

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 09.06.2021 09:54:34

Уникальный программный код:

a562210a8a161d1bc9a74c4a0a7a820cc76b0d73665849e6d6cb2e5a4e71d6ee

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

Кафедра судебной медицины



УТВЕРЖДАЮ

Ректор: _____ В.Н. Павлов

09 » 06 20 21 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА**

Направление подготовки (код, специальность) 31.05.01 - Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 6 лет

Курс 5

Семестр 9, 10

Контактная работа – 72 час

Зачет – 2 часа
(10 семестр)

Лекции – 18 час

Всего 108 час

Практические занятия – 54 час

(3,0 зачетных единиц)

Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 36 час

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г.
- 2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» от «25» мая 2021 г. протокол № 6.
- 3) Профессиональный стандарт 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «21» марта 2017 года № 293н.


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

Заведующий кафедрой _____  А.А. Халиков


Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена учебно-методическим советом (УМС) по специальности 31.05.01 Лечебное дело от «09» июня 2021 г., протокол № 8.

Председатель _____  Е.Р. Фаршатова
Ученого совета факультета

Разработчики:

Зав. кафедрой, проф. _____  А.А. Халиков
(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Зав. учебной частью, асс. _____  Л.Р. Искужина
(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

Доц. _____  Р.Х. Сагидуллин
(занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

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 специальности	5
2.3. Требования к результатам освоения дисциплины	8
3. Основная часть	11
3.1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	11
3.2.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	12
3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	14
3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	15
3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	16
3.3. Самостоятельная работа обучающегося	16
3.3.1. Виды СРО	16
3.3.2. Контрольные вопросы	17
3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	20
3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств	20
3.4.2. Примеры оценочных средств	21
3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	30
3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	33
3.7. Образовательные технологии	33
3.8. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	33
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	34

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Судебная медицина изучает и разрабатывает различные проблемы медицины и биологии применительно к требованиям юридических и медицинской наук, правосудия, законности. Это самостоятельная отрасль медицины, решающая определенный круг вопросов, которые возникают при проведении предварительного расследования и судебного разбирательства. Кроме того, она дает возникающим проблемам свою судебно-медицинскую экспертную оценку, которая является в юридической практике одним из видов доказательств. Практическая реализация судебно-медицинских знаний осуществляется в виде судебно-медицинской экспертизы – научно-практического исследования, предусмотренного и регламентированного законом и предпринимаемого для решения конкретных медицинских вопросов, возникающих при расследовании преступления или подозрении на совершение преступления. В процессе проведения судебно-медицинской экспертизы устанавливаются также фактические данные, которые могут быть полезными органам здравоохранения в деле профилактики отдельных видов смертельного и несмертельного травматизма, внезапной и скоропостижной смерти, при выявлении и изучении причин дефектов оказания медицинской помощи и др.

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.

Врач-лечебник должен обладать знаниями в области судебной медицины. Его роль как потенциального эксперта состоит в решении конкретного круга вопросов, а именно – участие в комплексных судебно-медицинских экспертизах в качестве специалиста узкого профиля, участие в осмотре трупа на месте его обнаружения в качестве специалиста в области судебной медицины.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Основной целью преподавания судебной медицины является подготовка врача по специальности Лечебное дело по теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве следственных действий, ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической травме (особенностям диагностики и оценки повреждений в случаях механической травмы, огнестрельных повреждений, действия физических и химических факторов); установления факта и диагностики причин наступления насильственной смерти; определения степени тяжести вреда причиненного здоровью человека; правовой регламентации и организации 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:

- теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей врача-специалиста при производстве первоначальных следственных действий;
- ознакомление и судебно-медицинская оценка морфологических особенностей течения патологических процессов и летального исхода при различных видах внешних воздействий;
- ознакомление и судебно-медицинская оценка морфологических особенностей течения болезни и летального исхода при экстремальных состояниях;
- 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, причиненного 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 специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2.2.1. Учебная дисциплина «судебная медицина» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин общеобразовательных программ высшего образования подготовки специалистов по направлению 31.05.01 Лечебное дело.

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

- Анатомия:

Знание – анатомии человека и топографической анатомии, как организма в целом, так и отдельных органов и систем у взрослых в различные возрастные периоды, на основе современных достижений макро- и микроскопии.

Умение – ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела, т.е. владению «анатомическим материалом» для понимания патологии, диагностики и лечения.

Навык – описания анатомических структур, областей.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-6/ТФ (А/02.7.), ПК-16/ТФ (А/06.7)

- Гистология, эмбриология, цитология:

Знание - тонкого (микроскопического) строения структур тела человека для последующего изучения сущности их изменений при болезнях и лечении.

Умение – называть тканевые и клеточные структуры.

Навык анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7), ПК-6/ТФ (А/02.7), ПК-16/ТФ (А/06.7)

- **Нормальная физиология:**

Знание - физиологических механизмов и процессов, лежащих в основе функционирования органов и систем, а также регуляции жизненно важных функций организма

Умение - современных методов исследования основных физиологических функций, развитие физиологического мышления, понимание возможностей управления жизненными процессами.

Навык – оценки состояния органов и систем организма, необходимых для функциональной диагностики.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.)

- **Философия**

Знание - о вариантах решения основных философских проблем в истории философии и о современных подходах к решению данных проблем; о категориях философии, об основных формах мышления.

Умение – принятия решений.

Навык - изучения философских первоисточников, специальной литературы и других источников информации.

Помогают сформировать **компетенции**: УК-1, УК-2, УК-3, УК-4

- **Биохимия:**

Знание - о химической природе веществ, входящих в состав живых организмов, их превращениях, связи этих превращений с деятельностью органов и тканей, регуляции метаболических процессов и последствиях их нарушения.

Умение – пользоваться лабораторным оборудованием и реактивами с соблюдением правил техники безопасности, анализировать полученные данные результатов биохимических исследований и использовать полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания.

Навык – аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследованиями.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-1/ТФ (А/01.7), ПК-2/ТФ (А/02.7), ПК-5/ТФ (А/05.7), ПК-6/ТФ (А/06.7)

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знание - о возрастных особенностях морфологических проявлений болезни.

Умение – анализировать результаты биопсийного и аутопсийного исследования.

Навык – сопоставлять морфологические и клинические проявления болезни на всех этапах его развития.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-1/ТФ (А/01.7), ПК-2/ТФ (А/02.7), ПК-5/ТФ (А/05.7), ПК-6/ТФ (А/06.7)

- **Патофизиология, клиническая патофизиология:**

Знание - степень влияния патологического процесса на пораженный орган, а также на другие жизненно важные органы и системы организма больного.

Умение – использовать методы функциональной диагностики для оценки степени нарушения функций органа или системы и выбора патогенетического лечения с целью профилактики осложнений, с учетом патогенеза и восстановления естественной ауторегуляции процессов в организме.

Навык – анализа характера и тяжести нарушений функций жизненно важных органов человека на каждом этапе заболевания.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-1/ТФ (А/01.7), ПК-2/ТФ (А/02.7), ПК-5/ТФ (А/05.7), ПК-6/ТФ (А/06.7)

- **Общая гигиена:**

Знание - в области первичной, вторичной и третичной профилактики.

Умение – решать профессиональные задачи диагностики состояния здоровья на индивидуальном и популяционном уровнях с использованием приемов доказательной медицины и элементов парадигмы оценки риска

Навык - проведению полного объема лечебно-профилактических мероприятий, пропаганды здорового образа жизни, а также по использованию факторов окружающей среды в оздоровительных целях.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7), ПК-6/ТФ (А/02.7), ПК-16/ТФ (А/06.7)

- **Топографическая анатомия и оперативная хирургия:**

Знание - о хирургических вмешательствах, их этапах, выбора рационального доступа и оперативного приема для практической работы, начиная от простых (первичная обработка ран, остановка кровотечения, пункция полостей, наложение шва, выполнение разрезов) до сложных (наложение соустья, выполнение резекции, ампутации и пластических операций).

Умение – диагностировать повреждения с указанием поврежденных органов и топографией повреждений.

Навык - выполнения отдельных хирургических вмешательств.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7), ПК-6/ТФ (А/02.7), ПК-16/ТФ (А/06.7)

- **Общая хирургия:**

- Знание - о ранах и раневой инфекции, обезболивании и наркозе, асептике и антисептике; об организации работы операционной и перевязочной.

- Умение – определять основные хирургические синдромы и диагностировать основные виды гнойно-септических заболеваний.

- Навык – оказывать первую медицинскую помощь на месте с определением вида транспортировки больного по назначению.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7), ПК-6/ТФ (А/02.7), ПК-16/ТФ (А/06.7)

- **Фармакология:**

Знание - действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов и локализации действия, фармакокинетических параметров.

Умение – оценивать возможности выбора и использования лекарственных средств на основе представлений об их свойствах для целей эффективной и безопасной профилактики, фармакотерапии и диагностики заболеваний отдельных систем организма.

Навык – распознавание возможных побочных и токсикологических проявлений при применении лекарственных средств и осуществлять их применение

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7), ПК-6/ТФ (А/02.7), ПК-16/ТФ (А/06.7)

- Травматология, ортопедия:

Знание – этиологии, патогенеза и освоение основных методов лечения ортопедических заболеваний.

Умение – изучение методов оказания первой врачебной, квалифицированной и специализированной помощи травматологическим больным.

Навык – выяснение механизма и освоение методов диагностики, а также профилактики различных травматических повреждений.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7), ПК-6/ТФ (А/02.7), ПК-16/ТФ (А/06.7)

- Факультетская терапия:

Знание – этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов,.

Умение – постановки клинического диагноза, назначения лабораторно-инструментального обследования и лечения терапевтических больных.

Навык – проведения диагностических и лечебных врачебных мероприятий при угрожающих жизни состояниях.

Помогают сформировать **компетенции**: ОПК-1/ТФ (А/02.7.), ОПК-5/ТФ (А/02.7.), ПК-5/ТФ (А/02.7), ПК-6/ТФ (А/02.7), ПК-16/ТФ (А/06.7)

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	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного	УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними		Анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее	Собеседование, Ситуационные

	подхода, выработать стратегию действий	УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению		составляющие и связи между ними	ые задачи, разборы Клинических случаев, тестирование
		УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников			
2	УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	УК-2.1. Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления		Формулировать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев, тестирование
3	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели	УК-3.1. Выработывая стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде		Выработывая стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев, тестирование
4	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия		Устанавливать и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев, тестирование
5	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	ОПК-1.2. Осуществляет взаимодействие в системе «медицинский работник-медицинский работник» в соответствии с моральными и правовыми нормами, этическими и деонтологическими принципами	А/02.7. Проведение обследования пациента с целью установления	Проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев, тестирование

			диагноза		
6	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-5.1 Анализирует строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма	А/02.7 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
7	ПК-5. Способен собрать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальные, патолого-анатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;	ПК-5.4. Оценивает результаты физикальных, лабораторных и инструментальных методов обследования пациента и их достоверность. ПК-5.5. Интерпретирует результаты обследований пациента с учетом морфофункциональных, физиологических и патологических процессов в организме и динамических изменений клинической картины, оценивает их прогностическое значение	А/02.7. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Диагностировать наступление смерти; описывать трупные явления; описывать повреждения, определять механизм и давность их образования диагностировать скоропостижную смерть от заболеваний	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев, тестирование
8	ПК-6 Способен определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	ПК-6.1. Определяет основные патологические симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме, объединяет симптомы в клинические синдромы.	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	Критически оценивать данные медицинской документации при проведении судебно-медицинской экспертизы с использованием предшествующих медицинских исследований	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев, тестирование
9	ПК-16. Способен участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-16.1. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей. ПК-16.2. Организует профессиональную деятельность в соответствии	А/06.7 Ведение медицинской документации и организация	1. Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья	Собеседование, Ситуационные задачи, разборы Клинических случаев,

	<p>с требованиями качества оказания медицинской помощи ПК-16.3. Заполняет документацию в соответствии с требованиями качества оказания медицинской помощи</p> <p>ПК-16.4. Проводит контроль профессиональной деятельности согласно требованиям качества оказания медицинской помощи</p>	<p>деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p>	<p>населения.</p> <p>2. Вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности.</p> <p>3. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности.</p> <p>4. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций.</p>	<p>тестирование</p>
--	---	---	--	---------------------

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ XI	
		часов	
1	2	3 4	
Контактная работа (всего), в том числе:	72/2	72	
Лекции (Л)	18/0,5	18	
Практические занятия (ПЗ),	54/1,5	54	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	36/1	36	
<i>Курсовая работа (КР) («Заключение эксперта»)</i>	8/0,2	8	
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	14/0,4	14	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	6/0,1	6	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	8/0,2	8	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	2	2
	экзамен (Э)	-	-

ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	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.	УК-1 УК-3 ОПК-1/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	История развития судебной медицины в России и Республике Башкортостан. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.
2.	УК-2 УК-4 ОПК-5/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)	Судебно-медицинская танатология.	Правила и последовательность осмотра трупа на месте его обнаружение. Участие специалиста в области судебной медицины в следственных действиях на месте происшествия. Установление факта смерти. Определение давности наступления смерти по ранним и поздним трупным явлениям. Правила и порядок секционного исследования трупа. Правила и порядок забора биологического материала для лабораторных методов исследования. Методики секционного исследования трупа.
3.	УК-1 УК-3 УК-4 ОПК-5/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ	Судебно-медицинская травматология	Правила проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти в результате травматического воздействия. Правила и порядок описания повреждений в судебной медицине.

	(А/06.7)		
4.	УК-1 УК-2 УК-4 ОПК-1/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	Странгуляционная асфиксия. Обтурационная асфиксия. Компрессионная асфиксия. Асфиксия в замкнутом пространстве
5.	УК-1 УК-4 ОПК-1/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)	СМЭ трупа плода и новорожденного.	Определение доношенности, зрелости, живорожденности, жизнеспособности плода и новорожденного. Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трупа плода и новорожденного.
6.	УК-2 УК-4 ОПК-1/ТФ (А/02.7.) ОПК-5/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)	Судебно-медицинская токсикология	Виды ядов, классификация Отравление окисью углерода Отравление уксусной кислотой Отравление наркотиками Отравление алкоголем Отравление снотворными средствами
7.	УК-1 УК-3 ОПК-1/ТФ (А/02.7.) ОПК-5/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц.	СМЭ состояния здоровья, СМЭ тяжести вреда здоровью Судебно-медицинские гинекологические экспертизы.
8.	УК-1 УК-2 УК-4 ОПК-1/ТФ (А/02.7.)	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Судебно-химическая экспертиза Судебно-биологическая экспертиза Медико-генетическая

	ОПК-5/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)		экспертиза Медико-криминалистическая экспертиза Проведение гистологических исследований
9.	УК-1 ОПК-1/ТФ (А/02.7.) ОПК-5/ТФ (А/02.7.) ПК-5/ТФ (А/02.7) ПК-6/ТФ (А/02.7) ПК-16/ТФ (А/06.7)	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	Правила проведения судебно-медицинской экспертизы в отношении медицинских работников в случае их привлечения к административной либо уголовной ответственности. Виды профессиональных правонарушений медицинских работников, их критерии.

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	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.	ХII	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
2.	ХII	Судебно-медицинская танатология	2	-	6	10	16	Собеседование Оформление «Заключения эксперта» и его защита.
3.	ХII	Судебно-медицинская травматология	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
4.	ХII	Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы	2	-	6	-	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи

5.	XII	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	2	-	6	2	6	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
6.	XI	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
7.	XII	Судебно-медицинская токсикология	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
8.	XII	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц	2	-	6	4	9	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
9.	XII	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	2	-	4	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
10.	XII	Зачет	-	-	2	10	10	Собеседование Тестирование
		ИТОГО:	18	-	54	36	108	

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

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры
		XII
1	2	3
1.	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	2
2.	Судебно-медицинская танатология.	2
3.	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Повреждения тупыми твердыми предметами и острыми предметами. Транспортная травма и падение с высоты.	2
4.	Огнестрельные повреждения.	2
5.	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	2
6.	Судебно-медицинская экспертиза трупа плода и новорожденного	2

7.	Судебно-медицинская токсикология	2
8.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых, обвиняемых и других лиц	2
9.	СМЭ в случае привлечения медицинского работника к ответственности за некачественное оказание медицинской помощи, совершение профессионального или профессионально-должностного правонарушения	2
	Итого	18

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 (часов)
		ХП
1	2	3
1.	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	6
2.	Судебно-медицинская танатология (экспертиза трупа)	6
3.	Судебно-медицинская травматология (травма тупыми и острыми предметами, дорожно-транспортные происшествия, падение с высоты)	6
4.	Огнестрельные повреждения	6
5.	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	6
6.	Судебно-медицинская токсикология	6
7.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц	6
8.	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	6
9.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела.	4
	Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них Зачет	2
	Итого	54

3.2.5. Лабораторный практикум

Не предусмотрен учебным планом.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5

1.	XII	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
2.	XII	Судебно-медицинская танатология	Самостоятельное оформление «Заключения эксперта» по результатам вскрытия трупа.	10
3.	XII	Судебно-медицинская травматология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
4.	XII	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
5.	XII	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
6.	XII	Судебно-медицинская токсикология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
7.	XII	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	4
8.	XII	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
9.	XII	Промежуточный контроль	Подготовка к промежуточному контролю	10
ИТОГО часов в семестре:				36

3.3.2. Контрольные вопросы

Семестр XII

1. Судебная медицина, 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-медицинской 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 медицины 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.

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

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	ХII	ВК ТК	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
2.	ХII	ТК	Судебно-медицинская танатология	Собеседование	-	-
3.	ХII	ТК	Судебно-медицинская травматология	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
4.	ХII	ТК	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
5.	ХII	ТК	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
6.	ХII	ТК	Судебно-медицинская токсикология	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
7.	ХII	ТК	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц	Тестовые задания Собеседование Ситуацион-	20 -	10 - 10

				ные задачи		
8.	ХП	ТК	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
9.	ХП	ТК	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
10.	ХП	ПК (промежуточный контроль)	Зачет	Тестовые задания Собеседование	100 -	5 -

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	<p style="text-align: center;">Тестовые задания для входного контроля Кафедра судебной медицины</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 ОСНОВОПОЛОЖИКОМ 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> <ol style="list-style-type: none"> 1) Альбинизме 2) Аддисоновой болезни 3) Меланоме 4) Невусе <p>6. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРЕДУСМОТРЕНО</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестовые задания по теме: Судебно-медицинская танатология</p> <p>1. ЧЬЯ ОБЯЗАННОСТЬ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОСТАВКИ ТРУПА, ЕГО ОДЕЖДЫ, А ТАК ЖЕ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ В БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) следователя 2) родственников умершего 3) работников милиции или судмедэксперта <p>2. ЧТО ИЗУЧАЮТ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСМОТРА ТРУПА</p> <ol style="list-style-type: none"> 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>3. КАКИМ ТЕРМОМЕТРОМ ИЗМЕРЯЮТ ТЕМПЕРАТУРУ ТРУПА ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) медицинским 2) комнатным 3) лабораторным <p>4. КАКАЯ ИЗ СТАДИЙ ОСМОТРА ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВОЙ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) статическая 2) динамическая 3) сочетание статической и динамической стадии <p>5. ЧТО ИЗУЧАЮТ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСМОТРА ТРУПА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) позу трупа 2) положение трупа по отношению к окружающим предметам 3) выраженность трупных явлений <p>6. ЧТО ДОЛЖЕН В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УСТАНОВИТЬ ВРАЧ, ЯВИВШИЙСЯ НА МЕСТО ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) причину смерти 2) факт наступления смерти 3) характер действующего орудия <p>7. ОРИЕНТИРУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 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</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) при насильственной смерти, после длительного пребывания в стационаре при установленном диагнозе 2) при ненасильственной смерти в стационаре и неустановленном

	<p>диагнозе</p> <p>3) в случае ненасильственной смерти при установленной диагнозе онкологического больного</p> <p>9. КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАЗНАЧАТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ТРУПА</p> <p>1) главный врач</p> <p>2) работник судебно-следственных органов по ходатайству родственников умершего</p> <p>3) адвокат по указанию судмедэксперта</p> <p>10. КАКОЙ ДОКУМЕНТ СОСТАВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА</p> <p>1) заключение эксперта</p> <p>2) акт (заключение) судмедэксперта</p> <p>3) судебно-медицинское свидетельство</p> <p><i>В приведенных ниже пунктах имеются два утверждения, соединенные союзом "ПОТОМУ ЧТО". Установите, верно или неверно каждое утверждение по отдельности и верна ли причинно-следственная связь между ними.</i></p> <p>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</p> <p>12. Трупное окоченение всегда вначале проявляется в жевательных мышцах, ПОТОМУ ЧТО трупное окоченение всегда проявляется в нисходящей последовательности</p> <p>13. Вероятное время наступления смерти можно определить по трупным пятнам, ПОТОМУ ЧТО причина смерти не влияет на динамику развития трупных пятен</p> <p><i>В следующих пунктах выберите один или несколько правильных ответов:</i></p> <p>14. ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА В СЛУЧАЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ НЕОБХОДИМО ОТРАЗИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ</p> <p>1) расстояние от трупа до основания перпендикуляра опущенного из предполагаемого места падения</p> <p>2) наличие крови возле трупа и ее количество</p> <p>3) характер поверхности, на которой лежит труп</p> <p>4) следы скольжения на подошвах обуви</p> <p>15. ПРИ АВТОТРАВМЕ В ПРОТОКОЛЕ ОСМОТРА ТРУПА СЛЕДУЕТ ОТРАЗИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ</p> <p>1) расстояние от трупа до автомобиля</p> <p>2) отпечатки протектора на одежде трупа</p> <p>3) расстояние от подошвенной поверхности стоп до повреждения</p> <p>4) следы скольжения на подошвах обуви и одежде</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Перечень контрольных вопросов к освоению темы «Судебно-медицинская танатология»:</p> <p>1. Сформулируйте понятие жизни.</p> <p>2. Чем отличается клиническая смерть от биологической?</p> <p>3. Кто является основоположником клинической реаниматологии в нашей стране?</p> <p>4. Укажите продолжительность клинической смерти, чем вызван ее ограниченный временной диапазон?</p> <p>5. Назовите истинные признаки биологической смерти.</p> <p>6. Назовите типы агоний.</p> <p>7. Что такое агония?</p>

	<p>8. Перечислите ранние трупные явления.</p> <p>9. Назовите основные факторы, оказывающие влияние на процесс охлаждения трупа.</p> <p>10. Напишите формулу Фиддеса и Патена.</p> <p>11. Напишите формулу Бурмана.</p> <p>12. Напишите формулу Ботезату.</p> <p>13. В чем сущность глубокой термометрии?</p> <p>14. Назовите минимальные сроки появления трупного окоченения в большинстве случаев.</p> <p>15. Что такое каталептическое трупное окоченение, когда оно проявляется?</p> <p>16. Что такое тип окоченения по Нистену? Какие есть другие типы окоченения?</p> <p>17. В каких случаях на фоне хорошо развитого трупного окоченения отсутствует окоченение в какой-либо конечности?</p> <p>18. Какие вы знаете виды окоченений кроме связанного с наступлением смерти?</p> <p>19. Когда разрешается трупное окоченение?</p> <p>20. При каких причинах смерти трупное окоченение рано наступает и резко выражено?</p> <p>21. В каком случае трупное окоченение может отсутствовать?</p> <p>22. Назовите обязательные условия для появления трупных пятен.</p> <p>23. Назовите стадии развития трупных пятен.</p> <p>24. От чего зависит интенсивность (выраженность) трупных пятен?</p> <p>25. Каким образом оцениваются стадии развития трупных пятен?</p> <p>26. Перечислите причины смерти, при которых трупные пятна имеют необычную окраску.</p> <p>27. Какую окраску обычно имеют трупные пятна?</p> <p>28. В какой стадии развития трупного пятна, последнее при изменении положения тела полностью исчезает?</p> <p>29. В какой стадии трупного пятна, последнее при изменении положения тела бледнее, но не исчезает?</p> <p>30. В какой стадии трупного пятна, последнее при изменении положения тела не изменяет своей окраски?</p> <p>31. Что такое признак Нижегородского.</p> <p>32. Какой инструмент применяется для объективного учета стадий развития трупного пятна?</p> <p>33. Что такое аутолиз?</p> <p>34. Назовите внутренние органы, при исследовании которых явления аутолиза выражены наиболее четко.</p> <p>35. Назовите части тела, где наиболее проявляется высыхание?</p> <p>36. С каким явлением можно спутать трупные пятна на легких?</p> <p>37. С каким явлением можно спутать трупные пятна на кишечнике?</p> <p>38. В чем биологическая сущность гниения?</p> <p>39. Назовите оптимальные для гниения температурные режимы?</p> <p>40. Какие факторы являются обязательными для развития процесса гниения?</p> <p>41. Укажите основные стадии гниения.</p> <p>42. Назовите эндогенные факторы, ускоряющие гниение.</p> <p>43. Назовите эндогенные факторы, замедляющие гниение.</p> <p>44. Назовите экзогенные факторы, способствующие развитию гниения.</p> <p>45. За счет чего при гниении кожа приобретает зеленоватую окраску?</p> <p>46. Напишите соотношение Каспера. О чем оно свидетельствует.</p> <p>47. Какие условия требуются для образования жировоска?</p> <p>48. От чего зависит цвет жировоска?</p> <p>49. Укажите физические свойства жировоска?</p> <p>50. Назовите вещества, которые вымываются из трупа в процессе формирования жировоска? Каким основным свойством они должны обладать?</p>
--	---

	<p>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.</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Задача по теме судебно-медицинская экспертиза новорожденных. Эксперту поставлены следующие вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какова причина смерти? 2. Имеются ли телесные повреждения, их механизм, тяжесть, давность, причинная связь со смертью? 3. Принимались ли матерью алкоголь, наркотики, лекарства, abortивные вещества? 4. Родился ли ребёнок живым? Если да, был ли он жизнеспособным, зрелым, доношенным? <p>Обстоятельства дела. Из постановления видно, что 20 апреля 2013 г. около 20:00 у гр-ки Д. 30 лет на дому произошли преждевременные роды. После этого скорой помощью она была доставлена в роддом №4. Родившийся ребёнок скончался по дороге в больницу в машине скорой помощи.</p> <p style="text-align: center;">НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</p> <p>Труп без одежды. Труп девочки правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной 47 см, массой 2630 г. Окружность головки 34 см, груди 32 см. Живот слегка вздут. Пупок по срединной линии, на 1 см ниже середины расстояния от проекции мечевидного отростка грудины до лона. Пуповина отрезана в 0,8 см от пупочного кольца, красновато-синюшная, сочная, диаметром до 1 см., пережата специальной металлической скобкой. Послед отсутствует. Пупочное кольцо без признаков воспаления. Ногти на пальцах рук и ног сформированы правильно, доходят до кончиков пальцев, не выступая за них. Волосы на голове тёмные, хорошо выраженные, длиной до 1 см. Кожные покровы частые, бледные. Труп на ощупь холодный на всём протяжении. Трупные пятна умеренно выраженные, темно-красноватые, расположены на задней поверхности туловища и конечностей, при надавливании бледнеют и восстанавливают окраску через 5 минут. Трупное окоченение умеренно выражено в мышцах лица, шеи, туловища, рук и ног. Ушные раковины обычной формы, наружные слуховые проходы свободны. Хрящи ушных раковин и носа выражены хорошо, эластичные. Глаза закрыты, роговицы их потускневшие, радужки видны хорошо, диаметр зрачков по 0,1 см. Слизистые век бледные, без кровоизлияний. В носовых ходах и преддверье рта следы сероватой мутной жидкости. Зубы отсутствуют. Зубные края дёсен ровные, гладкие, бледно-розовые. Язык в полости рта позади десен. Шея средней длины. Грудная клетка имеет форму близкую к конусу, при надавливании упругая. Наружные половые органы сформированы правильно, женские. Большие половые губы прикрывают малые, половая щель сомкнута. Отверстие заднего прохода сомкнуто, на коже вокруг него наложение темно-зеленовато-коричневатой мазеобразной массы. Кости скелета на ощупь целы. Телесных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.</p> <p style="text-align: center;">ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</p> <p>В мягких покровах теменной области справа бледно-красноватое блестящее студневидное кровоизлияние 4x4x0,4 см. В остальных местах мягкие покровы свода черепа равномерно розоватые, без кровоизлияний. Жевательные мышцы красноватые, без кровоизлияний. Поверхность</p>

родничков на уровне свода черепа. Большой родничок 3,4x4,6, малый 1x1,5 см. Свод и основание черепа целы. Толщина свода черепа до 0,1 см Твердая мозговая оболочка сероватая, не напряжена, в синусах ее темная жидкая кровь. Целость твердой мозговой оболочки и её синусов не нарушена. Головной мозг весит 200 г. Мягкая мозговая оболочка тонкая полупрозрачная, сосуды ее темно-красные и синюшные, полнокровные. Извилины и борозды коры больших полушарий мозга и полушарий мозжечка видны отчетливо. Вещество головного мозга однородное, студневидное, серое и белое вещество отчетливо выражено. В желудочках мозга чуть желтоватая прозрачная жидкость, внутренняя выстилка их (эпендима) гладкая блестящая, сплетения в виде переплетенных в клубочки тонких красновато-синюшных сосудов. Артерии основания мозга гладкие, эластичные, равномерной толщины, полнокровны. Гипофиз эллипсоидной формы, 0,2x0,1x0,1 см, лежит в основании турецкого седла, сероватый, мягко-эластичный, без кровоизлияний. Срединный разрез от подбородочной до надлобковой области. Подкожная жировая клетчатка желтоватая, толщиной на уровне пупка 0,2 см, на груди 0,1 см. Мышцы шеи, груди и живота коричневатокрасные, полнокровные, без кровоизлияний. Органы шеи, груди и живота расположены правильно. В брюшной и обеих плевральных полостях следы прозрачной жидкости. Легкие занимают около 4/5 объема плевральных полостей. Петли кишок жёлто-сероватые, гладкие, участками умеренно раздутые. Пристеночные плевры и брюшина сероватые гладкие. Органы извлечены по Шору. Наложены лигатуры на трахею, диафрагмальную часть пищевода, привратниковый отдел желудка и подвздошную кишку у места впадения в слепую. Опущенный в воду комплекс лёгких с трахеей и пищеводом плавает на поверхности. Также плавают на поверхности каждое из лёгких целиком, их доли и взятые на гистологическое исследование кусочки (положительная проба Галена). Желудок, погружённый в воду, плавает на поверхности в виде пузыря. Тонкая кишка в воде находится во взвешенном состоянии. При вскрытии под водой из желудка выделились пузыри газа, из кишечника пузырей газа не выделилось. Прорезаны межреберные промежутки. Рёбра, грудина и ключицы целы. Внутренняя оболочка аорты желтоватая, гладкая, эластичная, в просвете ее жидкая кровь. Язык обложен тонким серо-белесоватым налетом, сосочки его хорошо выражены, мышца его на разрезах коричнево-красноватая, без кровоизлияний. Доли щитовидной железы по 0,4x0,3x0,1 см, темно-красные, мелкозернистые. Слюнные железы до 0x4x0,3x0,3см, серовато-розоватые, дольки прослеживаются, ткань мягко-эластичная однородная. Нёбные миндалины по 0,5x0,3x0,3 см розоватые, эластичные, крипты видны хорошо, просветы их свободны. Слизистая глотки бледно-розовая. Входы в гортань и пищевод свободны. Слизистая пищевода синюшно-серая, с выраженными продольными складками, просвет его следы сероватой жидкости. Подъязычная кость, хрящи гортани и трахеи целы. Слизистая гортани розоватая, гладкая, голосовые складки и щель видны отчетливо. Слизистая трахеи и бронхов сероватая, гладкая. Просветы дыхательных путей заполнены сероватой тусклой пеной. Легкие весят: правое 50 г, левое 40 г, на поверхности красноватые, лёгочная плевра гладкая, блестящая, под ней множественные точечные тёмно-красные кровоизлияния. На ощупь лёгкие мягкие, эластичные, воздушные. На разрезах ткань их красноватая, губчатая, воздушная; с поверхности разрезов выделяются темная кровь и серо-розовая пена. Почки эластичной консистенции, дольчатые, по 2,6x2x1,3 см, весят по 14 г, на поверхности гладкие серо-синюшные. Капсула их тонкая, полупрозрачная, легко снимается. На разрезах корковое вещество тёмнокрасноватое, пирамиды чуть более темные, четко отграниченные. Слизистая лоханок сероватая, гладкая, без кровоизлияний, просветы их свободны. Слизистая мочеточников сероватая, без кровоизлияний, просветы их свободны. Надпочечники уплощенно-конической формы, по 0,5x0,4x0,2 см,

расположены на верхних полюсах почек, на разрезах с хорошо выраженными желтым корковым и коричневатым мозговым слоями. Вилочковая железа 2,2x1,8x0,4 см, весит 25 г. Розоватая, мягкая, однородная, с поверхности среза выделяется серовато-розовая густоватая жидкость. В полости околосердечной сумки следы желтой прозрачной жидкости. Сердце на ощупь плотно-эластичное. Размеры его 2,2x2x1,8 см, масса 20 г. Вскрыто по току крови, начиная от правого предсердия. В полостях его жидкая кровь. Толщина мышцы левого желудочка 0,2 см, правого 0,1 см, межжелудочковой перегородки 0,2 см. Периметры клапанов: митрального 2,5 см, аортального 2 см, трёхстворчатого 2,7 см, лёгочного ствола 2,1 см. Внутренняя оболочка сердца и клапаны полупрозрачные эластичные. Сосочковые мышцы и их сухожильные струны не утолщены. Правая и левая венечные артерии и их ветви выражены одинаково (смешанный тип кровоснабжения). Внутренняя оболочка венечных артерий светло желтая, гладкая, эластичная. Сердечная мышца (миокард) на разрезах равномерного тёмно-красно-коричневого цвета. Печень 9x6x5x4 см, весит 100 г, темно-коричневая, эластичная гладкая, блестящая, с «острым» краем; на разрезах однородная пористая, с поверхности разрезов выделяются темная кровь и жёлчь. Жёлчный пузырь не напряжен, в нем следы темной желчи, слизистая его мелко-складчатая, желтая. Жёлчные пути проходимы. В желудке следы сероватой мутной жидкости, слизистая его коричневатая, складки выражены. Поджелудочная железа 4x0,3x0,3 см, плотно-эластичная, серо-розовая, с хорошо выраженными дольками. Селезенка 3x3x1,5 см, весит 28 г, капсула ее тонкая морщинистая, ткань на разрезах темно-красно-коричневая; с поверхности разреза ножом снимается небольшой соскок. В просвете тонкой кишки желтоватая слизь, в просвете толстой – мазеобразная тёмно-зеленовато-коричневая масса. Слизистая кишечника жёлто-сероватая, складчатая. В мочевом пузыре около 0,5 мл прозрачной мочи, слизистая его серо-розовая. Матка грушевидная, 0,8x0,3x0,2 см, плотно-эластичная, поверхность ее в области тела и шейки гладкая, мышечный слой розоватый однородный, полость щелевидная. Яичники эллипсоидной формы, по 0,2x0,1x0,1 см. На срезах нижних суставных утолщений бедренных костей видны тёмно-красноватые ядра окостенения Бекляра округлой формы, диаметром до 0,4 см. Для судебно-гистологического в 10% раствор формалина взяты кусочки: головного мозга 4, сердца 4, лёгких 5, почек 2, надпочечников 2, печени 1, селезенки 1, поджелудочной железы 1, щитовидной железы 1, гипофиза 1, нёбной миндалины 1, слюнной железы 1, вилочковой железы 2, надгортанника 1, трахеи 1, бронхов 2, желудка 1, тонкой и толстой кишок по 1. На судебно-химическое исследование взяты кровь, моча, часть печени, часть головного мозга, почка на спирты, наркотики, психотропные и abortивные препараты.

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Судебно-химическое исследование. При хромато-масс-спектрометрическом исследовании крови, мочи, почки, печени, головного мозга от трупа новорождённой девочки гр-ки Д. обнаружены спектры излучения молекул фенобарбитала и анальгина. Во всех перечисленных объектах метиловый, этиловый, пропиловый, амиловый спирты; наркотики опийной группы, abortивные и психотропные вещества не обнаружены.

Судебно-гистологическое исследование. Диффузное заполнение просветов бронхов, бронхиол и большей части альвеол лёгких розоватой бледной эозинофильно окрашенной мутной массой с частицами слущенного эпителия (признаки околоплодных вод). Во всех полях зрения лёгочные альвеолы большей частью расправлены, округлые, стенки их истончённые, единичные разорваны. Единичные альвеолы спавшиеся. Лёгочные эластические волокна расположены тонкими пучками вдоль стенок альвеол. Бронхи и бронхиолы расправлены, с округлыми и овальными просветами. Очаговый фиброэластоз эндокарда. Признаки иммуно-эндокринной

	<p>дисфункции: жировой метаморфоз и фиброз тимуса со снижением лимфоидных элементов, снижение лимфоидной ткани и признаки фиброза в небных миндалинах, снижение лимфоидных фолликулов в селезенке, снижение липоидов в надпочечниках, очажки фиброза в их корковом слое.</p> <p>На что обратить внимание для решения задачи?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Родился ли ребёнок живым? Что на это указывает? 2. Имеются ли признаки его зрелости? Если да, то какие? 3. Что позволяет с большой долей уверенности установить причину смерти? 4. Для обоснования диагноза обратите особое внимание, как на макроскопическую, так и на микроскопическую картину лёгких и дыхательных путей. 5. Что ещё нашли судебные гистологи, каков будет сопутствующий диагноз? <p>Как бы вы трактовали данные судебно-химического исследования?</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p style="text-align: center;">Вопросы к зачету</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение судебной медицины. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками. 2. Предмет судебной медицины, система предмета. Методология судебной медицины. 3. Краткая история развития судебной медицины. Основные направления развития научных исследований в России и за рубежом. 4. Понятие об экспертизе и ее роль в уголовном и гражданском процессе в РФ. Судебно-медицинская экспертиза. Структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. 5. Врач специалист и врач судебно-медицинский эксперт. Их права, обязанности и ответственность, пределы компетенции. 6. Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства. Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды. Документирование производства судебно-медицинской экспертизы. 7. Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы. Допрос эксперта. Назначение дополнительных исследований и экспертиз; повторная, по материалам дела, комиссионная и комплексная экспертизы. 8. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-медицинского эксперта. 9. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общепатологическая, медицинская и правовая оценка. 10. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. 11. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Влияние факторов внешней среды на сроки их развития. 12. Танатогенетическая оценка переживания органами момента остановки сердца. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. 13. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем. 14. Осмотр трупа на месте происшествия. Процессуальные и организационные формы участия в нем врача специалиста. 15. Методики обнаружения, изъятия и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения, порядок их направления для лабораторных

	<p>исследований.</p> <p>16. Предварительное суждение о причине смерти и давности ее наступления. Консультация при формулировании работником правоохранительных органов вопросов</p> <p>17. Постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы трупа и вещественных доказательств биологического происхождения.</p> <p>18. Особенности осмотра места происшествия и трупа в зависимости от категории, рода и вида смерти.</p> <p>19. Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Поводы для его производства, его цели и задачи. Последовательность и объем выполняемых действий.</p> <p>20. Определение рационального комплекса объектов и методик лабораторного исследования, изъятия объектов, их упаковки и направления для исследования. Оценка результатов лабораторных исследований.</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p style="text-align: center;">Тестовые задания к зачету</p> <p>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) коричневатого-желтоватая; 5) буровато-зеленоватая.</p> <p>3. СОЕДИНИТЕЛЬНОТКАННЫЕ ПЕРЕМЫЧКИ МЕЖДУ КРАЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</p> <p>1) резаных ран; 2) рубленых ран; 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;</p>

	<p>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; 2)позволяет судить о давности наступления смерти; 3)может ориентировать эксперта в отношении причины смерти; 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; 2)сознания; 3)пульса на крупных артериях; 4)дыхания.</p>
--	---

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/п №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на ка-федре
1	2	3	4	7	8

1.	Судебная медицина [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.	Пиголкин, Юрий Иванович. 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.	Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина. Compendium : учебное пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - 278 с. Пиголкин, Ю.И. 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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html (80 доступов) Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html (80 доступов)	-
4.	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник	под ред. Ю.И. Пиголкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.	- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html (80 доступов)	-
5.	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебник	под ред. В.Н. Крюкова. -	М.: Медицина, 2015.- 448 с.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225042333.html (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.	Судебная медицина [Электронный ресурс] : руководство к практ. занятиям	под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп.	М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 160 с.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410714.html (80 доступов)	-
2.	Судебная медицина [Электронный ресурс] : учебное пособие /	А. А. Ефимов, Ю. Д. Алексеев, Ю. А. Неклюдов [и др.]	М. : Ай Пи Эр Медиа, 2009. - 239 с.	Режим доступа: http://www.knigafund.ru/books/48597 (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.	80	10
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: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html (89 доступов)	-
5.	Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие	Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html . (80 доступов)	-
6.	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учеб. пособие	под ред. Ю.И. Пиголкина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html (80 доступов)	-
7.	Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс]:	Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский	М.: ГЭОТАР-Медиа,	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru	-

	учеб. пособие /		2006	u/book/ISBN N59704025 24.html (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. Два практических занятия – по судебно-медицинской экспертизе трупа и судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и др. лиц проводятся в ГБУЗ Бюро судебно-медицинской экспертизы МЗ РБ, эти занятия включают в себя присутствие студентов в секционной при производстве судебно-медицинской экспертизы трупа, с последующим составлением экспертного заключения по результатам вскрытия, а так же участие студентов в проведении судебно-медицинской экспертизы живого лица с самостоятельным составлением заключения эксперта.

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/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Государственный экзамен	Общетеоретические, процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	Судебно-медицинская танатология	Судебно-медицинская травматология	Судебно-медицинская токсикология	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и др. лиц	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные нарушения медицинских работников и ответственность за них

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

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 видеофильмы и слайды по темам занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающегося 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 тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

Зав. кафедрой, проф. _____ (занимаемая должность)	 (подпись)	<u>А.А. Халиков</u> (инициалы, фамилия)
Зав. учебной частью, асс. _____ (занимаемая должность)	 (подпись)	<u>Л.Р. Искужина</u> (инициалы, фамилия)
Доц. _____ (занимаемая должность)	 (подпись)	<u>Р.Х. Сагидуллин</u> (инициалы, фамилия)

ВЫПИСКА

из протокола заседания ЦМК хирургических дисциплин
№ 6 от «28» мая 2021 года.

ПОВЕСТКА ДНЯ: об утверждении рабочей программы учебной дисциплины «Судебная медицина» по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 – Лечебное дело. Составители: зав.кафедрой судебной медицины Халиков А.А., доцент кафедры судебной медицины, к.м.н. Сагидуллин Р.Х., ассистент кафедры судебной медицины Искужина Л.Р.

СЛУШАЛИ: доцента кафедры судебной медицины, к.м.н. Сагидуллина Р.Х., рабочая программа учебной дисциплины «судебная медицина» подготовлена в соответствии с ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г.

1. Рабочая программа учебной дисциплины судебная медицина подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения и отвечает требованиям ФГОС ВО 3++.
2. Получены две рецензии, которые содержат подобный разбор образовательной программы.
3. В рабочей программе учтены замечания рецензентов.

ПОСТАНОВИЛИ: на основании представленных материалов рабочую программу учебной дисциплины «судебная медицина» признать соответствующей требованиям и рекомендовать для использования в учебном процессе для студентов, обучающихся по специальности 31.05.01 – Лечебное дело.

Председатель ЦМК
естественнонаучных дисциплин,
д.м.н., профессор

О.В. Галимов

Секретарь ЦМК
естественнонаучных дисциплин

П.Г. Корнилаев

ВЫПИСКА
из протокола № 8 от 09.06.2021 года
заседания учебно-методического совета специальности
31.05.01 Лечебное дело
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

Повестка: об утверждении рабочей программы, учебно-методических материалов, фонда оценочных материалов, билетов для зачета по дисциплине «Судебная медицина» по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело. Составители: заведующий кафедрой судебной медицины, д.м.н., профессор Халиков А.А., к.м.н., доцент Сагидуллин Р.Х., ассистент Искужина Л.Р.

Слушали: доцента кафедры судебной медицины, к.м.н. Сагидуллина Р.Х.:

- 1) рабочая программа, учебно-методические материалы, фонд оценочных материалов, билеты для зачета по дисциплине «Судебная медицина» подготовлены в соответствии с ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от «12» августа 2020 г.
- 2) Получены две рецензии, которые содержат подобный разбор образовательной программы.
- 3) В рабочей программе, учебно-методических материалах, фонде оценочных материалов, билетах для зачета по дисциплине «Судебная медицина» учтены замечания рецензентов.

Постановили: на основании представленных материалов рабочую программу, учебно-методические материалы, фонд оценочных материалов, билеты для зачета по дисциплине «Судебная медицина» учебной дисциплины «Судебная медицина» признать соответствующей требованиям и рекомендовать для использования в учебном процессе для студентов по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело.

Председатель УМС
д.м.н., профессор



Е.Р. Фаршатова

Секретарь УМС
к.м.н., доцент



О.А. Иванова

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) «31.05.01 Лечебное дело». 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 «30.05.01 Лечебное дело» (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) «31.05.01 Лечебное дело».

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 31.05.01 - Лечебное дело (уровень высшего образования – специалитет). Квалификация (степень) выпускника – врач-лечебник предназначена для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Требования, определяющие качество	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
<u>Общие требования:</u> 16.Соответствие фонда оценочных материалов Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело	10	нет
<u>Требования к содержанию:</u> 17.Самодостаточность. В фонде оценочных материалов представлены важнейшие разделы, характеризующие предмет, задачи данной дисциплины, а также ее место и роль в современной медицине. 18.Наглядность. 19.Наличие модулей обучения студентов.	9 9 8	нет нет нет
<u>Требования к качеству информации:</u> 20.Соответствие последним достижениям науки и клинической практики. 21.Точность, достоверность и обоснованность проводимых сведений. 22.Использование интерактивных форм образовательных технологий, таких как – просмотр видеофильмов, мультимедийных презентаций, проведение судебно-медицинской экспертизы трупа, подготовка и защита «заключения эксперта». 23.Методический уровень представления учебного	9 9 8 9	нет нет нет нет

материала, адаптивность его к образовательным технологиям соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования 31.05.01 - Лечебное дело (уровень высшего образования-специалитет).		
24. Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	нет
<u>Требования к стилю изложения:</u>		
25. Рубрикация.	9	нет
26. Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей.	10	нет
27. Четкость определений, доступность их для понимания студентами соответствующих курсов.	9	нет
28. Однозначность употребления терминов.	9	нет
29. Соблюдение норм современного русского языка.	10	нет
30. 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 31.05.01 - Лечебное дело (уровень высшего образования - специалитет) для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.05.01 - Лечебное дело (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



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 «31.05.01 – Лечебное дело» (уровень высшего образования – специалитет). Квалификация (степень) выпускника – врач – лечебник, предназначена для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Требования, определяющие качество	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
Общие требования: 1.Соответствие рабочей программы Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по направлению подготовки «31.05.01-Лечебное дело»	10	нет
Требования к содержанию: 2.Самодостаточность. В рабочей программе представлены важнейшие разделы, характеризующие предмет, задачи данной дисциплины, а также ее место и роль в современной медицине. 3.Наглядность. 4.Наличие модулей обучения студентов.	9 9 8	нет нет нет
Требования к качеству информации: 5.Соответствие последним достижениям науки и клинической практики. 6.Точность, достоверность и обоснованность проводимых сведений. 7.Использование интерактивных форм образовательных технологий, таких как – просмотр видеофильмов, мультимедийных презентаций, проведение судебно-медицинской экспертизы трупа, подготовка и защита «заключения эксперта». 8.Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к	9 9 8 9	нет нет нет нет

образовательным технологиям соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования «31.05.01- Лечебное дело» (уровень высшего образования-специалитет). 9.Степень соблюдения психолого-педагогических требований к трактовке излагаемого материала и к его применению.	9	нет
<u>Требования к стилю изложения:</u> 10.Рубрикация. 11.Системность, последовательность и простота изложения без излишних подробностей. 12.Четкость определений, доступность их для понимания студентами соответствующих курсов. 13.Однозначность употребления терминов. 14.Соблюдение норм современного русского языка. 15.Выделение ключевых позиций по тексту полужирным шрифтом или другим способом.	9 10 9 9 10 9	нет нет нет нет нет нет
Итого баллов	136	

Заключение: Рабочая программа по дисциплине «Судебная медицина» по специальности «31.05.01- Лечебное дело» (уровень высшего образования-специалитет) для студентов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности «31.05.01-Лечебное дело» (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