

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 09.06.2022 09:54:38

Уникальный программный идентификатор:

a562210a8a161d1bc9a

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

Кафедра судебной медицины



Ректор _____

УТВЕРЖДАЮ

/ Павлов В.Н./

«30» 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 – Педиатрия

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 6 лет

Курс V

Семестр X

Контактная работа – 72 часа

Зачет X семестр

Практические занятия - 52 часа

Всего 108 часов (3 з.е.)

Лекции – 20 часов

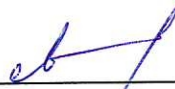
**Самостоятельная
(внеаудиторная) работа – 36 час./ 1 з.е.**

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО 3++) - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12.08.2020 г. № 965.
- 2) Приказ Министерства образования и науки РФ от 05.04.2017 г. № 636 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».
- 3) Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.09.2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
- 4) Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 г. № 306н.
- 5) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России от «25» мая 2021 г., протокол № 6.

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

Заведующий кафедрой _____


подпись

А.А. Халиков
ФИО


Основная образовательная программа специальности одобрена Ученым Советом педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от «27» мая 2021 г., протокол № 5.

Председатель
ученого совета педиатрического
факультета _____


подпись

И.Ф. Суфияров
ФИО

Секретарь
ученого совета педиатрического
факультета _____


подпись

О.Г. Афанасьева
ФИО


Разработчики:

Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор _____


подпись

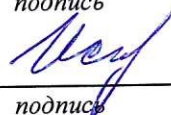
А.А. Халиков
ФИО

К.м.н., доцент _____


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	5
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	11
3.2.2. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	13
3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	14
3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	15
3.3. Самостоятельная работа обучающегося	15
3.3.1. Виды СРО	15
3.3.2. Контрольные вопросы	16
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	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	34
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.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: научить установить факт и диагностировать причины насильственной и ненасильственной смерти; провести вскрытие трупа; освидетельствовать потерпевших; трактовать результаты исследований объектов судебно-медицинской экспертизы в случаях привлечения к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта.

Задачи дисциплины:

- Обучение 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 и 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, 2008г.);
- Ознакомление с приказом №346н Минздравсоцразвития России от 12.05.2010г. «Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации.

Место дисциплины в структуре ООП ВО специальности: дисциплина «Судебная медицина» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин ООП ВО подготовки специалистов по направлению 31.05.02 «Педиатрия.

Содержание дисциплины:

- Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы;
- Судебно-медицинская танатология;
- Судебно-медицинская травматология;
- Судебно-медицинская экспертиза гипоксии;
- Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного;
- Судебно-медицинская токсикология;
- Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др.;
- Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств;
- Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.

2.2.1. Место дисциплины в структуре ООП ВО: дисциплина «Судебная медицина» относится к базовой части профессионального цикла дисциплин ООП ВО подготовки специалистов по направлению 31.05.02 «Педиатрия.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- 1) Медицинский;
- 2) Организационно-управленческий;
- 3) Научно-производственный;
- 4) Проектный;
- 5) Педагогический;
- 6) Научно-исследовательский.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК), профессиональных (ПК) компетенций и трудовых функций:

№ п/п	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенциями	Оценочные средства
1.	ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.	ОПК-9.1		Знает: основные понятия системы менеджмента качества медицинской организации; требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Собеседование, ситуационные задачи, разборы клинических случаев, тестирование.
		ОПК-9.2		Умеет: проводить анализ качества оказания медицинской помощи; обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; организовать работу и осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	
		ОПК-9.3		Имеет практический	

				опыт: проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи пациентам и безопасности медицинской деятельности.	
2.	ПК-1. Способность обследовать детей с целью установления диагноза.	ПК-1.1	А/01.7	Собирает анамнез жизни ребенка (включая информацию о перенесенных заболеваниях и хирургических вмешательствах, профилактических прививках), информацию о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком.	Собеседование, ситуационные задачи, разборы клинических случаев, тестирование.
		ПК-1.2		Собирает анамнез заболевания.	
		ПК-1.3		Оценивает состояние и самочувствие ребенка.	
		ПК-1.4		Направляет детей на лабораторное обследование соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты.	
		ПК-1.5		Направляет детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами	

				лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их результаты.	
		ПК-1.6		Направляет детей на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	
		ПК-1.7		Направляет детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	
		ПК-1.8		Оценивает клиническую картину болезней и состояний.	
		ПК-1.9		Проводит дифференциальный диагноз с другими болезнями и ставит диагноз в соответствии с действующий Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
3.	ПК-3. Способность реализовывать и контролировать эффективность	ПК-3.1	A/03.7	Определяет нарушения в состоянии здоровья детей, приводящих к	Собеседование, ситуационные задачи, разборы

индивидуальных реабилитационных программ для детей.			ограничению их жизнедеятельности.	клинических случаев, тестирование.
	ПК-3.2		Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи.	
	ПК-3.3		Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям.	
	ПК-3.4		Направляет детей с нарушениями, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы.	
	ПК-3.5		Контролирует выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе.	
	ПК-3.6		Контролирует выполнение медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.	
	ПК-3.7		Выбирает врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных	

				мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями.	
		ПК-3.8		Назначает санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями.	
		ПК-3.9		Проводит оценку эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов.	
		ПК-3.10		Проводит оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов.	
4.	ПК-5. Способность организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1	A/05.7	Получает согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных.	Собеседование, ситуационные задачи, разборы клинических случаев, тестирование.
		ПК-5.2	Получает информированное добровольное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечения и иммунопрофилактику.		
		ПК-5.3	Составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового.		
		ПК-5.4	Проводить анализ		

				показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента.	
		ПК-5.5		Предоставлять статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации.	
		ПК-5.6		Вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.	
		ПК-5.7		Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и оформляет документацию при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу.	
		ПК-5.8		Контролирует выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке.	
		ПК-5.9		Обеспечивает в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.	

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего	Семестры
--------------------	-------	----------

	часов/ зачетных единиц	№ XII	
		часов	
	2	3 4	
Контактная работа (всего), в том числе:	72/2	72	
Лекции (Л)	24/0,7	24	
Практические занятия (ПЗ),	48/1,3	48	
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 и ТФ	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-9	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.	ПК-1	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.	ПК-3	Судебно-медицинская травматология	Правила проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти в результате травматического воздействия. Правила и порядок описания повреждений в судебной медицине.
4.	ПК-5	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	Странгуляционная асфиксия. Обтурационная асфиксия. Компрессионная асфиксия. Асфиксия в замкнутом пространстве
5.	ПК-3	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Определение доношенности, зрелости, живорожденности, жизнеспособности плода и новорожденного. Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы трупа плода и новорожденного.
6.	ОПК-9	Судебно-медицинская токсикология	Виды ядов, классификация Отравление окисью углерода Отравление уксусной кислотой Отравление наркотиками Отравление алкоголем Отравление снотворными средствами
7.	ПК-1	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др.	СМЭ состояния здоровья, СМЭ тяжести вреда здоровью Судебно-медицинские гинекологические экспертизы.
8.	ПК-5	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Судебно-химическая экспертиза Судебно-биологическая экспертиза Медико-генетическая экспертиза Медико-криминалистическая экспертиза Проведение гистологических исследований
9.	ОПК-9	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	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	XI	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
2.	XI	Судебно-медицинская танатология.	2	-	6	8	16	Собеседование Оформление «Заключения эксперта» и его защита.
3.	XI	Судебно-медицинская травматология.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
4.	XI	Огнестрельные повреждения.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
5.	XI	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии.	2	-	-	4	6	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
6.	XI	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
7.	XI	Судебно-медицинская токсикология.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
8.	XI	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др.	2	-	4	2	9	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи

9.	XI	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	2	-	6	2	10	Собеседование Тестовые задания Ситуационные задачи
10.	XI	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.	2	-	4	2	7	Собеседование
11.	XI	Зачет.	-	-	2	8	10	Собеседование Тестирование
		ИТОГО:	20	-	52	36	108	

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

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры
		XI
1	2	3
1.	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.	2
2.	Судебно-медицинская танатология.	2
3.	Судебно-медицинская травматология.	2
4.	Огнестрельные повреждения.	2
5.	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии.	2
6.	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного.	2
7.	Судебно-медицинская токсикология.	2
8.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др.	2
9.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств.	2
10.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	2
	Итого	20

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)
		XI
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 плода и новорожденного.	6
6.	Судебно-медицинская токсикология.	6
7.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц.	4
8.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	6
9.	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств. Зачет.	4 2
	Итого.	52

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.	XI	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
2.	XI	Судебно-медицинская танатология	Самостоятельное оформление «Заключения эксперта» по результатам вскрытия трупа.	10
3.	XI	Судебно-медицинская травматология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
4.	XI	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
5.	XI	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2

6.	XI	Судебно-медицинская токсикология	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
7.	XI	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
8.	XI	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.	XI	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю	2
10.	XI	Промежуточный контроль	Подготовка к промежуточному контролю	10
ИТОГО часов в семестре:				36

3.3.2. Контрольные вопросы

Семестр XI

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, агазации 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.

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 опийной 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. Современные правовые аспекты трансплантологии.
21. 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

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-вонезависимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	XI	ВК ТК	Общетеоретические, организационные и процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	Тестовые задания Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
2.	XI	ТК	Судебно-медицинская танатология	Собеседование	-	-
3.	XI	ТК	Судебно-медицинская травматология	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10
4.	XI	ТК	Судебно-медицинская экспертиза гипоксии	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	20 -	10 - 10

5.	XI	ТК	Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	20 - -	10 - 10
6.	XI	ТК	Судебно-медицинская токсикология	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	20 - -	10 - 10
7.	XI	ТК	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и др. лиц	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	20 - -	10 - 10
8.	XI	ТК	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников и ответственность за них.	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	20 - -	10 - 10
9.	XI	ТК	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	Тесты Собеседование Ситуационные задачи	20 - -	10 - 10
10.	XI	ПК (промежуточный контроль)	Зачет	Тесты 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> <ol style="list-style-type: none"> 1) Наличия этиологического фактора 2) Передача по наследству 3) Цикличность 4) Контагиозность 5) Лечение и профилактика биологическими препаратами <p>2. КТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНО ГИГИЕНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Э. Геккель 2) Б. Коммонер 3) А.П. Доброславин
----------------------------	---

	<p>4) Ф.Ф. Эрисман 5) М. Петтенкофер</p> <p>3. ИЗ НЕЙРОЭКТОДЕРМЫ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ СТРУКТУРА</p> <p>1) Нервной трубки 2) Нервного гребня 3) Обонятельной плакоды 4) Хрусталика 5) Цилиарных мышц</p> <p>4. ПАЛЛИАТИВНАЯ ОПЕРАЦИЯ ЭТО</p> <p>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>1) Альбинизме 2) Аддисоновой болезни 3) Меланоме 4) Невусе</p> <p>6. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРЕДУСМОТРЕНО</p> <p>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>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> <p>1) следователя 2) родственников умершего 3) работников милиции или судмедэксперта</p> <p>2. ЧТО ИЗУЧАЮТ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСМОТРА ТРУПА</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>3. КАКИМ ТЕРМОМЕТРОМ ИЗМЕРЯЮТ ТЕМПЕРАТУРУ ТРУПА ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ</p> <p>1) медицинским 2) комнатным 3) лабораторным</p> <p>4. КАКАЯ ИЗ СТАДИЙ ОСМОТРА ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВОЙ</p> <p>1) статическая 2) динамическая</p>

	<p>3) сочетание статической и динамической стадии</p> <p>5. ЧТО ИЗУЧАЮТ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСМОТРА ТРУПА</p> <p>1) позу трупа 2) положение трупа по отношению к окружающим предметам 3) выраженность трупных явлений</p> <p>6. ЧТО ДОЛЖЕН В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УСТАНОВИТЬ ВРАЧ, ЯВИВШИЙСЯ НА МЕСТО ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА</p> <p>1) причину смерти 2) факт наступления смерти 3) характер действующего орудия</p> <p>7. ОРИЕНТИРУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>1) прекращение кровотечений из обширных ран головы 2) отсутствие сердцебиения и дыхания 3) трупные явления</p> <p>8. В КАКОМ СЛУЧАЕ ПРОИЗВОДИТСЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПА</p> <p>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</p> <p>9. КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАЗНАЧАТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ТРУПА</p> <p>1) главный врач 2) работник судебно-следственных органов по ходатайству родственников умершего 3) адвокат по указанию судмедэксперта</p> <p>10. КАКОЙ ДОКУМЕНТ СОСТАВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА</p> <p>1) заключение эксперта 2) акт (заключение) судмедэксперта 3) судебно-медицинское свидетельство</p> <p><i>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.</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 2) наличие крови возле трупа и ее количество 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> <ol style="list-style-type: none"> 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
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Перечень контрольных вопросов к освоению темы «Судебно-медицинская танатология»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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

	<p>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?</p> <p>52. Укажите судебно-медицинское значение жировоска.</p> <p>53. В каком виде почвы лучше всего образуется жировоск, а в каком хуже?</p> <p>54. Что представляет собой процесс мумификации?</p> <p>55. Какие вы знаете виды мумификации?</p> <p>56. С чем связана значительная потеря веса тела в процессе мумификации? Каких размеров она может достигать?</p> <p>57. Каково судебно-медицинское значение мумификации?</p> <p>58. Перечислите поздние трупные явления.</p>
<p>Для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Задача по теме судебно-медицинская экспертиза новорожденных.</p> <p>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</p>

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.

ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

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 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 твёрдой 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 тёмно-красноватое, 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 темные 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,

	<p>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.</p> <p>ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ</p> <p>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.</p> <p>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 иммунно-эндокринной дисфункции: жировой метаморфоз и фиброз тимуса со снижением лимфоидных элементов, снижение лимфоидной ткани и признаки фиброза в небных миндалинах, снижение лимфоидных фолликулов в селезёнке, 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>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, комиссия и комплексная экспертизы. 8. Экспертиза в судебном заседании. Организационные и процессуальные формы следственного и судебного эксперимента, участие в них судебно-

	<p>медицинского эксперта.</p> <p>9. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка.</p> <p>10. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти.</p> <p>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.</p> <p>12. Танатогенетическая оценка переживания органами момента остановки сердца. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека.</p> <p>13. Искусственная консервация трупов. Разрушение трупов животными, насекомыми, растениями. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.</p> <p>14. Осмотр трупа на месте происшествия. Процессуальные и организационные формы участия в нем врача специалиста.</p> <p>15. Методики обнаружения, изъятия и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения, порядок их направления для лабораторных 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) коричневато-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;</p>

	<p>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)трупные 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</p>
--	---

	сердца. 11. К ОРИЕНТИРУЮЩИМ ПРИЗНАКАМ СМЕРТИ ОТНОСЯТ ОТСУТСТВИЕ 1)реакции зрачков на свет; 2)сознания; 3)пульса на крупных артериях; 4)дыхания.
--	--

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 кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Судебная медицина [Текст]: учебник для студ. вузов, обуч. по спец. 030502 "Судебная экспертиза", рек. УМО. - 432 с.	под общ.ред. В. Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп.	М. : Норма : ИНФРА-М, 2012	50	5
2.	Судебная медицина [Текст]: учебник	Ю. И. Пиголкин, В. Л. Попов, И. А. Дубровин.	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.	Ю.И. Пиголкин, И.А.Дубровин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html (147 доступов)	-
4.	Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред.	под ред. Ю.И. Пиголкина- 3-е изд., перераб. и доп.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html (1200 доступов)	-
5.	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс]: учебное пособие	под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд.,испр. и доп.	М.: Гэотар Медиа, 2011 год	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/IS	-

				BN522504 2333.html. (1200 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.	Атлас по судебной медицине [Текст] / - 376 с.	Ю. И. Пиголкин [и др.]; под ред. Ю. И. Пиголкина.	М.: Гэотар Медиа, 2010	51	-
2.	Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс]	/Ю. И. Пиголкин [и др.] ; ред. Ю. И. Пиголкин. - М.	М.: Гэотар Медиа, 2010	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html (1200 доступов)	-
3.	Судебная медицина в лекциях [Текст]: курс лекций / В. И. Витер, А. А. Халиков.	В. И. Витер, А. А. Халиков.	Ижевск ; Уфа : [Б. и.], 2004 - 312 с.	62	10
4.	Задачи и тестовые задания по судебной медицине [Текст] : учебное пособие для вузов	под ред. Ю.И. Пиголкина.	М. : ГЭОТАР - МЕДИА, 2006 - 622 с.	89	-
5.	Судебно-медицинская экспертиза. Теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Текст]: научное издание	В. А. Клевно	М.: Гэотар Медиа, 2012 - 368 с.	25	-

6.	Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учеб.пособие	Г.А. Пашина, П.О. Ромодановский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010, 336 с.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416860.html . (1200 доступов)	-
7.	Судебная медицина в схемах и рисунках [Текст]: учебное пособие для вузов	Г.А. Пашина, П.О. Ромодановский	М. : ГЭОТАР - МЕДИА, 2006. - 328 с.	83	-
8.	Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учеб.пособие для вузов	Г.А. Пашина, П.О. Ромодановский	М. : ГЭОТАР - МЕДИА, 2006	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402524.html (1200 доступов)	
9.	Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб.пособие -	П. О. Ромодановский; Е. Х. Барин, В. А. Спиридонов.	М. : ГЭОТАР -Медиа, 2015	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/r/book/ISBN9785970432624.html . (1200 доступов)	
10.	Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине. Подготовка к курсовому зачету [Электронный ресурс] : учеб.пособие	П. О. Ромодановский, Е. Х. Барин.	М. : ГЭОТАР - МЕДИА, 2016.	Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/r/book/ISBN9785970435885.html . (1200 доступов)	
11.	Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях [Текст] : учеб.пособие	А. А. Халиков [и др.].	ФГБОУ ВО «Баш.гос. мед. ун-т» МЗ РФ Уфа, 2018. -	100	

			90 с.		
12.	Судебно-медицинская экспертиза при отравлениях [Электронный ресурс] : учеб.пособие	А. А. Халиков [и др.].	ФГБОУ ВО «Баш.гос . мед. ун-т» МЗ РФ, Уфа, 2018	Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib728.pdf (неогр н. количество)	

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, 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	8

		Общетеоретические, процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	Судебно-медицинская танатология	Судебно-медицинская травматология	Огнестрельные повреждения	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
1	Анатомия, топографическая анатомия		+	+	+		+	+	+
2	Гистология, эмбриология, цитология		+	+	+	+	+	+	
3	Патологическая анатомия	+	+		+	+		+	
4	Патологическая физиология	+	+	+	+	+	+	+	

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Преподавание дисциплины ведется по «блочной» системе обучения. Обучение складывается из контактной работы (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 5-6 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 по специальности «31.05.01 Педиатрия» 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 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 тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

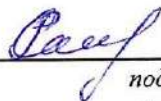
Заведующий кафедрой,
д.м.н., профессор _____



подпись

А.А. Халиков
ФИО

К.м.н., доцент _____



подпись

Р.Х. Сагидуллин
ФИО

Ассистент кафедры судебной медицины _____



подпись

Л.Р. Искужина
ФИО

Протокол согласования рабочей программы дисциплины «Судебная медицина» с другими дисциплинами специальности

Наименование преподающей кафедры	Наименование преподающей дисциплины	Знания, полученные при изучении преподающей дисциплины	Умения, приобретенные при преподающей дисциплины	Навыки, приобретенные при преподающей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении преподающей дисциплины	Подпись заведующего преподающей кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра гистологии	Гистология, эмбриология, цитология	-структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	-анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.	- медико-функциональным понятиям аппаратом; -навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.	ОПК-1	
	понятия патогенеза, патоморфоза нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.	этиологии, морфогенеза, болезни, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.	- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.	- медико-функциональным понятиям аппаратом.	ОПК-7	

Протокол согласования рабочей программы дисциплины «Судебная медицина» с другими дисциплинами специальности

Наименование кафедры вующей кафедры	Наименование вующей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении дисциплины	Умения, приобретенные при изучении дисциплины	Навыки, приобретенные при предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра патологической физиологии и клинической патологической физиологии	Патологическая физиология, клиническая патологическая физиология	-структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	-анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.	- медико-функциональным понятием аппаратом; -навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.	ОПК-7	
		-основные закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека.	- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет; -проводить элементарную статистическую обработку данных.	-базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.	ПК-5	
		- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	- давать гистологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и	-навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;	ПК-6	

		основные механизмы развития и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	органной структур; - объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; -анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.	-методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.		
--	--	--	--	--	--	--

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) «31.05.02 Педиатрия». Составители: 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.: рабочая программа учебной дисциплины «судебная медицина» подготовлена в соответствии с ФГОС ВО 3++ по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденному Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12.08.2020 г. № 965.

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 «31.05.02 Педиатрия».

Председатель ЦМК

естественнонаучных дисциплин,
д.м.н., профессор

О.В. Галимов

Секретарь ЦМК

естественнонаучных дисциплин

П.Г. Корнилаев

ВЫПИСКА

из протокола № 11

заседания учебно-методического совета специальности 31.05.02 Педиатрия

от « 30 » июня 2021 г.

Председатель: И.Ф. Суфияров

Секретарь: О.Г. Афанасьева

СЛУШАЛИ: об утверждении рабочей программы по дисциплине «Судебная медицина» для обучающихся 6 курса специальности 31.05.02 «Педиатрия» очной формы обучения, выполненных зав. кафедрой, проф. А.А. Халиковым, доц. Р.Х. Сагидуллиным, асс. Л.Р. Искужиной.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой судебной медицины ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, д.м.н., профессор А.Ю. Вавилов.

Начальник ГБУЗ Бюро МСЭ МЗ РБ, к.м.н., доцент А.В. Орловская.

ПОСТАНОВИЛИ: на основании представленных материалов учебно-методический совет подтверждает, что рабочая программа по дисциплине «Судебная медицина» для обучающихся 6 курса специальности 31.05.02 «Педиатрия» очной формы обучения составлены в соответствии с рабочей программой, а также с требованиями ФГОС ВО. Рекомендовать к использованию в учебном процессе.

Председатель УМС
специальности 31.05.02 Педиатрия



Суфияров И.Ф.

Секретарь УМС



Афанасьева О.Г.

ВЫПИСКА

из протокола № 10 от «26» мая _____ 20 21 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) «31.05.02 Педиатрия». 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 «31.05.02 Педиатрия» (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) «31.05.02 Педиатрия».

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



А.А. Халиков

Секретарь, ассистент
кафедры судебной медицины



Л.Р. Искужина

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 31.05.02 - Педиатрия (уровень высшего образования – специалитет). Квалификация (степень) выпускника – врач-педиатр предназначена для студентов педиатрического факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Требования, определяющие качество	Оценка выполнения требований в баллах (от 1 до 10)	Замечания
<u>Общие требования:</u> 1. Соответствие рабочей программы Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 - Педиатрия	10	нет
<u>Требования к содержанию:</u> 2. Самодостаточность. В рабочей программе представлены важнейшие разделы, характеризующие предмет, задачи данной дисциплины, а также ее место и роль в современной медицине.	9	нет
3. Наглядность.	9	нет
4. Наличие модулей обучения студентов.	8	нет
<u>Требования к качеству информации:</u> 5. Соответствие последним достижениям науки и клинической практики.	9	нет
6. Точность, достоверность и обоснованность проводимых сведений.	9	нет
7. Использование интерактивных форм образовательных технологий, таких как – просмотр видеофильмов, мультимедийных презентаций, проведение судебно-медицинской экспертизы трупа, подготовка и защита «заключения эксперта».	8	нет
8. Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным	9	нет

технологиям соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования 31.05.02 - Педиатрия (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.	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 31.05.02 - Педиатрия (уровень высшего образования - специалитет) для студентов лечебного факультета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.05.02 - Педиатрия (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
« ____ » _____ 2021 г.



А.Ю. Вавилов

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



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 «31.05.02 - Педиатрия» (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 «31.05.02 - Педиатрия»	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.	9	нет
3.Наглядность.	9	нет
4.Наличие модулей обучения студентов.	8	нет
Требования к качеству информации: 5.Соответствие последним достижениям науки и клинической практики.	9	нет
6.Точность, достоверность и обоснованность проводимых сведений.	9	нет
7.Использование интерактивных форм образовательных технологий, таких как – просмотр видеofilьмов, мультимедийных презентаций, проведение судебно-медицинской экспертизы трупа, подготовка и защита «заключения эксперта».	8	нет
8.Методический уровень представления учебного материала, адаптивность его к образовательным технологиям соответствует	9	нет

Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования «31.05.02 - Педиатрия» (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 «31.05.02 - Педиатрия» (уровень высшего образования-специалитет) для студентов ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности «31.05.02 - Педиатрия» (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