понимания студентами соответствующих курсов.	9	нет
13.Однозначность употребления терминов.	9	нет
14.Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
15.Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	9	нет
Итого баллов	136	

**Заключение:** Рабочая программа по дисциплине «Судебная медицина» по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования - специалитет) для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень высшего образования-специалитет) и может быть использована в образовательном процессе.

**Эксперт:**

Начальник ГБУЗ Бюро СМЭ МЗ РБ  
к.м.н., доцент



А.В.Орловская

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

Адрес: 450112 г. Уфа,  
ул. Цветочная, 2,  
ГБУЗ Бюро СМЭ МЗ РБ  
тел. 8(347)284-82-22