

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и инновационной деятельности

О.Н. Бахарева

« 20 » апреля 2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

уровень высшего образования

подготовка научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре

Область науки:	3. Медицинские науки
Группа научных специальностей:	3.3. Медико-биологические науки
Отрасли науки, по которым присуждаются ученые степени:	медицинские науки
Научная специальность:	3.3.5. СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА
Форма обучения:	очная
Кафедра	Судебной медицины с курсом правоведения
Курс	1, 2
Семестр	1 – 4
Кандидатский экзамен	4 семестр
Общая трудоемкость дисциплины	8 зачетных единиц

Тверь 2023

Программа рассмотрена на заседании кафедры судебной медицины с курсом правоведения
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России (протокол № 5 от «15» февраля 2023 г.)

Программа одобрена на заседании Центрального координационного методического совета
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России (протокол №8 от «14» апреля 2023 г.)

Программа утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава
России (протокол №4 от «18» апреля 2023 г.)

Составители:

заведующий кафедры судебной медицины с курсом правоведения, доктор медицинских наук,
доцент В.К. Дадабаев,
ассистент кафедры судебной медицины с курсом правоведения В.В. Расулова.

Рецензент:

Начальник ГКУ «БСМЭ» г.Тверь А.В. Махлис

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Рабочая программа обязательной дисциплины «Судебная медицина» – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее – программы аспирантуры), по научной специальности 3.3.5 Судебная медицина, реализуемой федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Тверской государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Тверской ГМУ, Университет) разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с дополнениями и изменениями) и Федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре, условия их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий обучающихся, утвержденных приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 октября 2021 года № 951.

2 ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1 Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у аспирантов углубленных знаний в области судебной медицины, процессуальных и организационных основ судебно-медицинской экспертизы, возможностей судебно-медицинской экспертизы разных видов.

Задачи дисциплины:

- Углубленное изучение теоретических и практических вопросов судебной медицины;
- формирование навыков судебно-медицинской оценки морфологических особенностей течения патологических процессов и летального исхода при различных видах внешних воздействиях;
- ознакомление и судебно-медицинская оценка морфологических особенностей течения болезни и летального исхода при экстремальных состояниях;
- ознакомление с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, об ответственности врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью, совершение профессиональных или профессионально-должностных правонарушений и др.
- ознакомление с нормативно-правовыми документами, регулирующими порядок определения степени тяжести вреда, причиненному здоровью человека;
- освоение навыков организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации;

- углубление знаний в области медицинской этики, деонтологии, медицинской психологии;
- формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

2.2 Место дисциплины в структуре программы аспирантуры

Дисциплина Судебная медицина является частью Образовательного компонента программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре для научной специальности 3.3.5 Судебная медицина. Знания и умения, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке к сдаче кандидатского экзамена и освоения научного компонента программы.

Дисциплина изучается в 1–4 семестрах. Промежуточная аттестация по дисциплине Генетика проводится в 4 семестре в форме кандидатского экзамена.

2.3 Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать:**

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные и методические документы по научной специальности;
- правила проведения судебно-медицинской экспертизы трупа;
- правила и порядок описания повреждений в судебной медицине;
- правила и последовательность осмотра трупа на месте его обнаружения;
- правила установления факта смерти;
- правила и порядок секционного исследования трупа;
- правила и порядок забора биологического материала для лабораторных методов исследования;
- методики секционного исследования трупа;
- правила проведения судебно-медицинской экспертизы в отношении медицинских работников в случае их привлечения к административной либо уголовной ответственности;
- особенности проведения судебно-химической, судебно-биологической, медико-генетической, медико-криминалистической экспертиз;
- возможности современной судебной медицины.

уметь:

- проводить судебно-медицинские исследования;
- оформлять результаты судебно-химической, судебно-биологической, медико-генетической, медико-криминалистической экспертиз;
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную при проведении судебно-медицинской экспертизы;
- определять давность наступления смерти по ранним и поздним трупным явлениям;
- формулировать задачи, связанные с реализацией профессиональных функций.

владеть:

- навыками судебно-химической, судебно-биологической, медико-генетической, медико-криминалистической экспертиз;
- навыками интерпретации результатов судебно-химической, судебно-биологической, медико-генетической, медико-криминалистической экспертиз;
- современными информационными технологиями, включая методы получения, обработки и хранения научной информации;
- навыком самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

3 ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**3.1 Объем дисциплины и виды учебной работы**

Трудоемкость дисциплины составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов, в том числе 96 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 192 часа самостоятельной работы обучающихся. Изучение учебной дисциплины Судебная медицина осуществляется в 1-4 семестрах обучения.

Изучение учебной дисциплины включает в себя следующие виды учебной работы: лекции, практические и семинарские занятия, самостоятельную работу обучающихся, включающую выполнение индивидуальных заданий, подготовку рефератов, работу с нормативно-правовыми документами, учебной литературой, интернет-ресурсами, подготовку к промежуточной аттестации (таблица 1).

Таблица 1 – Распределение трудоемкости дисциплины по видам учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр			
		1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем					
Аудиторная работа (всего), в том числе:	96	24	24	24	24

Лекции (Л)		30	8	8	8	6
Практические занятия (ПЗ)		66	16	16	16	18
Семинары (С)						
Самостоятельная работа (СР)		192	48	48	48	48
В том числе:						
Освоение теоретического материала и подготовка к занятиям		128	32	32	32	32
Выполнение индивидуальных заданий, подготовка реферата, изучение тем и работа с нормативно-правовыми документами, учебной и научной литературой, интернет-ресурсами		32	8	8	8	8
Подготовка к промежуточной аттестации		32	8	8	8	8
ИТОГО:	Часов	288	72	72	72	72
	ЗЕТ	8	2	2	2	2

3.2 Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме кандидатского экзамена в 4 семестре.

3.3 Содержание дисциплины

Таблица 2 – Наименование разделов дисциплины и тем учебных занятий

№ п/п	Наименование разделов дисциплины и тем учебных занятий	Семестр	Виды учебной деятельности (в часах)			
			контактная работа			всего
			Л	ПЗ	С	
1	2	3	4	5	6	7
1	Тема 1. Проблемы, составляющие основное содержание судебной медицины. Процессуальные основы судебной медицинской экспертизы в Российской Федерации.	1	2	2		4
2	Тема 2. Экспертиза, виды экспертизы. Организация формы экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза. Виды судебно-медицинской экспертизы. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	1	2	6		8
3	Тема 3. Устройство судебно-медицинского морга. Структура судебно-медицинской лаборатории и задачи ее подразделений. Судебно-медицинская танатология. Медико-биологическая классификация причин смерти. Социально-правовая классификация обстоятельств наступления смерти. Охлаждение трупа и его судебно-медицинское значение. Трупные пятна (механизм образования, сроки возникновения и стадии развития). Трупное окоченение, его судебно-медицинское значение. Гниение трупа и его судебно-медицинское значение).	1	2	4		6
4	Тема 4. Способы судебно-медицинского определения давности наступления смерти. Признаки быстро наступившей смерти, наблюдаемые при исследовании трупа. Скоропостижная смерть, причины ее в зрелом и пожилом возрасте. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти детей. Синдром	1	2	4		6

	внезапной смерти у детей.					
5	Тема 5 Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа. Порядок и способы производства судебно-медицинского исследования трупа. Особенности судебно-медицинского исследования трупа неизвестного лица.	2	4	8		12
6	Тема 6 Понятие об эксгумации. Структура судебно-медицинского заключения при экспертизе трупа. Судебно-медицинская травматология. Огнестрельные повреждения. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза трупов, извлеченных из воды. Условия повреждающего действия тока на организм. Распознавание смерти при ожогах пламенем. Судебно-медицинская диагностика в случаях ожогов горячей жидкостью. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия низкой температуры (переохлаждения).	2	4	8		12
7	Тема 7. Судебно-медицинская токсикология. Понятие о яде. Условия действия ядов на организм. Судебно-медицинская классификация ядов. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельного отравления этанолом.	3	2	2		4
8	Тема 8 Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления метиловым алкоголем. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельных отравлений этиленгликолем и дихлорэтаном. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях барбитуратами. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления щелочами. Судебно-медицинская экспертиза при смертельном отравлении монооксидом углерода (СО). Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления кислотами.	3	2	6		8
9	Тема 9 Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях растительными ядами и грибами. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления морфином, героином и другими алкалоидами.	3	4	8		12
10	Тема 10 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.	4	6	10		16
11	Тема 11. Виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Опасный для жизни вред здоровью. Неопасный для жизни тяжкий вред здоровью. Вред здоровью средней степени тяжести. Легкий вред здоровью. Способы причинения повреждений (побои, мучения, истязания).	4		4		4
12	Тема 12. Судебно-медицинская экспертиза развратных действий в отношении несовершеннолетних. Особенности проведения акушерско-гинекологической судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза потерпевшей и обвиняемого в случаях изнасилования. Установление послеродового состояния при судебно-медицинском исследовании трупов и живых лиц.	4		4		4

ИТОГО:		30	66		96
---------------	--	-----------	-----------	--	-----------

¹Л – лекция, ПЗ – практические занятия, С – семинары.

3.4 Характеристика форм текущего контроля по дисциплине

Текущий контроль по результатам освоения дисциплины проводится в форме тестирования и устного собеседования.

Таблица 3 – Виды и формы контроля

Наименование разделов дисциплины и тем учебных занятий	Виды контроля²	Формы контроля	Оценочные средства
1	2	3	4
Тема 1. Проблемы, составляющие основное содержание судебной медицины. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы Российской Федерации..	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 2. Экспертиза, виды экспертизы. Организация формы экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза. Виды судебно-медицинской экспертизы. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 3. Устройство судебно-медицинского морга. Структура судебно-медицинской лаборатории и задачи ее подразделений. Судебно-медицинская танатология. Медико-биологическая классификация причин смерти. Социально-правовая классификация обстоятельств наступления смерти. Охлаждение трупа и его судебно-медицинское значение. Трупные пятна (механизм образования, сроки возникновения и стадии развития). Трупное окоченение, его судебно-медицинское значение. Гниение трупа и его судебно-медицинское значение).	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 4. Способы судебно-медицинского определения давности наступления смерти. Признаки быстро наступившей смерти, наблюдаемые при исследовании трупа. Скоропостижная смерть, причины ее в зрелом и пожилом возрасте. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти детей. Синдром внезапной смерти у детей.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 5 Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа. Порядок и способы производства судебно-медицинского исследования трупа. Особенности судебно-медицинского исследования трупа неизвестного лица.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 6 Понятие об эксгумации. Структура судебно-медицинского заключения при экспертизе трупа. Судебно-медицинская травматология. Огнестрельные повреждения. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования

трупов, извлеченных из воды. Условия повреждающего действия тока на организм. Распознавание смерти при ожогах пламенем. Судебно-медицинская диагностика в случаях ожогов горячей жидкостью. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия низкой температуры (переохлаждения).			
Тема 7. Судебно-медицинская токсикология. Понятие о яде. Условия действия ядов на организм. Судебно-медицинская классификация ядов. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельного отравления этанолом.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 8 Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления метиловым алкоголем. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельных отравлений этиленгликолем и дихлорэтаном. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях барбитуратами. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления щелочами. Судебно-медицинская экспертиза при смертельном отравлении монооксидом углерода (СО). Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления кислотами.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 9 Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях растительными ядами и грибами. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления морфином, героином и другими алкалоидами.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 10 Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 11. Виды судебно-медицинской экспертизы живых лиц. Опасный для жизни вред здоровью. Неопасный для жизни тяжкий вред здоровью. Вред здоровью средней степени тяжести. Легкий вред здоровью. Способы причинения повреждений (побои, мучения, истязания).	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Тема 12. Судебно-медицинская экспертиза развратных действий в отношении несовершеннолетних. Особенности проведения акушерско-гинекологической судебно-медицинской экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза потерпевшей и обвиняемого в случаях изнасилования. Установление послеродового состояния при судебно-медицинском исследовании трупов и живых лиц.	ЗТФ	устная	Вопросы для собеседования
Промежуточная аттестация	КЭ	устная	Вопросы для собеседования

²Текущий контроль - задания в тестовой форме (ЗТФ), кандидатский экзамен (КЭ)

3.5 Самостоятельная работа обучающихся

Самостоятельная работа с учебной и научной литературой, подготовка рефератов, аналитических обзоров формируют у обучающихся способность анализировать проблемы, умение использовать естественно-научные, медико-биологические и клинические сведения на практике в различных видах профессиональной и социальной деятельности, представлять результаты научной работы.

В ходе освоения дисциплины значительная часть времени отводится самостоятельной работе аспиранта. Для углубленного изучения каждой темы аспирант может обратиться к дополнительным информационным ресурсам (печатным и Интернет-источникам), которые приводятся в Списке дополнительных источников по теме. Распределение самостоятельной работы по видам приведено в таблице 3.

Таблица 4 – Виды самостоятельной работы

№	Виды самостоятельной работы	Наименование темы	Часы на выполнение
1	Выполнение индивидуальных заданий, подготовка рефератов, аналитических обзоров, работа с нормативно-правовыми документами, учебной и научной литературой, интернет-ресурсами	Работа с учебной и научной литературой, в том числе с интернет-ресурсами	8
		Выполнение индивидуальных заданий	8
		Подготовка и оформление реферативной работы	16
2	Изучение теоретического материала	Проблемы, составляющие основное содержание судебной медицины. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	16
		Экспертиза, виды экспертизы. Организация формы экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза. Виды судебно-медицинской экспертизы. Организация судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	12
		Устройство судебно-медицинского морга. Структура судебно-медицинской лаборатории и задачи ее подразделений. Судебно-медицинская танатология. Медико-биологическая классификация причин смерти. Социально-правовая классификация обстоятельств наступления смерти. Охлаждение трупа и его судебно-медицинское значение. Группные пятна	12

	(механизм образования, сроки возникновения и стадии развития). Трупное окоченение, его судебно-медицинское значение. Гниение трупа и его судебно-медицинское значение).	
	Способы судебно-медицинского определения давности наступления смерти. Признаки быстро наступившей смерти, наблюдаемые при исследовании трупа. Скоропостижная смерть, причины ее в зрелом и пожилом возрасте. Судебно-медицинская экспертиза в случаях скоропостижной смерти детей. Синдром внезапной смерти у детей.	12
	Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа. Порядок и способы производства судебно-медицинского исследования трупа. Особенности судебно-медицинского исследования трупа неизвестного лица.	12
	Понятие об эксгумации. Структура судебно-медицинского заключения при экспертизе трупа. Судебно-медицинская травматология. Огнестрельные повреждения. Механическая асфиксия. Судебно-медицинская экспертиза трупов, извлеченных из воды. Условия повреждающего действия тока на организм. Распознавание смерти при ожогах пламенем. Судебно-медицинская диагностика в случаях ожогов горячей жидкостью. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия низкой температуры (переохлаждения).	12
	Судебно-медицинская токсикология. Понятие о яде. Условия действия ядов на организм. Судебно-медицинская классификация ядов. Особенности проведения исследования трупа при подозрении на отравление. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельного отравления этанолом.	12
	Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления метиловым алкоголем. Судебно-медицинская экспертиза в случаях смертельных отравлений этиленгликолем и дихлорэтаном. Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях барбитуратами. Судебно-медицинское исследование трупа в случаях смертельного отравления щелочами. Судебно-медицинская экспертиза при смертельном отравлении монооксидом углерода (CO). Судебно-медицинское исследование трупа в случаях	12

		смертельного отравления кислотами.	
		Судебно-медицинская экспертиза при смертельных отравлениях растительными ядами и грибами. Судебно-медицинская экспертиза смертельного отравления морфином, героином и другими алкалоидами.	16
		Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.	12
3	Подготовка к промежуточной аттестации (кандидатский экзамен)	Изучение теоретического материала по всем разделам дисциплины.	32
		ИТОГО	192

3.6 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

№	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1	Судебная медицина [Текст] : учебник для студ. вузов, обуч. По спец. 030502 "Судебная экспертиза", рек. УМО под общ. ред. В. Н. Крюкова. - 2-е изд., перераб. и доп. 2012 М. : Норма : ИНФРА-М, 2012 -432 с.
2	Пиголкин, Юрий Иванович. Судебная медицина [Текст] : учебник / Ю. И. Пиголкин, В.Л. Попов, И. А.Дубровин. - М. : МИА, 2011. - М.: ГЭОТАР- МЕД, 2011- 424 с.
3	Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина. Compendium : учебное пособие для студ. учреждений высш. проф.образования / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровин. - М. : Гэотар Медиа, 2011 - 278 с.

Дополнительная литература

№	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
1	Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс]: учебное пособие Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
2	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Текст] / С. Н. Пузин, В. А. Клевно, Д. И. Лаврова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -128 с.
3	Клевно, Владимир Александрович Определения степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Текст]: [практическое пособие] / Владимир Александрович Клевно, Ирина Николаевна Богомоллова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 134 с.
4	Патолого-анатомическое вскрытие [Текст]: Нормативные документы / ред. Г. А. Франк, П. Г. Мальков. - Москва: Медиа Сфера, 2014. - 73 с.
5	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Текст]: национальное руководство / ред. Ю. И. Пиголкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 727 с.
6	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания [Текст]: учебное пособие / ред. Ю. И. Пиголкин. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600 с.

Периодические издания

1. Судебная медицина
2. Судебно-медицинская экспертиза

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

№	Наименование	Количество точек доступа
1	ЭБС «Университетская библиотека онлайн»: http://biblioclub.ru	индивидуальный доступ для каждого обучающегося
2	ЭБС «Консультант студента»: http://www.studmedlib.ru/	индивидуальный доступ для каждого обучающегося
3	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: www.rosmedlib.ru	свободный доступ
4	База данных «Scopus»: http://scopus.com	свободный доступ
5	База данных Web of Science Core Collection: http://www.webofscience.com	свободный доступ
6	Научная электронная библиотека (eLibrary): http://www.elibrary.ru	свободный доступ
7	СПС «Консультант плюс»: локальная компьютерная сеть	свободный доступ
8	Стандарты медицинской помощи: http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983 ;	свободный доступ
9	Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informio.ru);	свободный доступ
10	Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (http://www.corbis.tverlib.ru);	свободный доступ
11	Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // http://window.edu.ru/ ;	свободный доступ
12	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/ ;	свободный доступ
13	Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // http://www.rosminzdrav.ru/ ;	свободный доступ
14	Российское образование. Федеральный образовательный портал. // http://www.edu.ru/ .	свободный доступ

3.7 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Сведения, содержащие информацию о помещениях, необходимых для проведения занятий и организации самостоятельной работы аспирантов, их оснащении, перечень лицензионного программного обеспечения и учебно-методических материалов, сопровождающих образовательный процесс по дисциплине специальности, представлены в виде справки о МТО

3.8 Кадровое обеспечение дисциплины

Сведения о кадровом обеспечении дисциплины «Генетика» представлены в виде справки КО

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Общая характеристика оценочных средств текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Перечень и характеристика оценочных средств текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в таблице 1.

Таблица 1

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства
Текущий контроль			
1.	Ситуационные задания	1. Ситуационные задания для оценивания знаний и умений правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины. 2. Ситуационные задания для оценивания умений анализировать и обобщать теоретический материал с формулированием конкретных выводов. 3. Ситуационные задания творческого характера, позволяющие оценивать способность интегрировать знания их различных областей и аргументировать собственную точку зрения.	Набор ситуационных заданий
2.	Задания в тестовой форме	Система стандартизированных заданий, позволяющая унифицировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Варианты тестовых заданий
3.	Вопросы для собеседования	Набор вопросов для собеседования, позволяющих оценить теоретическую подготовку обучающегося	Перечень вопросов для собеседования
Промежуточная аттестация			
3.	Кандидатский экзамен	Перечень заданий, позволяющих оценить уровень знаний, умений и практических навыков по дисциплине специальности	Программа кандидатского экзамена

2. Оценочные средства текущего контроля

2.1 Ситуационные задания

Задача по теме судебно-медицинская экспертиза новорожденных.

Эксперту поставлены следующие вопросы.

1 Какова причина смерти?

2 Имеются ли телесные повреждения, их механизм, тяжесть, давность,

причинная связь со смертью?

3 Принимались ли матерью алкоголь, наркотики, лекарства, abortивные вещества?

4 Родился ли ребёнок живым? Если да, был ли он жизнеспособным, зрелым, доношенным?

Обстоятельства дела. Из постановления видно, что 20 апреля 2013 г. около 20:00 у гр-ки Д. 30 лет на дому произошли преждевременные роды. После этого скорой помощью она была доставлена в роддом №4. Родившийся ребёнок скончался по дороге в больницу в машине скорой помощи.

НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Труп без одежды. Труп девочки правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной 47 см, массой 2630 г. Окружность головки 34 см, груди 32 см. Живот слегка вздут. Пупок по срединной линии, на 1 см ниже середины расстояния от проекции мечевидного отростка грудины до лона. Пуповина отрезана в 0,8 см от пупочного кольца, красновато-синюшная, сочная, диаметром до 1 см., пережата специальной металлической скобкой. Послед отсутствует. Пупочное кольцо без признаков воспаления. Ногти на пальцах рук и ног сформированы правильно, доходят до кончиков пальцев, не выступая за них. Волосы на голове тёмные, хорошо выраженные, длиной до 1 см. Кожные покровы частые, бледные. Труп на ощупь холодный на всём протяжении. Трупные пятна умеренно выраженные, темно-красноватые, расположены на задней поверхности туловища и конечностей, при надавливании бледнеют и восстанавливают окраску через 5 минут. Трупное окоченение умеренно выражено в мышцах лица, шеи, туловища, рук и ног. Ушные раковины обычной формы, наружные слуховые проходы свободны. Хрящи ушных раковин и носа выражены хорошо, эластичные. Глаза закрыты, роговицы их потускневшие, радужки видны хорошо, диаметр зрачков по 0,1 см. Слизистые век бледные, без кровоизлияний. В носовых ходах и преддверье рта следы сероватой мутной жидкости. Зубы отсутствуют. Зубные края дёсен ровные, гладкие, бледно-розовые. Язык в полости рта позади десен. Шея средней длины. Грудная клетка имеет форму близкую к конусу, при надавливании упругая. Наружные половые органы сформированы правильно, женские. Большие половые губы прикрывают малые, половая щель сомкнута. Отверстие заднего прохода сомкнуто, на коже вокруг него наложение темно-зеленовато-коричневатой мазеобразной массы. Кости скелета на ощупь целы. Телесных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

В мягких покровах теменной области справа бледно-красноватое блестящее студневидное кровоизлияние 4x4x0,4 см. В остальных местах мягкие покровы свода черепа равномерно розоватые, без кровоизлияний. Жевательные мышцы красноватые, без кровоизлияний. Поверхность родничков на уровне свода черепа. Большой родничок 3,4x4,6, малый 1x1,5 см. Свод и основание черепа целы. Толщина свода черепа до 0,1 см Твердая мозговая оболочка сероватая, не напряжена, в синусах ее темная жидкая кровь. Целость твёрдой мозговой оболочки и её синусов не нарушена. Головной мозг весит 200 г. Мягкая мозговая оболочка тонкая полупрозрачная, сосуды ее темно-красные и синюшные, полнокровные. Извилины и борозды коры больших полушарий мозга и полушарий мозжечка видны отчетливо. Вещество головного мозга однородное, студневидное, серое и белое вещество отчетливо выражено. В желудочках мозга чуть желтоватая прозрачная жидкость, внутренняя выстилка их (эпендима) гладкая блестящая, сплетения в виде переплетенных в клубочки тонких красновато-синюшных сосудов. Артерии основания мозга гладкие, эластичные, равномерной толщины, полнокровны. Гипофиз эллипсоидной формы, 0,2x0,1x0,1 см, лежит в основании турецкого седла, сероватый, мягко-эластичный, без кровоизлияний. Срединный разрез от подбородочной до надлобковой области. Подкожная жировая клетчатка желтоватая, толщиной на уровне пупка 0,2 см, на груди 0,1 см. Мышцы шеи, груди и живота коричневатокрасные, полнокровные, без кровоизлияний. Органы шеи, груди и живота расположены правильно. В брюшной и обеих плевральных полостях следы прозрачной жидкости. Легкие

занимают около 4/5 объема плевральных полостей. Петли кишок жёлто-сероватые, гладкие, участками умеренно раздутые. Пристеночные плевра и брюшина сероватые гладкие. Органы извлечены по Шору. Наложены лигатуры на трахею, диафрагмальную часть пищевода, привратниковый отдел желудка и подвздошную кишку у места впадения в слепую. Опущенный в воду комплекс лёгких с трахеей и пищеводом плавает на поверхности. Также плавают на поверхности каждое из лёгких целиком, их доли и взятые на гистологическое исследование кусочки (положительная проба Галена). Желудок, погружённый в воду, плавает на поверхности в виде пузыря. Тонкая кишка в воде находится во взвешенном состоянии. При вскрытии под водой из желудка выделились пузыри газа, из кишечника пузырей газа не выделилось. Прорезаны межреберные промежутки. Рёбра, грудина и ключицы целы. Внутренняя оболочка аорты желтоватая, гладкая, эластичная, в просвете ее жидкая кровь. Язык обложен тонким серо-белесоватым налетом, сосочки его хорошо выражены, мышца его на разрезах коричнево-красноватая, без кровоизлияний. Доли щитовидной железы по 0,4x0,3x0,1 см, темно-красные, мелкозернистые. Слюнные железы до 0x4x0,3x0,3 см, сероватозероватые, дольки прослеживаются, ткань мягко-эластичная однородная. Нёбные миндалины по 0,5x0,3x0,3 см розоватые, эластичные, крипты видны хорошо, просветы их свободны. Слизистая глотки бледно-розовая. Входы в гортань и пищевод свободны. Слизистая пищевода синюшно-серая, с выраженными продольными складками, просвет его следы сероватой жидкости. Подъязычная кость, хрящи гортани и трахеи целы. Слизистая гортани розоватая, гладкая, голосовые складки и щель видны отчетливо. Слизистая трахеи и бронхов сероватая, гладкая. Просветы дыхательных путей заполнены сероватой тусклой пеной. Легкие весят: правое 50 г, левое 40 г, на поверхности красноватые, лёгочная плевра гладкая, блестящая, под ней множественные точечные тёмно-красные кровоизлияния. На ощупь лёгкие мягкие, эластичные, воздушные. На разрезах ткань их красноватая, губчатая, воздушная; с поверхности разрезов выделяются темная кровь и серо-розовая пена. Почки эластичной консистенции, дольчатые, по 2,6x2x1,3 см, весят по 14 г, на поверхности гладкие серосинюшные. Капсула их тонкая, полупрозрачная, легко снимается. На разрезах корковое вещество тёмно-красноватое, пирамиды чуть более темные, четко отграниченные. Слизистая лоханок сероватая, гладкая, без кровоизлияний, просветы их свободны. Слизистая мочеточников сероватая, без кровоизлияний, просветы их свободны. Надпочечники уплощенно-конической формы, по 0,5x0,4x0,2 см, расположены на верхних полюсах почек, на разрезах с хорошо выраженными желтым корковым и коричневатым мозговым слоями. Вилочковая железа 2,2x1,8x0,4 см, весит 25 г. Розоватая, мягкая, однородная, с поверхности среза выделяется серовато-розовая густоватая жидкость. В полости околосердечной сумки следы желтой прозрачной жидкости. Сердце на ощупь плотно-эластичное. Размеры его 2,2x2x1,8 см, масса 20 г. Вскрыто по току крови, начиная от правого предсердия. В полостях его жидкая кровь. Толщина мышцы левого желудочка 0,2 см, правого 0,1 см, межжелудочковой перегородки 0,2 см. Периметры клапанов: митрального 2,5 см, аортального 2 см, трёхстворчатого 2,7 см, лёгочного ствола 2,1 см. Внутренняя оболочка сердца и клапаны полупрозрачные эластичные. Сосочковые мышцы и их сухожильные струны не утолщены. Правая и левая венечные артерии и их ветви выражены одинаково (смешанный тип кровоснабжения). Внутренняя оболочка венечных артерий светло желтая, гладкая, эластичная. Сердечная мышца (миокард) на разрезах равномерного тёмно-красно-коричневого цвета. Печень 9x6x5x4 см, весит 100 г, темно-коричневая, эластичная гладкая, блестящая, с «острым» краем; на разрезах однородная пористая, поверхности разрезов выделяются темные кровь и жёлчь. Жёлчный пузырь не напряжен, в нем следы темной желчи, слизистая его мелко-складчатая, желтая. Жёлчные пути проходимы. В желудке следы сероватой мутной жидкости, слизистая его коричневатая, складки выражены. Поджелудочная железа 4x0,3x0,3 см, плотно-эластичная, серо-розовая, с выраженными дольками. Селезенка 3x3x1,5 см, весит 28 г, капсула ее тонкая морщинистая, ткань на разрезах темно-красно-коричневая; поверхности разреза ножом снимается небольшой соскоб. В просвете тонкой кишки желтоватая слизь, в просвете толстой – мазеобразная тёмно-зеленовато-коричневая масса.

Слизистая кишечника жёлто-сероватая, складчатая. В мочевом пузыре около 0,5 мл прозрачной мочи, слизистая его серо-розовая. Матка грушевидная, 0,8x0,3x0,2 см, плотно-эластичная, поверхность ее в области тела и шейки гладкая, мышечный слой розоватый однородный, полость щелевидная. Яичники эллипсоидной формы, по 0,2x0,1x0,1 см. На срезах нижних суставных утолщений бедренных костей видны тёмно-красноватые ядра окостенения Бекляра округлой формы, диаметром до 0,4 см. Для судебно-гистологического в 10% раствор формалина взяты кусочки: головного мозга 4, сердца 4, лёгких 5, почек 2, надпочечников 2, печени 1, селезенки 1, поджелудочной железы 1, щитовидной железы 1, гипофиза 1, нёбной миндалины 1, слюнной железы 1, вилочковой железы 2, надгортанника 1, трахеи 1, бронхов 2, желудка 1, тонкой и толстой кишок по 1. На судебно-химическое исследование взяты кровь, моча, часть печени, часть головного мозга, почка на спирты, наркотики, психотропные и abortивные препараты.

2.2 Задания в тестовой форме

Выберите один правильный ответ

1 ДЛЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) Наличия этиологического фактора
- 2) Передача по наследству
- 3) Цикличность
- 4) Контагиозность
- 5) Лечение и профилактика биологическими препаратами

2 КТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ

- 1) Э. Геккель
- 2) Б. Коммонер
- 3) А.П. Доброславин
- 4) Ф.Ф. Эрисман
- 5) М. Петтенкофер

3 ИЗ НЕЙРОЭКТОДЕРМЫ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ СТРУКТУРА

- 1) Нервной трубки
- 2) Нервного гребня
- 3) Обонятельной плакоды
- 4) Хрусталика
- 5) Цилиарных мышц

4 ПАЛЛИАТИВНАЯ ОПЕРАЦИЯ ЭТО

- 1) Технически простая операция
- 2) Операция, протекающая с осложнениями
- 3) Двух этапная операция
- 4) Операция, ликвидирующая угрожающий жизни основной симптом заболевания

5 МЕСТНЫЙ ГИПЕРМЕЛАНОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) Альбинизме
- 2) Аддисоновой болезни
- 3) Меланоме
- 4) Невусе

6 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРЕДУСМОТРЕНО

- 1) В ст. 36 УПК РФ
- 2) В ст. 38 УПК РФ
- 3) В ст. 78 УПК РФ
- 4) В ст. 79 УПК РФ

5) В ст. 80 УПК РФ

1 ЧЬЯ ОБЯЗАННОСТЬ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОСТАВКИ ТРУПА, ЕГО ОДЕЖДЫ, А ТАК ЖЕ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ В БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) следователя
- 2) родственников умершего
- 3) работников милиции или судмедэксперта

2 ЧТО ИЗУЧАЮТ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСМОТРА ТРУПА

- 1) температура тела
- 2) содержимое карманов и наличие документов
- 3) характер и особенности вещественных доказательств обнаруженных на месте происшествия (следы крови, мочи, спермы и т.д.)

3 КАКИМ ТЕРМОМЕТРОМ ИЗМЕРЯЮТ ТЕМПЕРАТУРУ ТРУПА ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ

- 1) медицинским
- 2) комнатным
- 3) лабораторным

4 КАКАЯ ИЗ СТАДИЙ ОСМОТРА ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВОЙ

- 1) статическая
- 2) динамическая
- 3) сочетание статической и динамической стадии

5 ЧТО ИЗУЧАЮТ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОЙ СТАДИИ ОСМОТРА ТРУПА

- 1) позу трупа
- 2) положение трупа по отношению к окружающим предметам
- 3) выраженность трупных явлений

6 ЧТО ДОЛЖЕН В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УСТАНОВИТЬ ВРАЧ, ЯВИВШИЙСЯ НА МЕСТО ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА

- 1) причину смерти
- 2) факт наступления смерти
- 3) характер действующего орудия

7 ОРИЕНТИРУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) прекращение кровотечений из обширных ран головы
- 2) отсутствие сердцебиения и дыхания
- 3) трупные явления

8 В КАКОМ СЛУЧАЕ ПРОИЗВОДИТСЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПА

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

9 КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАЗНАЧАТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ТРУПА

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

10 КАКОЙ ДОКУМЕНТ СОСТАВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРТОМ ПРИ

ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА

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

2.3 Вопросы для устного собеседования

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

выражены наиболее четко.

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