

Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Таскаев Сергей Валерьевич Должность: Ректор Дата подписания: 20.05.2026 12:40:01 Уникальный программный ключ: 04c19ed8bfb98f3b6cb77a486b9a8788b8322323	МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Челябинский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ЧелГУ»)	Рабочая программа дисциплины "Судебная медицина" по направлению подготовки (специальности) 40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности" направленности (профилю) Гражданско-правовая ФГБОУ ВО «ЧелГУ»
--	--	---

стр. 1

Рабочая программа дисциплины (модуля)*

Судебная медицина

Направление подготовки (специальность)

40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности

Направленность (профиль)

Гражданско-правовая

Присваиваемая квалификация (степень)

Юрист

Форма обучения

заочная

Год(ы) набора 2026

*Рабочая программа дисциплины (модуля) адаптирована для инклюзивного обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Челябинск 2026 г.

40.05.01_Правовое обеспечение национальной безопасности_Гражданско-правовая специализация_Судебная медицина_2026_заочно

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена и рекомендована:

Проректор по учебной работе

утверждено 27.02.26

А.А. Саламатов

Ученым советом института права

Протокол заседания № 07 от 19.02.2026

Председатель Ученого совета
института права

СОГЛАСОВАНО

А.А. Великий

Заседанием института права

Протокол заседания № 08 от 12.02.2026

Заведующий кафедрой

СОГЛАСОВАНО

А.А. Великий

Автор (составитель)

О.Н. Егоров

Структура рабочей программы соответствует приказу ректора ФГБОУ ВО «ЧелГУ» от «13» апреля 2021 г. № 274-1



Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)
4. Объем дисциплины (модуля)
5. Структура и содержание дисциплины (модуля)
6. Фонд оценочных средств
 - 6.1. Перечень видов оценочных средств
 - 6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации
 - 6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации
 - 6.4. Критерии оценивания
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)
 - 7.1. Рекомендуемая литература
 - 7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
 - 7.3. Перечень информационных технологий
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)
10. Специальные условия освоения дисциплины обучающимися с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья



1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины является ознакомление студентов с основами общей и судебной медицины, а также судебно-медицинской экспертизы.

Основными задачами учебной дисциплины «Судебная медицина» являются:

- формирование основ знаний в области судебной медицины;

- получение практических навыков в отношении назначения судебно-медицинской экспертизы;

- выработка алгоритмов интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы для повышения эффективности следствия, суда и защиты.

Успешное достижение целей и решение задач по дисциплине возможно в результате целеустремленной, последовательной работы студента на занятиях, а также самостоятельной работы с основной и дополнительной литературой, соответствующими нормативными правовыми актами, иными источниками (монографиями, статьями в научных трудах) не только по юриспруденции и судебной медицине, но и по смежным дисциплинам, таким как: юридическая психология, судебная психиатрия и др.

Результаты обучения по дисциплине направлены на достижение индикаторов:

УК-9.1. Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру, особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

УК-9.2. Умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья.

ПК-4.1. Обладает знаниями методики профилактики правонарушений.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Цикл (раздел) ОПОП: Б1.В.01

2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:

Изучение судебной медицины требует знания таких дисциплин, как:

Конституционное право России

Уголовное процессуальное право (уголовный процесс)

Уголовное право

2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:

Дисциплина является основой для изучения таких дисциплин, как:

Судебно-экспертная деятельность

Подготовка к процедуре защиты и защита выпускной квалификационной работы

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-9: Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

Знать:

УК-9.1. Знает: особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

Уметь:

УК-9.1. Умеет: применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.

УК-9.2. Умеет: планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья.

Владеть:

УК-9.2. Владеет: навыками планирования и осуществления профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья.

ПК-4: Способен осуществлять профилактику, предупреждение правонарушений, коррупционных проявлений, выявлять и устранять условия, способствующие их совершению.

Знать:

ПК-4.1. Знает: методику профилактики правонарушений.



Уметь:

ПК-4.1. Умеет: применять методику профилактики правонарушений.

Владеть:

ПК-4.1. Владеет: навыками применения методики профилактики правонарушений.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Для достижения индикатора УК-9.1. Знает: особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.
3.1.2	Для достижения индикатора ПК-4.1. Знает: методику профилактики правонарушений.
3.2	Уметь:
3.2.1	Для достижения индикатора УК-9.1. Умеет: применять базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.
3.2.2	Для достижения индикатора УК-9.2. Умеет: планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья.
3.2.3	Для достижения индикатора ПК-4.1. Умеет: применять методику профилактики правонарушений.
3.3	Владеть:
3.3.1	Для достижения индикатора УК-9.2. Владеет: навыками планирования и осуществления профессиональной деятельности с лицами с ограниченными возможностями здоровья.
3.3.2	Для достижения индикатора ПК-4.1. Владеет: навыками применения методики профилактики правонарушений.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Общая трудоемкость			2 ЗЕТ
Часов по учебному плану	:	72	Виды контроля на курсах: зачеты 4
в том числе	:		
аудиторные занятия	:	6	
самостоятельная работа	:	61,3	
часов на контроль	:	4	
контактная работа: 6,7			
ИКР: 0,7			

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Литература
	Раздел 1. Предмет и задачи судебной медицины. Процессуальные основы и организационные формы судебно-медицинской экспертизы			



1.1	Предмет и задачи судебной медицины. Процессуальные основы и организационные формы судебно-медицинской экспертизы. Судебная медицина и специальные вопросы уголовного и гражданского права. Предмет и особенности судебной медицины. История развития судебной медицины в России и за рубежом. Современное состояние судебной медицины в экономически развитых государствах. Место судебной медицины в системе юридических наук. Ее связь с криминалистикой, уголовным правом, гражданским правом и другими науками. Понятие, цели и задачи судебно-медицинской экспертизы. Значение судебно-медицинской экспертизы в деятельности судебно-следственных органов при решении уголовно-правовых и гражданско-правовых вопросов. Основание, процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы. Сроки ее проведения и случаи обязательного производства. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская документация. Виды судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинские эксперты и врачи-специалисты, привлекаемые к производству экспертиз. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Организация и структура судебно-медицинской службы в России. Судебно-медицинские учреждения. Основные нормативные документы по судебно-медицинской экспертизе в России. /Лек/	4	1	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
1.2	Судебная медицина и специальные вопросы уголовного и гражданского права. Предмет и особенности судебной медицины. История развития судебной медицины в России и за рубежом. Современное состояние судебной медицины в экономически развитых государствах. Место судебной медицины в системе юридических наук. Ее связь с криминалистикой, уголовным правом, гражданским правом и другими науками. Понятие, цели и задачи судебно-медицинской экспертизы. Значение судебно-медицинской экспертизы в деятельности судебно-следственных органов при решении уголовно-правовых и гражданско-правовых вопросов. Основание, процессуальный порядок назначения и производства судебно-медицинской экспертизы. Сроки ее проведения и случаи обязательного производства. Объекты судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская документация. Виды судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинские эксперты и врачи-специалисты, привлекаемые к производству экспертиз. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Организация и структура судебно-медицинской службы в России. Судебно-медицинские учреждения. Основные нормативные документы по судебно-медицинской экспертизе в России. /Ср/	4	3	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
	Раздел 2. Телесные повреждения			



2.1	Телесные повреждения. Общее понятие и виды травматизма, их судебно-медицинская характеристика и профилактика. Судебно-медицинская классификация телесных повреждений. Механические повреждения: виды, способы причинения. Понятие о лабораторных исследованиях, проводимых при диагностике механических повреждений. Телесные повреждения, повлекшие за собой смерть. Оценка способности лица к самостоятельным действиям при телесных повреждениях, повлекших смерть. Причины смерти при механических повреждениях. Установление возможного причинения повреждений собственной рукой. Отличия прижизненных повреждений от посмертных. Установление давности причинения повреждений. Повреждения тупыми предметами. Ссадины, кровоподтеки, раны, переломы костей, вывихи, разрывы внутренних органов, размятия, расчленение тела и их судебно-медицинское значение. Характер повреждений при падении с высоты, сдавливании массивными предметами. Особенности судебно-медицинской экспертизы при производственной травме и других видах травм. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях, нанесенных тупыми предметами. Транспортная травма. Автомобильная, железнодорожная, авиационная и другие виды транспортной травмы: механизм образования и характер телесных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при транспортных происшествиях. Повреждения острыми предметами. Признаки, характеризующие повреждения острыми предметами. Установление острого предмета и механизма его действия по повреждениям на теле и на одежде. Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях острыми предметами. Огнестрельные повреждения, их особенности в зависимости от дистанции выстрела. Составные элементы огнестрельного повреждения. Выстрел в упор. Выстрел с близкого и с дальнего расстояния. Особенности повреждений от различных видов огнестрельного оружия. Определение вида огнестрельного оружия по следам повреждений. Влияние преград на характер огнестрельных повреждений. Значение осмотра одежды. Возможности судебно-медицинской экспертизы в установлении последовательности причинения пулевых повреждений (при исследовании трупа или живого лица). Повреждения от взрывов. Экспертиза повреждений, причиненных из травматического и газового оружия и аэрозольных баллонов. /Лек/	4	1	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
-----	--	---	---	------------------



2.2	Общее понятие и виды травматизма, их судебно-медицинская характеристика и профилактика. Судебно-медицинская классификация телесных повреждений. Механические повреждения: виды, способы причинения. Понятие о лабораторных исследованиях, проводимых при диагностике механических повреждений. Телесные повреждения, повлекшие за собой смерть. Оценка способности лица к самостоятельным действиям при телесных повреждениях, повлекших смерть. Причины смерти при механических повреждениях. Установление возможного причинения повреждений собственной рукой. Отличия прижизненных повреждений от посмертных. Установление давности причинения повреждений. Повреждения тупыми предметами. Ссадины, кровоподтеки, раны, переломы костей, вывихи, разрывы внутренних органов, размятия, расчленение тела и их судебно-медицинское значение. Характер повреждений при падении с высоты, сдавливании массивными предметами. Особенности судебно-медицинской экспертизы при производственной травме и других видах травм. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях, нанесенных тупыми предметами. Транспортная травма. Автомобильная, железнодорожная, авиационная и другие виды транспортной травмы: механизм образования и характер телесных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при транспортных происшествиях. Повреждения острыми предметами. Признаки, характеризующие повреждения острыми предметами. Установление острого предмета и механизма его действия по повреждениям на теле и на одежде. Особенности судебно-медицинской экспертизы при повреждениях острыми предметами. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждениях острыми предметами. Огнестрельные повреждения, их особенности в зависимости от дистанции выстрела. Составные элементы огнестрельного повреждения. Выстрел в упор. Выстрел с близкого и с дальнего расстояния. Особенности повреждений от различных видов огнестрельного оружия. Определение вида огнестрельного оружия по следам повреждений. Влияние преград на характер огнестрельных повреждений. Значение осмотра одежды. Возможности судебно-медицинской экспертизы в установлении последовательности причинения пулевых повреждений (при исследовании трупа или живого лица). Повреждения от взрывов. Экспертиза повреждений, причиненных из травматического и газового оружия и аэрозольных баллонов. /Ср/	4	6	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
	Раздел 3. Механическая асфиксия			



3.1	Механическая асфиксия, ее виды. Общие признаки удушения при наружном и внутреннем исследовании трупа. Повешение: характерные признаки. Судебно-медицинское значение осмотра петли и ее узлов. Странгуляционная борозда, ее диагностические особенности. Другие возможные изменения трупа в случае повешения и удушения петлей при установлении инсценировок. Особенности механических повреждений при удушении руками. Сдавливание груди, живота, выявляемые при этом повреждении признаки. Закрытие рта, носа, дыхательных путей инородными предметами. Аспирация инородными телами и рвотными массами. Утопление, его признаки. Определение давности нахождения трупа в воде. Прижизненные и посмертные изменения на трупе, извлеченном из воды. Повреждения при прыжках в воду. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от механической асфиксии. Лабораторные исследования, проводимые в случае смерти от кислородного голодания. /Пр/	4	1	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
3.2	Механическая асфиксия, ее виды. Общие признаки удушения при наружном и внутреннем исследовании трупа. Повешение: характерные признаки. Судебно-медицинское значение осмотра петли и ее узлов. Странгуляционная борозда, ее диагностические особенности. Другие возможные изменения трупа в случае повешения и удушения петлей при установлении инсценировок. Особенности механических повреждений при удушении руками. Сдавливание груди, живота, выявляемые при этом повреждении признаки. Закрытие рта, носа, дыхательных путей инородными предметами. Аспирация инородными телами и рвотными массами. Утопление, его признаки. Определение давности нахождения трупа в воде. Прижизненные и посмертные изменения на трупе, извлеченном из воды. Повреждения при прыжках в воду. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от механической асфиксии. Лабораторные исследования, проводимые в случае смерти от кислородного голодания. /Ср/	4	5	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
Раздел 4. Повреждения от действия внешних факторов				
4.1	Общее и местное действие высокой температуры на организм человека. Ожоги от действия пламени, горячих жидкостей и других источников высоких температур. Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара. Судебно-медицинская экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Общее и местное действие низкой температуры на организм человека. Признаки смерти от переохлаждения организма. Влияние алкоголя на организм человека в условиях низкой температуры. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при воздействии крайних температур. Действие повышенного и пониженного барометрического давления на организм и судебно-медицинская диагностика повреждений при этом. Причины наступления смерти при изменении барометрического давления. Поражающие факторы лучистой энергии. Лучевая болезнь и ее судебно-медицинские аспекты. Особенности осмотра и исследования трупов, подвергшихся воздействию ионизирующего излучения. Понятие электрической травмы. Механизм действия электрического тока на организм. Повреждения от действия технического и атмосферного электричества. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при электрической травме. /Пр/	4	1	Л1.1ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3



4.2	Общее и местное действие высокой температуры на организм человека. Ожоги от действия пламени, горячих жидкостей и других источников высоких температур. Признаки прижизненного и посмертного пребывания в очаге пожара. Судебно-медицинская экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Общее и местное действие низкой температуры на организм человека. Признаки смерти от переохлаждения организма. Влияние алкоголя на организм человека в условиях низкой температуры. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при воздействии крайних температур. Действие повышенного и пониженного барометрического давления на организм и судебно-медицинская диагностика повреждений при этом. Причины наступления смерти при изменении барометрического давления. Поражающие факторы лучистой энергии. Лучевая болезнь и ее судебно-медицинские аспекты. Особенности осмотра и исследования трупов, подвергшихся воздействию ионизирующего излучения. Понятие электрической травмы. Механизм действия электрического тока на организм. Повреждения от действия технического и атмосферного электричества. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при электрической травме. /Ср/	4	6	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
	Раздел 5. Отравления			
5.1	Понятие о ядах. Судебно-медицинская классификация ядов. Отдельные яды и условия их действия (доза, способ введения, общее состояние организма, индивидуальные особенности переносимости ядов с учетом возраста, веса). Отравления, выявление их происхождения. Причины смерти при отравлениях. Меры профилактики при отравлениях. Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Доказательства отравлений со смертельным исходом. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при расследовании отравлений. Судебно-медицинская оценка смерти от алкогольной и наркоманийной интоксикации. Качественные и количественные методы определения алкоголя в организме. /Ср/	4	6	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
	Раздел 6. Смерть и трупные изменения. Осмотр трупа на месте происшествия и его экспертиза			



6.1	Классификация смерти в судебной медицине. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки. Способы определения смерти. Ранние трупные изменения. Охлаждение трупа. Явления частичного высыхания. Трупные пятна, стадии и сроки их развития. Методы исследования. Трупное окоченение, механизмы и сроки его развития. Аутолиз. Поздние трупные изменения. Гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление. Причины и условия, влияющие на развитие трупных изменений. Судебно-медицинское значение ранних и поздних трупных изменений. Повреждения трупов животными, птицами и насекомыми: судебно-медицинские аспекты. Значение осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Взаимодействие следователя с судебным медиком. Задачи, разрешаемые врачом при проведении данного следственного действия. Помощь следователю в выявлении, изъятии, упаковке и направлении на исследование вещественных доказательств биологического происхождения. Документация осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа. Отличия судебно-медицинского исследования трупа от патолого-анатомического вскрытия. Методика судебно-медицинского исследования трупа. Документальное оформление результатов судебно-медицинского исследования трупа. Судебно-медицинское исследование при скоропостижной и насильственной смерти. Лабораторные методы исследования при экспертизе трупа. /Пр/	4	1	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
6.2	Классификация смерти в судебной медицине. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти, ее признаки. Способы определения смерти. Ранние трупные изменения. Охлаждение трупа. Явления частичного высыхания. Трупные пятна, стадии и сроки их развития. Методы исследования. Трупное окоченение, механизмы и сроки его развития. Аутолиз. Поздние трупные изменения. Гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление. Причины и условия, влияющие на развитие трупных изменений. Судебно-медицинское значение ранних и поздних трупных изменений. Повреждения трупов животными, птицами и насекомыми: судебно-медицинские аспекты. Значение осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Взаимодействие следователя с судебным медиком. Задачи, разрешаемые врачом при проведении данного следственного действия. Помощь следователю в выявлении, изъятии, упаковке и направлении на исследование вещественных доказательств биологического происхождения. Документация осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа. Отличия судебно-медицинского исследования трупа от патолого-анатомического вскрытия. Методика судебно-медицинского исследования трупа. Документальное оформление результатов судебно-медицинского исследования трупа. Судебно-медицинское исследование при скоропостижной и насильственной смерти. Лабораторные методы исследования при экспертизе трупа. /Ср/	4	6	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3



	Раздел 7. Основания и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Общая характеристика вещественных доказательств биологического происхождения и их экспертная оценка			
7.1	Основания и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Особенности судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Основания, порядок назначения и проведения экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц (статьи 111-123 УК РФ). Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести телесных повреждений и ее юридическая классификация. Критерии умышленного причинения тяжкого, среднего и легкого вреда здоровью (статьи 111-115 УК РФ). Основные вопросы, разрешаемые при этом экспертизой. Судебно-медицинская оценка размера утраты общей и профессиональной трудоспособности. Экспертиза состояния здоровья, основания и порядок ее назначения. Понятия искусственной болезни, симуляции, аггравации, диссимуляции, самоповреждения и членовредительства. Особенности их судебно-медицинской диагностики и проблемы профилактики. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста, ее современные возможности. Судебно-медицинская экспертиза пола, половой зрелости, половой неприкосновенности, производительной способности и спорных половых состояний. Установление нарушения девственной плевы и бывшего совокупления. Экспертиза по установлению беременности, родов и абортот. Особенности судебно-медицинской экспертизы при расследовании половых преступлений, таких как изнасилование и развратные действия. Экспертиза по поводу заражения венерическими болезнями (статья 121 УК РФ) и ВИЧ-инфекцией (статья 122 УК РФ). /Пр/	4	1	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3



7.2	Основания и порядок проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Особенности судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Основания, порядок назначения и проведения экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц (статьи 111-123 УК РФ). Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести телесных повреждений и ее юридическая классификация. Критерии умышленного причинения тяжкого, среднего и легкого вреда здоровью (статьи 111-115 УК РФ). Основные вопросы, разрешаемые при этом экспертизой. Судебно-медицинская оценка размера утраты общей и профессиональной трудоспособности. Экспертиза состояния здоровья, основания и порядок ее назначения. Понятия искусственной болезни, симуляции, аггравации, диссимуляции, самоповреждения и членовредительства. Особенности их судебно-медицинской диагностики и проблемы профилактики. Судебно-медицинская экспертиза установления возраста, ее современные возможности. Судебно-медицинская экспертиза пола, половой зрелости, половой неприкосновенности, производительной способности и спорных половых состояний. Установление нарушения девственной плевы и бывшего совокупления. Экспертиза по установлению беременности, родов и абортот. Особенности судебно-медицинской экспертизы при расследовании половых преступлений, таких как изнасилование и развратные действия. Экспертиза по поводу заражения венерическими болезнями (статья 121 УК РФ) и ВИЧ-инфекцией (статья 122 УК РФ). /Ср/	4	14,45	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
7.3	Общая характеристика вещественных доказательств биологического происхождения и их экспертная оценка. Понятие и характеристика вещественных доказательств биологического происхождения, подлежащих судебно-медицинской экспертизе. Порядок выявления, фиксации, изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств на исследование. Судебно-медицинская экспертиза крови. Классификация следов крови. Принципы определения наличия крови, видовой, половой и групповой принадлежности. Способы выявления и изъятия следов крови на месте происшествия. Исследование спермы и семенных пятен в связи с расследованием сексуальных преступлений и вопросы, разрешаемые экспертизой при проведении исследований. Экспертиза волос. Судебно-медицинское исследование других вещественных доказательств (слюны, мочи, пота, выделений из влагалища и прямой кишки). Понятие о судебно-медицинском цитологическом исследовании объектов биологического характера. Судебно-медицинская экспертиза по делам о спорном отцовстве, материнстве и замене детей. /Ср/	4	14,85	ЛЗ.1 Э1 Э2 Э3
	Раздел 8. Иная контактная работа			
8.1	Текущий контроль /ИКР/	4	0,7	ЛЗ.1 Э1 Э2

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень видов оценочных средств

Виды оценочных средств для текущей аттестации:



Устный опрос.
Тестирование.
Доклады на занятиях.

Виды оценочных средств для промежуточной аттестации:
Устный опрос по вопросам дисциплины.

6.2. Типовые контрольные задания и иные материалы для текущей аттестации

Перечень вопросов для устного опроса и обсуждения на занятиях:

1. Основные задачи судебной медицины.
2. Системы предмета и объектов судебной медицины.
3. Судебная медицина в системе научного знания, ее связь с другими научными дисциплинами, основные научные проблемы.
4. Организационные и правовые принципы судебной медицины.
5. Структура и организация работы Челябинского областного бюро судебно-медицинской экспертизы.
6. Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.
7. Процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.
8. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта.
9. Типология судебно-медицинских экспертиз.
10. Заключение (акт) судебно-медицинской экспертизы: структура и оценка документа.
11. Основания, поводы, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы в уголовном процессе.
12. Основания, поводы, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы в гражданском процессе.
13. Понятие о повреждающих факторах внешней среды: типология, травмирующие свойства, основные механизмы повреждающего действия.
14. Общее понятие о травме и травматизме. Классификация травматизма.
15. Повреждение: общепатологическое, судебно-медицинское и юридическое определение понятия. Судебно-медицинская классификация повреждений
16. Задачи судебно-медицинского исследования повреждений. Причины смерти при повреждениях. Признаки прижизненного происхождения повреждений и определение давности их нанесения.
17. Общая характеристика механических повреждений: классификация, механизмы образования и судебно-медицинское значение.
18. Общая характеристика повреждений тупыми предметами: механизмы образования и особенности судебно-медицинской экспертизы.
19. Транспортная травма: классификация, механизмы образования и особенности повреждений.
20. Авто- и мототранспортная травма, механизмы образования и особенности повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы.
21. Автотракторная травма, механизмы образования и особенности повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы.
22. Железнодорожная травма, механизмы образования и особенности повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы.
23. Авиационная травма: повреждающие факторы и характер повреждений, особенности осмотра места падения летательного аппарата.
24. Повреждения острыми предметами: классификация, механизм образования.
25. Особенности осмотра места происшествия и потерпевшего при повреждениях острыми орудиями.
26. Установление условий, способа и механизма причинения телесных повреждений в случае использования орудия ручного применения.
27. Огнестрельные повреждения: характеристика повреждающих факторов, составные элементы и механизм образования.
28. Особенности огнестрельных повреждений при различной дистанции выстрела. Дифференциально-диагностические признаки входной и выходной пулевых ран на коже. Частные виды огнестрельных повреждений.
29. Основные характеристики взрывчатых веществ. Классификация повреждающих факторов взрыва и особенности их травмирующего действия.
30. Общая характеристика взрывной травмы: классификация взрывных повреждений, судебно-медицинские признаки.
31. Электротравма: механизм возникновения и факторы, определяющие тяжесть повреждения, особенности судебно-медицинской экспертизы.



32. Расстройства здоровья и смерть от воздействия ионизирующей энергии.
33. Расстройства здоровья и смерть от действия высокого и низкого барометрического давления.
34. Механическая асфиксия: типология, этапы развития и признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа.
35. Особенности судебно-медицинской экспертизы странгуляционной асфиксии.
36. Особенности судебно-медицинской экспертизы обтурационной асфиксии.
37. Утопление: типы, диагностика, особенности судебно-медицинского исследования.
38. Понятие о ядах и отравлении. Условия, определяющие токсическое действие ядовитых веществ на организм. Судебно-медицинская классификация ядов.
39. Медицинское обследование лиц подозреваемых в опьянении и экспертиза алкогольного опьянения.
40. Особенности судебно-медицинской экспертизы при отравлениях.
41. Особенности осмотра места происшествия и трупа при подозрении на смерть от химического поражения.
42. Характеристика процесса умирания. Констатация смерти.
43. Судебно-медицинская классификация смерти (категория, род, вид).
44. Ранние трупные изменения: классификация, причины и условия, ускоряющие и замедляющие их развитие.
45. Поздние трупные явления: классификация, причины и условия, способствующие их возникновению и развитию.
46. Установление давности наступления смерти по степени выраженности трупных явлений и другим признакам.
47. Основные виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц, поводы для ее назначения.
48. Порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.
49. Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести телесных повреждений. Применение «Правил судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью» в экспертной практике.
50. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний.
51. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений.
52. Наружный осмотр трупа как составная часть осмотра места происшествия: задачи, последовательность осмотра и описания, документальное оформление.
53. Поиск, изъятие, упаковка и направление на исследование объектов биологического происхождения на месте происшествия.
54. Эксгумация как важное следственное действие: поводы, задачи, порядок производства, документальное оформление.
55. Взаимодействие следователя и врача-специалиста в различных следственных действиях (освидетельствование, следственный эксперимент, обыск, допрос).
56. Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа.
57. Организация, особенности проведения и документирование результатов судебно-медицинского исследования трупа.
58. Особенности судебно-медицинского исследования измененных трупов (загнивших, оледеневших, обгоревших, расчлененных, скелетированных) и трупов неизвестных лиц.
59. Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных детей. Основные вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе трупа новорожденного.
60. Основные задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти.
61. Принципы теории идентификации и общая методика судебно-медицинской экспертизы личности.
62. Идентификация гнилостноизмененных и скелетированных трупов.
63. Характеристика объектов биологического происхождения и порядок их исследования как вещественных доказательств.
64. Судебно-медицинское значение исследования крови.
65. Судебно-медицинское значение исследования выделений половых желез и органов в связи с расследованием сексуальных преступлений.
66. Судебно-медицинская экспертиза по делам о спорном отцовстве и материнстве (установление родства).
67. Судебно-медицинское значение исследования волос.
68. Материалы уголовного (судебного) дела как объект судебно-медицинского исследования.
69. Классификация профессиональных правонарушений медицинских и фармацевтических работников.
70. Особенности назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы по делам о нарушении медработниками профессиональных обязанностей. Ее роль в улучшении лечебно-профилактической помощи населению Российской Федерации.

Примерные тестовые задания для текущей аттестации.

Вариант 1.

1. Виды травматизма:



- а) Транспортный
- б) Уличный
- в) Бытовой
- г) Производственный
- д) Военный
- ж) Верно а), в), г) и д)
- е) Верно все

2. Характер переломов костей свода черепа и основания черепа .образующихся от деформации изгиба, обусловленной ударным воздействием предмета с широкой поверхностью:

- а) Вдавленные
- б) Вдавленно-оскольчатые с меридианальными линиями
- в) Террасовидные
- г) Оскольчатые
- д) Линейные
- е) Верно все
- ж) Верно б), г)
- з) Верно а), д)

3. К локальным повреждениям шеи у пассажира переднего сидения, возникшим на первой фазе, травмы в салоне автомобиля при его столкновении, относятся:

- а) Перелом шейного отдела позвоночника
- б) Ссадины передней поверхности шеи
- в) Кровоизлияния в мягкие ткани передней поверхности шеи
- г) Переломы щитовидного хряща и колец трахеи
- д) Разрывы трахеи
- е) Верно б), в), г), д)
- ж) Верно а), в), г), д)

4. Близкая дистанция выстрела находится в пределах:

- а) До 10см
- б) До 25 см
- в) Разрывного действия пороховых газов
- г) Термического действия пороховых газов
- д) Действия дополнительных факторов выстрела
- е) Верно все
- ж) Верно в), г), д)
- з) Верно а), б), в)

5. Зона "воздушного" (газового) осаднения образуется при условиях:

- а) Выстреле с плотным упором
- б) В пределах механического действия пороховых газов
- в) Локализации входной раны в области груди, живота, спины
- г) Высыхании поврежденной кожи
- д) Верно б), в), г)
- е) Верно а), в), г)
- ж) Верно все

6. Проявления токсического действия сероводорода:

- а) Паралич ЦНС
- б) Раздражение дыхательных путей
- в) Блокирование тканевых дыхательных ферментов
- г) Поражение почек (развитие уремии)
- д) Поражение печени (развитие дистрофии печени)
- е) Верно все
- ж) Верно б), в)
- з) Верно в), г)

7. Формы судебно-медицинской экспертизы живых лиц:

- а) Первичная единоличная



- б) Дополнительная
- в) Первичная ,совместное консультантом-специалистом
- г) Комиссионная
- д) Повторная
- е) Верно все
- ж) Верно б), в), г), д)
- з) Верно а), б), в), д)

8. Исход повреждения реализуется в:

- а) Стойкой утрате общей трудоспособности различной степени
- б) Расстройстве здоровья длительном или кратковременном
- в) Опасности для жизни
- г) Верно все
- д) Верно а), б)
- е) Верно б), в)

9. Поводами к проведению судебно-медицинской экспертизы установления возраста у живых лиц являются:

- а) Определение вида уголовной ответственности
- б) Определение дееспособности
- в) Установление брачного и призывного возраста
- г) Идентификация личности
- д) Экспертиза спорного отцовства, материнства и замены детей
- е) Верно все
- ж) Верно а) ,б) ,в) ,г)
- з) Верно б) ,в) ,г) ,д)

10. Объективными признаками биологической смерти являются:

- а) Трупные пятна
- б) Понижение температуры тела до 23 градусов
- в) Отсутствие реакции зрачков на свет
- г) Трупное окоченение
- д) Верно а), б), г)
- е) Верно все
- ж) Верно б), в), г)

Вариант 2.

1. Причину смерти от бронхиальной астмы устанавливают на основании:

- а) Клинических данных
- б) Секционной картине легких
- в) Гистологического исследования
- г) Микробиологического исследования
- д) Гистохимического исследования
- е) Верно а), б), в)
- ж) Верно в), г), д)
- з) Верно все

2. К признакам, используемым для установления давности наступления смерти, предъявляются следующие требования:

- а) Они должны постоянно обнаруживаться на трупе
- б) Определение их не должно вызывать затруднений
- в) Сроки появления, изменения и исчезновения не должны подвергаться значительным колебаниям
- г) Развитие их должно происходить независимо от особенностей организма, причины смерти, влияния условий окружающей труп среды
- д) Для их экспертной оценки не требуются какие-либо приборы или специальные приспособления
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно б), в), г), д)
- з) Верно все



3. Причинами неспособности мужчины к оплодотворению могут быть:
- а) Двухстороннее гонорреинное воспаление придатков яичка
 - б) Нарушения функции яичек
 - в) Психические заболевания
 - г) Некроспермия
 - д) Тяжелые поражения головного и спинного мозга
 - е) Верно все
 - ж) Верно а), б), г), д)
 - з) Верно а), в), г)
4. Закон, предусматривая телесные повреждения, имеет в виду следующие обстоятельства:
- а) Опасность повреждения для жизни
 - б) Опасность для жизни способа причинения повреждения
 - в) Вред, причиненный повреждением здоровью
 - г) Верно все
 - д) Верно а), в)
5. Коэффициент окисления ('Бета'):
- а) Является постоянной величиной
 - б) Зависит от максимальной концентрации алкоголя
 - в) Зависит от физиологического состояния организма
 - г) Зависит от патологических процессов и травм организма
 - д) Верно б), в), г)
 - е) Верно все
 - ж) Верно а), б), в)
6. Патогномонические признаки для аспирационного типа утопления:
- а) Мелкопузырчатая пена у рта, носа и в дыхательных путях
 - б) Полосчатые кровоизлияния под плеврой (пятна Пальтауфа-Рассказова-Лукомского)
 - в) Отек стенки и ложа желчного пузыря
 - г) Воздушная эмболия левого отдела сердца
 - д) Наличие планктона в костно-мозговом канале длинных трубчатых костей
 - е) Верно а), б), в), д)
 - ж) Верно все
 - з) Верно а), в), г), д)
7. В зоне действия ударной волны оказывают преимущественное воздействие следующие факторы:
- а) Продукты детонации взрывчатого вещества
 - б) Частицы невзорвавшегося взрывчатого вещества
 - в) Пламя и копоть взрыва
 - г) Воздух, вода (механическое действие)
 - д) Осколки оболочки взрывного устройства
 - е) Верно а), в), г), д)
 - ж) Верно б), в), г), д)
 - з) Верно все
8. Особенности повреждений, причиненных пилами с волнистым разводом:
- а) Волнообразный вид краев
 - б) Щелевидная форма
 - в) "Четкообразный" вид стенок распила на костях
 - г) Костные опилки неопределенной формы
 - д) Костные опилки в виде скрученных стружек
 - е) Верно а), б)
 - ж) Верно б), д)
 - з) Верно все
9. Варианты выпадения человека из кузова движущегося грузового автомобиля:
- а) Вперед
 - б) В сторону
 - в) Назад



- г) Вниз
- д) Верно все
- е) Верно в), г), д)
- ж) Верно а), б), в)

10. Классификация переломов костей таза:

- а) Переломы краевые
- б) Переломы, не сопровождающиеся нарушением непрерывности тазового кольца
- в) Переломы, сопровождающиеся нарушением непрерывности тазового кольца
- г) Переломы вертлужной впадины
- д) Переломы отдельных костей таза
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно все
- з) Верно а), в), г), д)

Вариант 3.

1. Форма внутрикожного кровоизлияния на бедре при воздействии твердого тупого предмета с прямоугольной удлинённой поверхностью с ребрами:

- а) Круглая
- б) Овальная
- в) Прямоугольная
- г) Удлиненный овал
- д) Верно все
- е) Верно а), в)
- ж) Верно в), г)
- з) Верно а), б)

2. Классификация ран от воздействия твердых тупых предметов по характеру:

- а) Ушибленные
- б) Рваные
- в) Рассеченные
- г) Пилёные
- д) Укушенные
- е) Верно в), г), д)
- ж) Верно а), б), в), д)
- з) Верно все

3. Укажите виды кавитации (по А.Гроссу):

- а) Ударная
- б) Противоударная
- в) Резонансная
- г) Вибрационная
- д) Верно б), в), г)
- е) Верно а), б), в)
- ж) Верно все

4. Площадь сдавления тела колесом автомобиля при переезде зависит от:

- а) Скорости автомобиля
- б) Ширины колес
- в) Направления переезда
- г) Массы автомобиля
- д) Радиуса колеса
- е) Верно все
- ж) Верно а), г), д)
- з) Верно б), в), г)

5. Действие обушка колюще-режущего орудия проявляется:

- а) Осаднением
- б) Кровоизлиянием
- в) Надрезами в пределах кожи
- г) Закруглением конца раны



д) Желобоватым ребром раневого канала

е) Верно все

ж) Верно б), в), г), д)

з) Верно а), в), г), д)

6. Виды упора при выстреле из огнестрельного оружия:

а) Плотный упор

б) Неплотный упор

в) Упор под углом

г) Касание дульным срезом преграды

д) Упор компенсатором

е) Верно все

ж) Верно в), г), д)

з) Верно а), б), в)

7. Основными признаками повреждений от выстрела с упором компенсатора являются:

а) Разрывы кожи в области входной раны

б) Отпечаток переднего торца компенсатора оружия

в) Отложение копоти и зерен пороха в виде фигур

г) Алое прокрашивание тканей в области входной раны

д) Дефект ткани в области входной раны

е) Верно все

ж) Верно в), д)

з) Верно а), б)

8. В случае установления судебно-следственными органами факта побоев, мучения или истязания, судебно-медицинский эксперт должен определить:

а) Степень тяжести повреждений

б) Давность повреждений

в) Неоднократность их причинения

г) Механизм их образования

д) Факт мучения или истязания

е) Верно все

ж) Верно а), в), г), д)

з) Верно а), б), в), г)

9. На месте падения воздушного судна следует зафиксировать положение трупа каждого члена экипажа в кабине или среди отломков по отношению к:

а) Приборам и органам управления

б) Другим частям интерьера кабины

в) Различным предметам на местности

г) Друг к другу

д) Верно а), б), г)

е) Верно б), в), г)

ж) Верно все

10. Внешними наружными проявлениями гнилостных процессов на трупе являются:

а) Зеленая окраска кожных покровов

б) Уплотнение мягких тканей

в) Гнилостная венозная сеть

г) Гнилостные пузыри с жидкостью

д) Трупная эмфизема

е) Верно все

ж) Верно а), в), г), д)

з) Верно а), б), г), д)

Вариант 4.

1. При смерти во время приступа бронхиальной астмы обнаруживается:



- а) Хроническая эмфизема легких и пневмосклероз
б) Острая эмфизема легких
в) Вязкая прозрачная слизь в просветах бронхов
г) Пенистая жидкость в просвете бронхов
д) Застойное полнокровие внутренних органов
е) Верно все
ж) Верно а), б), в)
з) Верно б), в), г)
2. К условиям окружающей среды, способствующим развитию жировоска относятся:
а) Недостаток или отсутствие аэрации
б) Сухая, пористая почва
в) Глинистая, влажная почва
г) Хорошая аэрация
д) Верно а), в)
е) Верно б), в)
ж) Верно все
3. При осмотре трупа на месте его обнаружения в случаях повешения отмечают:
а) Локализацию трупных пятен
б) Цвет лица
в) Наличие точечных кровоизлияний на слизистых оболочках
г) Положение век
д) Положение языка
е) Верно все
ж) Верно а), б), в), д)
з) Верно б), в), г), д)
4. Основные морфологические признаки рубцов давностью до 1 месяца:
а) Мягкий
б) Плотноватый
в) Плоский
г) Возвышающийся
д) Розовато-красный
е) Верно а), г), д)
ж) Верно все
з) Верно в), г), д)
5. Виды пищевых отравлений:
а) Истинные
б) Косвенные
в) Пищевые токсикоинфекции
г) Микотоксикозы
д) Пищевые интоксикации
е) Верно а), б), в), д)
ж) Верно все
з) Верно б), в), г), д)
6. Клиническое течение отравлений может быть:
а) Острым
б) Подострым
в) Общим
г) Местным
д) Хроническим
е) Верно а), б), д)
ж) Верно все
з) Верно а), б), в)
7. Основными признаками повреждений от выстрела в упор под углом являются:
а) Разрывы кожи в области входной раны



- б) Отпечаток дульного среза оружия
- в) Отложение копоти на коже в форме овала
- г) Дефект ткани в области входной раны
- д) Алое прокрашивание тканей в области входной раны
- е) Верно все
- ж) Верно а), в), г)
- з) Верно б), в), г)

8. Конструкционные переломы бедра у водителя при травме в салоне автомобиля при его столкновении возникают от деформации:

- а) Сжатия
- б) Изгиба
- в) Кручения
- г) Одновременно изгиба и кручения
- д) Верно б), г)
- е) Верно а), б)
- ж) Верно все

9. Характер переломов трубчатых костей, возникающих в результате деформации изгиба:

- а) Поперечные
- б) Поперечно-косые
- в) Поперечно-косые оскольчатые
- г) Продольные
- д) Спиралевидные
- е) Верно а), б), в)
- ж) Верно б), в)
- з) Верно все

10. Форма кровоизлияния в мягкие ткани теменной области при воздействии твердого предмета с плоской преобладающей поверхностью:

- а) Круглая
- б) Овальная
- в) Прямоугольная
- г) Верно а), б)
- д) Верно все
- е) Верно б), в)

Вариант 5.

1. Виды дорожно-транспортного травматизма:

- а) Автомобильный
- б) Мотоциклетный
- в) Рельсовый
- г) Тракторный
- д) Авиационный
- е) Верно а), б), в), г)

2. Механические виды внешнего воздействия, приводящие к образованию повреждений:

- а) Твердые тупые предметы
- б) Острые предметы
- в) Огнестрельное оружие
- г) Боеприпасы
- д) Взрывчатые вещества
- е) Верно а), б), в), д)
- ж) Верно все

3. Морфологические признаки, возникающие в головном мозге в месте первичного удара:

- а) Клиновидная форма очага ушиба
- б) Малая толщина очага ушиба



- в) Щелевидные разрывы мягких мозговых оболочек
г) Мелкие эрозии мягких мозговых оболочек
д) Размозжение и мелкие кровоизлияния на границе серого и белого вещества головного мозга
е) Верно все
ж) Верно б), в)
з) Верно г), д)
4. Признаки действия "бритвенно-острого" лезвия клинка колюще-режущего орудия:
а) Гладкость краев раны и стенок раневого канала
б) Отсутствие осаднения краев основного разреза
в) Широкое зияние раны
г) Пересечение пушковых волос над раной
д) Целость пушковых волос над раной
е) Верно все
ж) Верно а), б), г)
з) Верно в), г), д)
5. Основными компонентами копоти выстрела при применении дымного пороха являются:
а) Сажа (углерод)
б) Металлы
в) Окислы металлов
г) Сера
д) Верно все
е) Верно а), г)
ж) Верно б), в)
6. Причины смерти при преимущественно местном действии едкого яда:
а) Шок
б) Асфиксия в результате спазма голосовой щели
в) Печеночно-почечная недостаточность
г) Осложнения после перфорации стенок органов желудочно-кишечного тракта
д) Паралич дыхательного и сосудистого центров в головном мозге
е) Верно а), б), г)
ж) Верно все
з) Верно б), в), г)
7. Среди болезней органа зрения искусственно могут быть вызваны:
а) Конъюнктивиты
б) Катаракта
в) Блефариты
г) Глаукома
д) Кератиты
е) Верно все
ж) Верно а), в), д)
з) Верно а), б), г)
8. Достоверными признаками имевшего место полового сношения являются:
а) Сперма на одежде женщины
б) Сперма в половых путях женщины
в) Переменность
г) Венерическое заболевание
д) Разрыв девственной плевы
е) Верно все
ж) Верно а), б)
з) Верно б), в)
9. Признаки прижизненного действия пламени на лице. устанавливаемые при осмотре трупа на месте происшествия:
а) Законченность лица
б) Отсутствие копоти в складках в области глаз, в носогубных складках
в) Копоть в наружных слуховых проходах



- г) Копоть в отверстиях носа и рта
- д) Расстрескивание зубной эмали
- е) Верно все
- ж) Верно б), г)
- з) Верно в), г)

10. Преагональное состояние проявляется:
- а) Слабым частым пульсом
 - б) Резкой заторможенностью или комой
 - в) Низким или неопределяемым артериальным давлением
 - г) Глубоким медленным дыханием
 - д) Признаками нарушения периферического кровообращения
 - е) Верно все
 - ж) Верно а), б), в), д)
 - з) Верно а), в), г), д)

Вариант 6.

1. Причинами геморрагического пахименингита чаще всего являются:

- а) Инфекционные поражения твердой мозговой оболочки
- б) Травмы мозга и оболочек
- в) Длительное злоупотребление алкоголем
- г) Врожденная предрасположенность оболочек мозга
- д) Причина неизвестна
- е) Верно б), в)
- ж) Верно а), в)
- з) Верно все

2. Основные морфологические признаки рубцов давностью более года:

- а) Мягкий
- б) Плотный
- в) Плоский
- г) Возвышающийся
- д) Белесоватый, буроватый
- е) Верно все
- ж) Верно в), г), д)
- з) Верно б), в), д)

3. Методы исследования рубцов:

- а) Визуальный, стереомикроскопический
- б) Капилляроскопический
- в) В ультрафиолетовых лучах
- г) В инфракрасных лучах
- д) Рентгенологический
- е) Верно а), б), в), г)
- ж) Верно а), б), в), д)
- з) Верно все

4. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:

- а) Лечащий врач
- б) Судебно-медицинский эксперт
- в) Врач-эксперт
- г) Фельдшер
- д) Верно а), г)
- е) Верно б), в)
- ж) Верно все

5. Поступление среды утопления в пазуху основной кости наблюдается при следующих типах утопления:

- а) Аспирационном
- б) Спастическом (асфиктическом)
- в) Рефлекторном (синкопальном)



- г) Смешанном
д) Верно б), г)
е) Верно все
ж) Верно а), г)

6. Основными элементами раневого канала колото-резаного повреждения являются:

- а) Края
б) Концы
в) Стенки
г) Углы
д) Ребра
е) Верно в), д)
ж) Верно а), б)
з) Верно все

7. Широкие полосовидные осаднения бедра при переезде колесом автомобиля возникают от:

- а) Удара вращающимся колесом
б) Трения вращающимся колесом
в) Сдавления тела колесом
г) Трения о поверхность дороги
д) Верно все
е) Верно а), б)
ж) Верно б), в)

8. Фазами травмирования при боковом срединном столкновении грузового автомобиля с человеком являются:

- а) Соударение частей автомобиля с человеком
б) Отбрасывание тела и падение его на дорогу
в) Продвижение тела по дороге
г) Падение человека на автомобиль
д) Накатывание колеса автомобиля на тело
е) Верно а), б), в)
ж) Верно все
з) Верно в), г), д)

9. Морфологические признаки, возникающие в головном мозге в месте противоудара:

- а) Клиновидная форма очага ушиба
б) Малая глубина очага ушиба
в) Щелевидные разрывы мягких мозговых оболочек
г) "Эрозии" мягких мозговых оболочек
д) Размозжение и мелкие кровоизлияния на границе серого и белого вещества головного мозга
е) Верно все
ж) Верно а), б), в)
з) Верно а), г), д)

10. Виды деформации, приводящие к переломам ребер при ударном воздействии по грудной клетке твердого тупого предмета с ограниченной поверхностью:

- а) Сдвиг
б) Изгиб
в) Кручение
г) Сочетание сдвига и изгиба
д) Верно все
е) Верно а), б), г)
ж) Верно б), в), г)

Вариант 7.

1. Укажите форму раны головы, возникшей при воздействии торцовой части твердого тупого предмета с круглым замкнутым контуром под углом 45 град.:

- а) Круглая
б) Дугообразная



- в) Овальная
г) Полукруглая
д) Верно б), г)
е) Верно б), в)
ж) Верно все

2. Происхождение травматических внутрижелудочковых кровоизлияний:

- а) Переломы костей черепа
б) Сдавленно черепа
в) Травма ускорения
г) Черепно-лицевая травма
д) Верно б), в)
е) Верно в), г)
ж) Верно все

3. Определите поверхности ключицы, где может возникать линия перелома от растяжения костной ткани при воздействии травмирующей силы по ее оси:

- а) Верхняя
б) Передняя
в) Нижняя
г) Задняя
д) Верно все
е) Верно б), г)
ж) Верно а), в)

4. При травме от фронтального столкновений легкового автомобиля с человеком переломы костей свода черепа могут возникнуть на:

- а) Первой фазе
б) Второй фазе
в) Третьей фазе
г) Четвертой фазе
д) Верно б), в)
е) Верно в), г)
ж) Верно все

5. Степень зияния колото-резаной раны зависит от:

- а) Остроты лезвия клинка
б) Гладкости щечек клинка
в) Крутизны скосов обушка и лезвия
г) Ориентации раны относительно линий Лангера
д) Верно все
е) Верно а), г)
ж) Верно а), в)

6. К едким ядам относятся:

- а) Кислоты
б) Мышьяк
в) Щелочи
г) Металлическая ртуть
д) Фенол
е) Верно все
ж) Верно а), б), в)
з) Верно а), в), д)

7. Среди повреждений черепа и головного мозга к опасным для жизни относятся:

- а) Проникающие ранения черепа
б) Ушиб головного мозга средней тяжести
в) Открытые переломы костей лица
г) Ушибы головного мозга средней тяжести с явлениями поражения стволового отдела
д) Верно б), г)



е) Верно а), г)

ж) Верно все

8. Для установления возраста рентгенологическим методом целесообразно изготавливать рентгенограммы:

а) Кистей

б) Стоп

в) Позвоночника

г) Череп

д) Конечностей

е) Верно а), б)

ж) Верно б), г)

з) Верно все

9. Осмотр места железнодорожного происшествия предусматривает:

а) Наружный осмотр трупа

б) Осмотр только передней поверхности транспортного средства

в) Осмотр участка железнодорожного пути

г) Осмотр всего железнодорожного транспорта

д) Осмотр колесной тележки электровоза, тепловоза, вагона

е) Верно б), в), г), д)

ж) Верно а), в), г), д)

з) Верно все

10. Реакцию внутриглазной мускулатуры на действие тока можно вызывать на трупе при высокой (32-40 градусов по Цельсию) температуре воздуха в сроки:

а) До 10 часов после смерти

б) 12-16 часов после смерти

в) 17-20 часов после смерти

г) 21 -30 часов после смерти

д) Верно а), б)

е) Верно все

ж) Верно в), г)

Вариант 8.

1. Отделы сердца, подлежащие обязательному гистологическому исследованию:

а) Стенки обоих желудочков

б) Стенки и перегородка

в) Области проводящих путей сердца

г) Зоны инфаркта

д) Зоны инфаркта на границе с неповрежденной мышцей

е) Верно а), б), в), д)

ж) Верно б), в), г), д)

з) Верно все

2. Признаками волочения тела, обнаруживаемыми на месте железнодорожного происшествия являются:

а) Следы крови на колесах железнодорожного транспорта

б) Следы крови в колее и вне ее

в) Следы обтирания на верхних поверхностях шпал и балластного слоя пути

г) Части одежды на головке рельса

д) Вещество головного мозга, обрывки внутренних органов, отломки костей в колее и вне ее

е) Верно б), в), д)

ж) Верно а), б), в)

з) Верно все

3. Наиболее распространенными формами девственной плевы являются:

а) Кольцевидная

б) Решетчатая

в) Полулунная

г) Зубчатая

д) Губовидная



- е) Верно а), в)
ж) Верно б), г)
з) Верно все

4. Кратковременным считают расстройство здоровья, непосредственно связанное с повреждением, продолжительностью:

- а) Более 6 дней
б) Свыше 21 дня
в) 10 дней
г) 5 дней
д) Верно а), г)
е) Верно а), в)
ж) Верно все

5. Стойкая мелкопузырчатая пена у рта, носа и в дыхательных путях наблюдается при следующем типе утопления:

- а) Аспирационным
б) Рефлекторном (синкопальном)
в) Спастическом (асфиктическом)
г) Смешанном
д) Верно а), г)
е) Верно б), в)
ж) Верно все

6. Наличие пороховых зерен и их частиц определяют:

- а) Химическими реакциями (с дифениламином и др.)
б) Морфологическим исследованием
в) Установлением их внутренней структуры
г) Пробой на вспышку (Владимирского)
д) Эмиссионной спектрографией
е) Верно а), б), г)
ж) Верно б), г), д)

7. Основные признаки резано-рубленой раны:

- а) Большая, свыше 30/35 см. длина раны
б) Широкое зияние раны
в) Остроугольные концы
г) Закругленные концы
д) Выраженное осаднение краев
е) Верно все
ж) Верно а), в)
з) Верно б), в)

8. Повреждения, возникающие у водителя при правом боковом столкновении автомобиля, располагаются на поверхностях тела:

- а) Передней
б) Задней
в) Правой боковой
г)левой боковой
д) Передней и правой боковой одновременно
е) Верно а), в), д)
ж) Верно все
з) Верно в), г), д)

9. Виды травматического воздействия, приводящие к возникновению повреждений внутренних органов:

- а) Ударное
б) Сдавленно
в) Растяжение
г) Трение
д) Кручение
е) Верно в), г), д)



ж) Верно а), б), в)

з) Верно все

10. Морфологические диагностические признаки, характеризующие растяжение костной ткани:

а) Линия перелома одинарная

б) Края перелома ровные, мелкозубчатые, хорошо сопоставляются

в) Края перелома крупнозубчатые

г) Линия перелома у концов раздваивается

д) Костное вещество по краям перелома крошится, от основной линии перелома отходят поперечные трещины

е) Верно а), б), г)

ж) Верно б), в), г)

з) Верно все

Вариант 9.

1. Укажите характер ран головы, возникших при воздействии твердого тупого предмета с плоской преобладающей поверхностью:

а) Ушибленные

б) Ушибленно-рваные

в) Рассеченные

г) Рубленые

д) Рваные

е) Верно все

ж) Верно а), б), в), г)

з) Верно а), б), в), д)

2. Механизм повреждений мягких тканей головы при непосредственном сдавлении:

а) Уплотнение

б) Сдавленно

в) Растяжение и размятие

г) Разрыв

д) Стирание

е) Верно а), б), в), г)

ж) Верно все

з) Верно б), в), г), д)

3. Формы аневризм сосудов головного мозга:

а) Овальная

б) Шаровидная

в) Полусферическая

г) Расширяющегося цилиндра

д) Квадратная

е) Верно все

ж) Верно а), б), в), г)

з) Верно б), в), г), д)

4. Линейные поперечные переломы костей основания черепа в средней черепной ямке относятся:

а) К локальным

б) К локально-конструкционным

в) К конструкционным

г) Верно б), в)

д) Верно а), в)

е) Верно все

5. Локальные повреждения у пешехода, возникающие на нерпой фазе фронтального столкновения грузового автомобиля с человеком, располагаются в области:

а) Туловища

б) Головы

в) Таза

г) Голеней

д) Бедер



- е) Верно все
ж) Верно б), в), г), д)
з) Верно а), б), в), д)

6. К локальным повреждениям в области стоп у водителя при травме в салоне автомобиля, при его столкновении относятся:

- а) Рваные раны на тыльной поверхности стопы
б) Ушибленные и рваные раны на подошвенной поверхности
в) Кровоизлияния в мягкие ткани подошвенной и тыльной поверхностей стопы
г) Переломы пяточной и таранной костей
д) Переломы фаланг пальцев стопы
е) Верно б), в), г), д)
ж) Верно а), б), в), г)
з) Верно все

7. Калибр оружия определяется по:

- а) Диаметру патронника
б) Диаметру канала ствола
в) Расстоянию между противоположными нарезами
г) Расстоянию между противоположными полями нарезов
д) Верно б), г)
е) Верно а), б)
ж) Верно все

8. Морфологические признаки, свидетельствующие о быстро наступившей смерти:

- а) Жидкая темная кровь
б) Интенсивный цвет трупных пятен
в) Полнокровие внутренних органов
г) Экхимозы под серозными оболочками и в конъюктивах
д) Резко выраженное трупное окоченение
е) Верно а), б), в), г)
ж) Верно все
з) Верно б), в), г), д)

9. Для микробиологического исследования при смерти от пищевой токсикоинфекции направляют:

- а) Содержимое желудка и кишечника
б) Региональные лимфоузлы
в) Кровь из сердца
г) Остатки пищевых продуктов
д) Каловые массы
е) Верно все
ж) Верно а), в), г)
з) Верно а), г), д)

10. Для выявления повреждений и изменений половых органов у женщин применяют следующие методы:

- а) Визуальный
б) Инструментальный
в) Мануальный
г) Верно все
д) Верно а), б)
е) Верно б), в)

Вариант 10.

1. С места дорожно-транспортного происшествия для лабораторного, судебно-медицинского исследования целесообразно брать:

- а) Частицы лако-красочного покрытия автомобиля
б) Осколки стека
в) Частицы внутренних органов с деталей автомобиля и дороги
г) Следы крови
д) Верно в), г)



е) Верно а), б)

ж) Верно все

2. При исследовании девственной плевы судебно-медицинский эксперт должен описать:

а) форму

б) Размеры

в) Характер свободного края

г) Высоту и естественные выемки

д) Повреждения

е) Верно а), б), в), г)

ж) Верно все

з) Верно а), в), г), д)

3. Изолированные травматические внутричерепные кровоизлияния - эпидуральное, субдуральное, внутримозговое, квалифицируются как опасные для жизни при возникновении в их клиническом течении:

а) Симптомов сдавления головного мозга

б) Признаков смещения стволового отдела мозга

в) Расстройства жизненно важных функций организма

г) Рефлекторных нарушений функций организма

д) Верно все

е) Верно б), в), г)

ж) Верно а), б), в)

4. Выделение ядов из организма производят:

а) Почки

б) Легкие

в) Кожа

г) Слизистые оболочки

д) Волосы

е) Верно а), б), в), г)

ж) Верно а), в), г), д)

з) Верно все

5. Исследование на наличие металлов краев колото-резанных ран целесообразно применять:

а) Во всех случаях

б) Для дифференцирования основного и дополнительного разреза

в) Для установления остроты лезвия клинка

г) Для идентификации клинка

д) Для подтверждения ржавления клинка

е) Верно все

ж) Верно б), д)

з) Верно б), г)

6. Укажите условия, при которых возможен переезд тела человека обоими передними колесами легкового автомобиля:

а) При положении тела перпендикулярно колеи колес

б) Когда длина тела человека больше ширины колеи колес

в) Когда ширина колеи колес меньше длины тела человека

г) Когда высота днища автомобиля больше высоты лежащего тела

д) Когда тело человека перед переездом лежит на боку

е) Верно а), б), в)

ж) Верно б), в), д)

з) Верно все

7. Виды деформаций, приводящие к формированию переломов трубчатых костей конечностей при непосредственном ударе твердым тупым предметом:

а) Сдвиг

б) Кручение

в) Изгиб

г) Сжатие



- д) Верно все
е) Верно б), в)
ж) Верно а), в)

8. Повреждения головного мозга, квалифицирующиеся в соответствии с "Правилами", как тяжкие:

- а) Ушиб головного мозга тяжелой степени со сдавлением его.
б) Ушиб головного мозга тяжелой степени без сдавления его
в) Ушиб головного мозга средней степени при наличии симптомов поражения стволового отдела
г) Ушиб головного мозга средней степени
д) Сотрясение головного мозга
е) Верно а), б), в)
ж) Верно б), в), г)
з) Верно все

9. Факторы, определяющие размеры и форму ссадин:

- а) Размеры контактирующих поверхностей частей предмета и тела человека
б) Угол соприкосновения
в) Направление движения предмета
г) Длина пути, пройденного предметом относительно кожи
д) Толщина мягких тканей
е) Верно а), б), в), г)
ж) Верно все
з) Верно б), в), г), д)

10. Отдел мыщелкового отростка нижней челюсти, где могут располагаться его переломы:

- а) Основание
б) Шейка
в) Ветвь
г) Головка
д) Верно а), в), г)
е) Верно а), б), г)
ж) Верно все

Темы для докладов.

1. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы.
2. Объекты судебно-медицинских исследований.
3. Судебно-медицинские документы: принцип составления.
4. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти: ориентирующие и достоверные признаки. Ранние и поздние трупные изменения.
5. Понятие о причине смерти. Основные повреждения и основное заболевание, непосредственная причина смерти.
6. Понятие о категории смерти. Медицинские доказательства при решении вопроса о роде насильственной смерти.
7. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Роль судебно-медицинского эксперта.
8. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц. Идентификация личности.
9. Особенности судебно-медицинского исследования расчлененных и скелетированных трупов,
10. Основные поводы для назначения судебно-медицинского исследования трупа.
11. Основные цели и значение судебно-медицинского исследования лиц, умерших скоропостижно.
12. Экстумация трупа. Поводы, организация, изъятие вещественных доказательств, документирование, значение.
13. Особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление.
14. Оценка результатов судебно-химического исследования органов трупа.
15. Судебно-медицинское исследование трупов новорожденных и плодов.
16. Ссадины: характеристика, сроки заживления, судебно-медицинское значение.
17. Кровоподтеки: характеристика, судебно-медицинское значение.
18. Ушибленные раны. Механизм причинения и особенности ушибленных ран.
19. Судебно-медицинская экспертиза железнодорожной травмы.
20. Судебно-медицинская экспертиза автомобильной травмы.
21. Повреждения режущими, колющими и колюще-режущими орудиями.
22. Повреждения рубящими и пилящими орудиями.
23. Самоповреждения острыми орудиями.
24. Признаки входной и выходной огнестрельной раны.
25. Дополнительные факторы выстрела. Определения дистанции выстрела.



26. Слепые огнестрельные ранения. Огнестрельные повреждения костей и паренхиматозных органов. Их судебно-медицинское значение.
27. Особенности повреждений при выстреле из дробового ружья.
28. Самоповреждения огнестрельным оружием.
29. Общие признаки быстро наступившей смерти и смерти от первичной остановки дыхания.
30. Механическая асфиксия и ее виды.
31. Странгуляционная борозда: механизм происхождения, виды, значение, определение прижизненности.
32. Повешение и удушение петлей: диагностика этого вида асфиксии на трупе.
33. Удушение руками: механизм смерти, возможность установления при отсутствии наружных повреждений.
34. Задущение инородными телами: диагностика этого вида асфиксии на трупе.
35. Закрывание отверстия рта и носа: диагностика этого вида асфиксии на трупе.
36. Сдавление грудной клетки и живота: диагностика этого вида асфиксии на трупе.
37. Утопление. Диагностика наступления смерти при утоплении.
38. Смерть от действия высокой температуры. Диагностика прижизненного поражения.
39. Смерть от действия низкой температуры. Диагностика прижизненного действия холода.
40. Поражение электрическим током. Электрометки: их особенности, способы установления.
41. Поражение молнией.
42. Судебно-медицинское установление отравлений. Общие принципы обнаружения яда в организме.
43. Пищевые отравления. Ботулизм. Отравление грибами.
44. Отравление кислотами: механизм действия, признаки.
45. Отравление щелочами: механизм действия, признаки.
46. Отравление фенолом и его производными: механизм действия, признаки.
47. Отравление окисью углерода: механизм действия, признаки.
48. Отравление солями тяжелых металлов: механизм действия, признаки.
49. Отравление мышьяком и его производными: механизм действия, признаки.
50. Отравление цианистыми соединениями: механизм действия, признаки.
51. Отравление снотворными и наркотическими веществами: механизм действия, признаки.
52. Отравление этиловым алкоголем: механизм действия, признаки, определяющая и способствующая причины смерти.
53. Классификация причиненного вреда здоровью. Критерии определения степени тяжести.
54. Искусственные повреждения: судебно-медицинское значение, способы установления.
55. Установление возраста и половой зрелости.
56. Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании. Вещественные доказательства.
57. Экспертиза беременности и бывших родов.
58. Судебно-медицинская экспертиза бывшего аборта. Способы криминального производства аборта, возможность его установления, причины смерти.
59. Вещественные доказательства, подлежащие судебно-медицинской экспертизе.
60. Определение наличия пятен крови, их значение.
61. Судебно-медицинское значение исследования одежды.

6.3. Типовые контрольные вопросы и задания для промежуточной аттестации

Типовые вопросы для проведения промежуточной аттестации:

1. Основные задачи судебной медицины.
2. Системы предмета и объектов судебной медицины.
3. Судебная медицина в системе научного знания, ее связь с другими научными дисциплинами, основные научные проблемы.
4. Организационные и правовые принципы судебной медицины.
5. Структура и организация работы Челябинского областного бюро судебно-медицинской экспертизы.
6. Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.
7. Процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.
8. Права и обязанности судебно-медицинского эксперта.
9. Типология судебно-медицинских экспертиз.
10. Заключение (акт) судебно-медицинской экспертизы: структура и оценка документа.
11. Основания, поводы, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы в уголовном процессе.
12. Основания, поводы, порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы в гражданском процессе.



13. Понятие о повреждающих факторах внешней среды: типология, травмирующие свойства, основные механизмы повреждающего действия.
14. Общее понятие о травме и травматизме. Классификация травматизма.
15. Повреждение: общебиологическое, судебно-медицинское и юридическое определение понятия. Судебно-медицинская классификация повреждений
16. Задачи судебно-медицинского исследования повреждений. Причины смерти при повреждениях. Признаки прижизненного происхождения повреждений и определение давности их нанесения.
17. Общая характеристика механических повреждений: классификация, механизмы образования и судебно-медицинское значение.
18. Общая характеристика повреждений тупыми предметами: механизмы образования и особенности судебно-медицинской экспертизы.
19. Транспортная травма: классификация, механизмы образования и особенности повреждений.
20. Авто- и мототранспортная травма, механизмы образования и особенности повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы.
21. Автотракторная травма, механизмы образования и особенности повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы.
22. Железнодорожная травма, механизмы образования и особенности повреждений. Особенности судебно-медицинской экспертизы.
23. Авиационная травма: повреждающие факторы и характер повреждений, особенности осмотра места падения летательного аппарата.
24. Повреждения острыми предметами: классификация, механизм образования.
25. Особенности осмотра места происшествия и потерпевшего при повреждениях острыми орудиями.
26. Установление условий, способа и механизма причинения телесных повреждений в случае использования орудия ручного применения.
27. Огнестрельные повреждения: характеристика повреждающих факторов, составные элементы и механизм образования.
28. Особенности огнестрельных повреждений при различной дистанции выстрела. Дифференциально-диагностические признаки входной и выходной пулевых ран на коже. Частные виды огнестрельных повреждений.
29. Основные характеристики взрывчатых веществ. Классификация повреждающих факторов взрыва и особенности их травмирующего действия.
30. Общая характеристика взрывной травмы: классификация взрывных повреждений, судебно-медицинские признаки.
31. Электротравма: механизм возникновения и факторы, определяющие тяжесть повреждения, особенности судебно-медицинской экспертизы.
32. Расстройства здоровья и смерть от воздействия ионизирующей энергии.
33. Расстройства здоровья и смерть от действия высокого и низкого барометрического давления.
34. Механическая асфиксия: типология, этапы развития и признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа.
35. Особенности судебно-медицинской экспертизы странгуляционной асфиксии.
36. Особенности судебно-медицинской экспертизы обтурационной асфиксии.
37. Утопление: типы, диагностика, особенности судебно-медицинского исследования.
38. Понятие о ядах и отравлении. Условия, определяющие токсическое действие ядовитых веществ на организм. Судебно-медицинская классификация ядов.
39. Медицинское обследование лиц подозреваемых в опьянении и экспертиза алкогольного опьянения.
40. Особенности судебно-медицинской экспертизы при отравлениях.
41. Особенности осмотра места происшествия и трупа при подозрении на смерть от химического поражения.
42. Характеристика процесса умирания. Констатация смерти.
43. Судебно-медицинская классификация смерти (категория, род, вид).
44. Ранние трупные изменения: классификация, причины и условия, ускоряющие и замедляющие их развитие.
45. Поздние трупные явления: классификация, причины и условия, способствующие их возникновению и развитию.
46. Установление давности наступления смерти по степени выраженности трупных явлений и другим признакам.
47. Основные виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц, поводы для ее назначения.
48. Порядок назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.
49. Судебно-медицинская экспертиза по определению степени тяжести телесных повреждений. Применение «Правил судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью» в экспертной практике.
50. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний.
51. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений.



52. Наружный осмотр трупа как составная часть осмотра места происшествия: задачи, последовательность осмотра и описания, документальное оформление.
53. Поиск, изъятие, упаковка и направление на исследование объектов биологического происхождения на месте происшествия.
54. Эксгумация как важное следственное действие: поводы, задачи, порядок производства, документальное оформление.
55. Взаимодействие следователя и врача-специалиста в различных следственных действиях (освидетельствование, следственный эксперимент, обыск, допрос).
56. Основания, порядок назначения и задачи судебно-медицинского исследования трупа.
57. Организация, особенности проведения и документирование результатов судебно-медицинского исследования трупа.
58. Особенности судебно-медицинского исследования измененных трупов (загнивших, оледеневших, обгоревших, расчлененных, скелетированных) и трупов неизвестных лиц.
59. Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных детей. Основные вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе трупа новорожденного.
60. Основные задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти.
61. Принципы теории идентификации и общая методика судебно-медицинской экспертизы личности.
62. Идентификация гнилобноизмененных и скелетированных трупов.
63. Характеристика объектов биологического происхождения и порядок их исследования как вещественных доказательств.
64. Судебно-медицинское значение исследования крови.
65. Судебно-медицинское значение исследования выделений половых желез и органов в связи с расследованием сексуальных преступлений.
66. Судебно-медицинская экспертиза по делам о спорном отцовстве и материнстве (установление родства).
67. Судебно-медицинское значение исследования волос.
68. Материалы уголовного (судебного) дела как объект судебно-медицинского исследования.
69. Классификация профессиональных правонарушений медицинских и фармацевтических работников.
70. Особенности назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы по делам о нарушении медработниками профессиональных обязанностей. Ее роль в улучшении лечебно-профилактической помощи населению Российской Федерации.

6.4. Критерии оценивания

5.4.1. Описание показателей и критериев оценивания для текущей аттестации:

Текущая аттестация проводится по результатам работы на практических занятиях. Оценка результатов обучения по дисциплине осуществляется по традиционной четырехбалльной системе оценивания.

1. Устный опрос на практическом занятии – описание критериев оценивания компетенций:

оценка «отлично» – дан полный, развернутый ответ на основе знания основной литературы и знакомства с дополнительной литературой, доказательно раскрыты его основные положения; знания осознаны, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; продемонстрированы свободное владение понятийным аппаратом и грамотная речь; в ответе прослеживается четкая структура, выстроенная в логической последовательности.

оценка "хорошо" – дан полный, развернутый ответ на основе знания основной литературы, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; ответ четко структурирован, выстроен в логической последовательности, изложен грамотным языком; однако были допущены отдельные неточности в изложении и аргументации ответа.

оценка "удовлетворительно" – дан неполный и поверхностный ответ на поставленный вопрос, логика и последовательность изложения имеют некоторые нарушения, допущены негрубые ошибки в изложении теоретического материала и употреблении терминов; в ответе не присутствуют доказательные выводы; речь малограмотная.

оценка "неудовлетворительно" – ответ не дан, либо дан неполно с существенными нарушениями логики и последовательности изложения, грубыми ошибками, демонстрирующими незнание либо отрывочное представление об учебном вопросе, речь неграмотная.

2. Тест – описание критериев оценивания компетенций:

оценка "отлично" – 86-100 % выполненных заданий;

оценка "хорошо" – 76-85 % выполненных заданий;

оценка "удовлетворительно" – 60-75 % выполненных заданий;

оценка "неудовлетворительно" – менее 60 % выполненных заданий.



3. Доклады на занятиях – описание критериев оценивания компетенций:

оценка "отлично" – задачи по теме доклада решены полностью; студент умело применяет теоретические знания; представил полный и развернутый доклад, основанный на действующем законодательстве и судебной практике; оценка "хорошо" – задачи по теме доклада решены полностью; студент умело применяет теоретические знания; однако допустил незначительные ошибки; оценка "удовлетворительно" – задачи по тематике доклада решены частично; студент испытывает затруднения в применении теоретических знаний; допускает существенные ошибки, опирается на недействующее законодательство; оценка "неудовлетворительно" – задачи по тематике доклада не решены; студент испытывает существенные затруднения в применении теоретических знаний.

5.4.2. Общий порядок проведения зачета и критерии оценивания промежуточной аттестации:

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется при условии положительного результата по итогам текущего контроля знаний, включающего такие показатели как посещаемость занятий, тестирование, работа на практических занятиях.

Формой промежуточного контроля знаний является зачет, который проводится в соответствии с графиком учебного процесса и расписанием. Зачет проводится в устной форме по вопросам дисциплины. На зачете преподаватель задает обучающемуся вопрос из перечня типовых контрольных вопросов для промежуточной аттестации. При необходимости обучающемуся дается до 10 минут на подготовку ответа на заданный вопрос. В ходе ответа оцениваются теоретические знания студента и приобретенные навыки их практического применения. После ответа преподаватель, принимающий зачет, может задать дополнительный вопрос (вопросы) обучающемуся. По результатам оценивания ответа студента на вопрос и дополнительные вопросы (если они заданы) преподаватель определяет уровень сформированности соответствующих компетенций и выставляет итоговую оценку за зачет («зачтено», «не зачтено»)

Оценка «зачтено» выставляется в том случае, если студентом дан полный либо в целом полный, развернутый ответ на основе знания законодательства, основной и дополнительной литературы; доказательно раскрыты основные положения; знания студента осознаны, показано умение выделять существенные и несущественные моменты материала; продемонстрированы свободное владение понятийным аппаратом и грамотная речь; в ответе прослеживается четкая структура, выстроенная в логической последовательности.

Оценка «не зачтено» выставляется в том случае, если студентом ответ не дан вообще, либо дан неполно с существенными нарушениями логики и последовательности изложения, грубыми ошибками, демонстрирующими незнание либо отрывочное представление об учебном вопросе, речь неграмотная.

Проведение промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:

Процедура проведения промежуточной аттестации в данном случае осуществляются в соответствии с Регламентом проведения промежуточной аттестации с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, утвержденного приказом ФГБОУ ВО «ЧелГУ» от 01.06.2020. № 270-1.

Используются информационные технологии, представленные Microsoft Teams (входит в комплект MS Office365) и LMS Moodle.

Экзамен начинается процедурой идентификации личности обучающихся, а также визуальным осмотром помещения и рабочего места, обучающегося в собрании (видеоконференции) Microsoft Teams. Далее обучающиеся выполняют задание в Moodle с аудиовизуальным контролем во время проведения процедуры экзамена посредством Microsoft Teams.

После выполнения обучающимися письменной контрольной работы экзаменатор осуществляет ее проверку, подводит итоги экзамена и выставляет оценки в Moodle.

Более подробно уровни сформированности каждой компетенции по дисциплине и конкретные критерии оценивания приведены в Фонде оценочных средств дисциплины, утвержденном в установленном порядке в дополнение к настоящей рабочей программе.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература

7.1.1. Основная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
--	---------	----------	---------------	--------



	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
Л1.1	Егоров О. Н., Майоров А. В.	Основы личной безопасности сотрудников правоохранительных органов: учебное пособие (https://library.csu.ru/rbooks2/view2?code=local/47035/47035)	Челябинск : Издательство Челябинского государственног о университета, 2025	ЭБС

7.1.3. Методические разработки

	Авторы,	Заглавие	Издательство,	Ресурс
ЛЗ.1	Буромский И.В., Клевню В.А., Пашинян Г.А.	Судебно-медицинская экспертиза. Термины и понятия: словарь для юристов и судебно-медицинских экспертов (https://znanium.com/catalog/document?id=425693)	Москва : ООО "Юридическое издательство Норма", 2023	ЭБС

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Кодексы и законы РФ - правовая справочно-консультационная система http://kodeks.systems.ru
Э2	Официальный интернет-портал правовой информации. Государственная система правовой информации http://pravo.gov.ru БД «Информационно-правовая система «Законодательство России» http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?start_search&fattrib=1
Э3	Форум судебных медиков России https://www.sudmed.ru/

7.3 Перечень информационных технологий

7.3.1 Программное обеспечение

LMS Moodle

WinDjView

LibreOffice

7.3.2 Профессиональные базы данных и информационно-справочные системы

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>) eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000 – . – URL: <https://elibrary.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
2. EastView – статистические издания России и стран СНГ (<https://dlib.eastview.com/>) Статистические издания России и стран СНГ. – Текст : электронный // EastView : база данных. – URL: <http://udbstat.eastview.com/search/simple.jsp?enc=rus>. – Режим доступа: из сети университета.
3. Национальная электронная библиотека (НЭБ) (<https://rusneb.ru/>) Национальная электронная библиотека (НЭБ) : объединенный электронный каталог фондов российских библиотек : сайт. – URL: <http://нэб.рф>. – Режим доступа: из читальных залов библиотеки ЧелГУ. – Текст : электронный.
4. Президентская библиотека (<https://www.prilib.ru/>) Президентская библиотека : электронная национальная библиотека : сайт / ФГБУ Президентская библиотека имени Б. Н. Ельцина. – Санкт-Петербург, 2009 – . – URL: <https://www.prilib.ru/>. – Текст : электронный.
5. WebofScience (<https://apps.webofknowledge.com>) WebofScience : мультидисциплинарная реферативная база данных / компания ThomsonReuters. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ЧелГУ. – Текст : электронный.
6. Scopus (<https://www.scopus.com>) Scopus : реферативная база данных / ElsevierBV. – URL: <http://www.scopus.com/>. – Яз. англ. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей ЧелГУ. – Текст : электронный.
7. Архив крупнейших научных зарубежных журналов (AnnualReviews, CambridgeUniversityPress, Nature, OxfordUniversityPress, RoyalSocietyofChemistry, SAGE, Science, Taylor&Francis, TheInstituteofPhysics, Wiley) (<https://arch.neicon.ru/xmlui/>) Архив научных журналов : [сайт] / Национальный электронно-информационный консорциум (НП НЭИКОН). – URL: <http://arch.neicon.ru/xmlui/>. – Режим доступа: доступ только из сети университета. – Текст : электронный.

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «КонсультантПлюс» (<http://www.consultant.ru/>) КонсультантПлюс : справочно-правовая система : база данных / Региональный центр правовой информации Информправо. – Москва, 1992 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки. – Текст : электронный.



2. Справочно-правовая система «Гарант» (<http://www.garant.ru/>) ГАРАНТ.РУ : информационно-правовой портал / ООО «НПО ГАРАНТ-СЕРВИС». – Москва, 1990 – . – Режим доступа: из читальных залов библиотеки 1-го корпуса (читальный зал № 3 – ауд. 205, медиацентр – ауд. 206, библиотека юридической литературы – ауд. 215). – Текст : электронный.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Для реализации дисциплины используются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения - тренажер для отработки практических навыков, ноутбуками, мультимедийными проекторами.

В процессе проведения лекционных занятий применяются технические средства обучения, а именно: мультимедийное оборудование, включающее в себя компьютер и мультимедийный проектор. Кроме технических средств, используется и прикладное программное обеспечение (Microsoft Word и PowerPoint), позволяющее демонстрировать лекционные материалы (лекции-презентации) и задания к практическим занятиям.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Успешное изучение дисциплины требует от студентов посещения лекций, активной работы в ходе практических занятий, выполнение всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Запись лекции - одна из форм активной работы студентов, требующая навыков и умения кратко, схематично, последовательно и логично фиксировать основные положения, выводы, обобщения, формулировки. Последующая работа над текстом лекций воскрешает в памяти ее содержание, позволяет развивать юридическое мышление. В конце лекции преподаватель оставляет время для того, чтобы студенты имели возможность задать уточняющие вопросы по изучаемому материалу.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой. При изучении дисциплины необходимо уделить внимание вопросам, которые преподаватель вынес на самостоятельное изучение, а также быть готовым к обсуждению этих вопросов.

К промежуточной аттестации необходимо готовиться целенаправленно, регулярно и систематически, с первых дней обучения закрепляя знания по дисциплине. При этом у студента должно сформироваться четкое представление о характере и объеме знаний, умений и навыков, которыми необходимо будет овладеть в ходе и по результатам изучения дисциплины. Систематическое и старательное выполнение учебной работы на лекциях и практических занятиях позволит успешно освоить учебный материал по дисциплине.

В случае применения при изучении дисциплины электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, общение обучающихся и преподавателя осуществляется в режиме реального времени (онлайн-лекции (вебинары), чаты, видео-конференции и др.) или отложенного времени (система дистанционного обучения Moodle, MSOffice365, форумы, электронная почта и др.).

Большую часть времени обучающиеся самостоятельно работают с учебно-методическими материалами. Студенты имеют возможность консультироваться с преподавателем по всем вопросам, возникающим в ходе самостоятельной работы посредством электронной почты, социальных сетей и т.п.

Доступ обучающегося к учебным ресурсам в режиме отложенного времени, самостоятельной работы осуществляется через сеть "Интернет" в удобном для него месте, времени и темпе.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение, дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация дисциплины с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО, ДОТ) осуществляется на основании «Положения о реализации основных и дополнительных образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Челябинский государственный университет», «Положения о порядке зачета обучающимися по основным профессиональным образовательным программам высшего образования в ФГБОУ ВО «ЧелГУ» результатов освоения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), практик, дополнительных образовательных программ» посредством электронной информационно-образовательной среды ФГБОУ ВО «ЧелГУ». В исключительных случаях (форс-мажор и т.п.) при реализации образовательной деятельности с применением ЭО, ДОТ могут применять компоненты, не входящие в перечень электронной информационно-образовательной среды.



10. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием специальных технических средств и информационных технологий, предоставляемых Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ЧелГУ по запросу обучающегося (мобильные специальные технические средства для лиц с нарушениями зрения и с нарушением слуха, ассистивные информационные технологии).

При необходимости для обучающихся с нарушениями зрения на рабочих местах для проведения практических или лабораторных занятий устанавливается специальное программное обеспечение (программа речевой навигации, речевые синтезаторы, экранные лупы).

В учебные аудитории обеспечивается беспрепятственный доступ для обучающихся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья. В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусматривается соответствующее количество мест для обучающихся с учетом нарушений их здоровья.

Для освоения дисциплины инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется доступ к печатным источникам, имеющимся в научной библиотеке ЧелГУ, с помощью специальных технических средств; доступ с помощью специальных технических и программных средств к электронным источникам, представленным в форме электронного документа в фонде научной библиотеки ЧелГУ или электронно-библиотечных системах.

Учебно-методические материалы для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и особенностям восприятия информации.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья освоение дисциплины может быть частично или полностью осуществлено с использованием дистанционных образовательных технологий.

При проведении промежуточной аттестации по дисциплине обучающимся с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается по их заявлению предоставление в доступной форме в зависимости от их индивидуальных особенностей инструкции о порядке проведения промежуточной аттестации, оценочных средств и возможности ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, письменно шрифтом Брайля, с использованием услуг ассистента, устно).

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование предоставленных ЧелГУ или собственных технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. При необходимости инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на задания, процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.