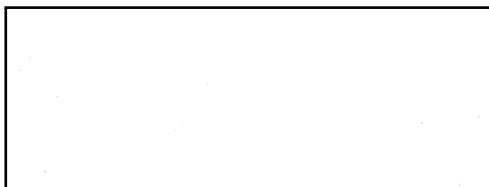


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности

им. акад.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (для иностранных обучающихся с использованием языка-посредника, английский язык)

Направление (профиль) Лечебное дело

Форма обучения Очная

Срок освоения дисциплины Курс 6, Семестр 12

Кафедра поликлинической терапии

Рабочая программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988.

Разработчики рабочей программы:

Зав.кафедрой судебной медицины

А.В. Светлаков

Доцент кафедры судебной медицины

К.В Шевченко

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.	Вводная часть	5
2.	Основная часть	10
3.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	27
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	29
5.	Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины	31

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины: Основной целью изучения предмета является подготовка врача для выполнения им обязанностей судебно-медицинского эксперта по заданию судебно-следственных органов и решения задач практического здравоохранения по повышению качества лечебно-профилактической помощи населению.

Задачи дисциплины

Для этого необходимо обеспечить обучающегося необходимой информацией для овладения знаниями в области судебной медицины с учетом его дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело»:

- обучение теоретическим и практическим вопросам судебной медицины в объеме, необходимом для успешного выполнения обязанностей специалиста при производстве первоначальных следственных действий;
- ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при механической травме и других экстремальных состояниях;
- ознакомление с правовой регламентацией и организацией судебно-медицинской экспертизы, ответственностью врача за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью и совершении профессиональных и профессионально-должностных правонарушений;
- формирование навыков работы и изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по актуальным и современным научным вопросам в области судебной медицины.

1.2 МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП СПЕЦИАЛИСТА

2.2.1 Дисциплина «Судебная медицина» изучается в одиннадцатом семестре, относится к циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего профессионального медицинского образования по специальности "Лечебное дело".

1.2.2 Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, история медицины, латинский язык, иностранный язык);
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия человека, топографическая анатомия, оперативная хирургия, микробиология, вирусоло-

гия, иммунология, гистология, цитология, эмбриология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патофизиология, фармакология);

- в цикле профессиональных дисциплин (внутренние болезни, общая хирургия, лучевая диагностика, неврология, оториноларингология, офтальмология, психиатрия и наркология, акушерство).

1.3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

1. Медицинская (Экспертная)
2. Организационно-управленческая
3. Научно-исследовательская

1.3.2 Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций и индикаторов достижений:

№	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Оценочные средства
1	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.	УК-1. ИД1 – Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. УК-1. ИД2 – Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению. УК-1. ИД3 – Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников. УК-1. ИД4 – Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов. УК-1. ИД5 – Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области	Собеседование, экспертная задача

№	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Оценочные средства

1	ОПК-4 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.ИД1 – Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. ОПК-4. ИД2 – Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач. ОПК-4. ИД3 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Собеседование, экспертная задача
2	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5. ИД1 – Готов применить алгоритм клинко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5. ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5. ИД3 - Знать принципы функционирования систем органов.	Собеседование, тестирование. Участие в судебно-медицинской экспертизе трупа, экспертная задача

№	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Оценочные средства
1	ПК-4 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ПК-4. ИД 1. Умеет проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. ПК-4. ИД 3. Готов к составлению плана лабораторных и инструментальных обследований пациента. ПК-4. ИД4. Умеет проводить лабораторные, инструментальные, патолого-анатомических и иные исследования. ПК-4. ИД5. Умеет верифицировать факт наличия или отсутствия заболевания. ПК-4. ИД 6. Готов к формулированию предварительного диагноза.	Собеседование, ситуационная задача Тестовое задание
2	ПК-5 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, сим-	ПК-5. ИД 1. Умеет анализировать жалобы пациента, анамнез заболевания при наличии патологического состояния. ПК-5. ИД 2. Способен к анализу лабораторных	Собеседование, ситуационная задача Тестовое задание

	птомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	данных, полученных при обследовании пациента. ПК-5. ИД 3. Умеет интерпретировать симптомы, синдромы заболеваний при наличии патологических состояний. ПК-5. ИД 4. Знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-5. ИД 5. Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ.	
3	ПК-7 готовность к проведению дифференциального диагноза с другими заболеваниями и клиническими состояниями, в том числе неотложными	ПК-7. ИД 1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные и патологические процессы в организме человека при различных заболеваниях. ПК-7. ИД-2. Готов к проведению дифференциального диагноза с другими заболеваниями и клиническими состояниями. ПК-7. ИД-3. Умеет формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента с целью уточнения диагноза. ПК-7. ИД-4. Умеет диагностировать неотложные (жизнеугрожающие) состояния пациента.	Собеседование, ситуационная задача Тестовое задание

В результате освоения судебной медицины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования

Студент должен знать:

- ❑ Уголовное и гражданское процессуальное законодательство и нормативные документы, регламентирующие назначение, проведение, документацию экспертизы трупов, живых лиц, вещественных доказательств и экспертиз по материалам дела; права и обязанности эксперта; организационные принципы комиссионной (комплексной) судебно-медицинской экспертизы;
- ❑ Правила судебно-медицинского исследования трупов, судебно-медицинской экспертизы определения тяжести вреда здоровью; принципы построения экспертных выводов;
- ❑ Основные положения судебно-медицинской травматологии, механо- и морфогенез повреждений;
- ❑ Основные положения законодательства РФ об охране здоровья граждан; Уголовное законодательство об ответственности за преступления против жизни и здоровья граждан, за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников;
- ❑ Основные положения гражданского законодательства и других законодательных актов об ответственности медицинских работников за нарушение прав граждан в области

охраны здоровья; порядок и организацию экспертизы по правильности оказания медицинской помощи;

- О принципе, структуре и организации деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации, работе подразделений Бюро судебно-медицинской экспертизы;
- Об основных способах и методиках лабораторного исследования объектов судебно-медицинской экспертизы и их возможностях в плане разрешения вопросов, возникающих при расследовании уголовных и гражданских дел

Студент должен уметь:

- Оказать помощь следователю при осмотре трупа на месте происшествия: установить факт наступления смерти, описать трупные явления, определить давность наступления смерти.
- Описать повреждения, возникших от различных видов внешних воздействий в соответствии с общепринятыми схемами; морфологических изменений тканей и органов при исследовании трупа; владения международной классификацией болезней, травм и причин смерти 10 пересмотра (МКБ-10).
- Провести судебно-медицинскую экспертизу живого лица.
- Провести экспертный анализ обстоятельств происшествия (материалов дела и медицинских документов). Экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников в пределах своей компетенции.

Перечень практических навыков студента

Студент должен владеть следующими практическими навыками:

- Оказания помощи следователю при осмотре трупа на месте происшествия: установить факт наступления смерти, описать трупные явления, определить давность наступления смерти.
- Описания повреждений, возникших от различных видов внешних воздействий в соответствии с общепринятыми схемами; морфологических изменений тканей и органов при исследовании трупа; владения международной классификацией болезней, травм и причин смерти 10 пересмотра (МКБ-10).
- Описания морфологических изменений тканей и внутренних органов при исследовании трупа;
- Определения степени тяжести вреда здоровью, причиненного повреждением.

- Экспертного анализа обстоятельств происшествия (материалов дела и медицинских документов). Экспертную оценку неблагоприятных исходов в медицинской практике, проступков и профессиональных преступлений медицинских работников; давать заключение по материалам уголовных и гражданских дел в случаях профессиональных и профессионально-должностных правонарушений медицинских работников в пределах своей компетенции.
- Формулирования диагноза и составления выводов (Заключения) эксперта.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия	72
Лекции	20
Клинические практические занятия	52
Самостоятельная работа	36
Заключение эксперта (реферат)	10
Другие виды работ: тестовый контроль, решение ситуационных задач и др.	26
Виды текущего контроля	Опрос, экспертный разбор, тесты, ситуационные задачи, зачет.
Виды итогового контроля	Зачет
Общая трудоемкость: - часов	108
- зачетных единиц	3,0

2.2 РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И КОМПЕТЕНЦИИ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОСВОЕНЫ ПРИ ИХ ИЗУЧЕНИИ

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК – 1; ОПК-4;	Судебная медицина; предмет, содержание, история развития. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ). Процессуальные и организационные основы СМЭ в РФ.	Судебная медицина. Понятие, предмет, содержание, система предмета. Краткий исторический очерк развития СМ; зарубежной, отечественной. Определение судебной медицины. Предмет судебной медицины, система предмета. Объекты и методы судебно-медицинской экспертизы. Основные направления развития судебной медицины в настоящее время.

1	2	3	4
			Понятие об экспертизе. Экспертиза в уголовном и гражданском процессе в РФ. Организация судебно-медицинской службы в РФ. Процессуальные основы СМЭ РФ. Основания для назначения, место проведения. Обязательное проведение экспертизы. Эксперт. Обязанности и права эксперта. Отвод эксперта. Ответственность эксперта. Виды экспертизы. Порядок назначения и проведения экспертизы. Экспертиза на предварительном следствии и в суде. Организация судебно-медицинской экспертизы. Роль судебно-медицинской экспертизы в решении задач системы здравоохранения по повышению качества оказания медицинской помощи населению.
2.	УК – 1; ОПК-4,5;	Судебно-медицинская танатология. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения.	Учение о смерти. Умирание и смерть. классификация смерти. Причина и генез смерти. Констатация смерти. Трупные изменения. Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Понятие о танатогенезе. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения. Методы исследования трупных изменений. Определение давности наступления смерти.
3.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Процессуальные положения врача-специалиста в уголовном процессе. Участие врача в осмотре трупа на месте его обнаружения.	Осмотр трупа на месте его обнаружения. Цели и задачи осмотра. Функции врача при осмотре трупа на месте его обнаружения. Процессуальная регламентация осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Организация осмотра места происшествия. Участники осмотра, их обязанности. Порядок, методика, стадии осмотра трупа. Документация осмотра места происшествия. Особенности осмотра трупа неизвестного лица. Особенности осмотра трупа при крупномасштабных катастрофах.
4.	УК – 1; ОПК-4, 5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Правила оформления и содержание <i>Заключения эксперта.</i>	Поводы для судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Основные требования инструкции “Экспертное исследование трупа”. Техника вскрытия трупов. Установление причин и генеза смерти. Отличия прижизненных повреждений от посмертных. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупов лиц, умерших в лечебных учреждениях, в результате ДТП, от повреждений, причиненных тупыми и острыми предметами, вследствие огнестрельной травмы, от механической асфиксии, действия физических факторов и отравления Принципы построения и формирования судебно-медицинского диагноза и экспертных выводов. Оформление медицинского свидетельства о смерти.

1	2	3	4
5.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных.	Основные вопросы, разрешаемые, разрешаемые при исследовании трупов новорожденных. Установление новорожденности, доношенности, зрелости, живорожденности и продолжительности жизни после родов.
6.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии.	Судебно-медицинская травматология. Определение понятия «повреждение». Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе механических повреждений челюстно-лицевой области. Повреждающие факторы. Травматизм; определение, виды. Виды повреждений. Механизм возникновения повреждений. Методика описания повреждений. Прижизненные и посмертные повреждения.
7.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений тупыми предметами.	Определение и классификация тупых твердых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Переломы скелета гортани. Повреждения, причиняемые частями тела человека.
8.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений острыми предметами.	Определение и классификация острых предметов. Механизмы повреждающего действия и морфологическая характеристика образующихся повреждений. Морфологическая характеристика, причиненных острыми предметами.
9.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза повреждений в случаях транспортной травмы.	Общая характеристика и структура транспортной травмы. Виды транспортной травмы. Автомобильная, мотоциклетная, рельсовая травмы, классификация, механизмы и фазы образования повреждений применительно каждого из ее видов. Автомобильная, мотоциклетная, рельсовая травмы. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Понятие о специфических и характерных повреждениях для каждого из видов транспортной травмы. Особенности осмотра трупа на месте дорожно-транспортного происшествия и судебно-медицинской экспертизы трупа в случаях автомобильной травмы.
10.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза повреждений в случаях травмы от падения.	Общая характеристика современной травмы от падения. Виды травмы от падения. Повреждения, возникающие при падении. Механизм образования и особенности повреждений от падения. Повреждения при падении на плоскости и с различной высоты. Повреждения при падении на лестничном марше. Морфологическая характеристика причиняемых повреждений. Их отличия от повреждений, наносимых тупыми предметами, транспортной травмы. Особенности осмотра трупа на мес-

1	2	3	4
			те происшествия в случаях травмы от падения.
11.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений огнестрельным оружием и при взрывной травмы.	Общие представления о повреждениях огнестрельным оружием, газовым оружием и взрывной травме. Механизм выстрела, повреждающие факторы выстрела; огнестрельного снаряда, дополнительных факторов выстрела, вторичных снарядов, частей оружия. Особенности повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции, близкой дистанции, в упор. Повреждающие факторы взрыва.
12.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза в случаях механической асфиксии.	Понятие о гипоксии и механической асфиксии, их патофизиологической основе и видах. Признаки быстро наступившей (гипоксической) смерти. Классификация механической асфиксии. Танатогенез. Патоморфологические проявления механической асфиксии. Гипоксия в замкнутом ограниченном пространстве.
13.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза в случаях действия крайних температур. Повреждения и смерть от действия других физических факторов.	Повреждения от действия крайних температур. Вопросы танатогенеза. Экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара, в случаях смерти от переохлаждения. Тепловой удар. Солнечный удар. Судебно-медицинская диагностика, в т.ч. лабораторные методы. Поражение техническим и атмосферным электричеством. Действие повышенного и пониженного атмосферного давления. Вопросы танатогенеза. Экспертиза трупов. Судебно-медицинская диагностика. Роль и значение лабораторных методов.
14.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская токсикология.	Классификация ядов и отравлений. Судебно-медицинское распознавание отравлений. Значение дополнительных лабораторных методов и оценка их результатов. Понятие о ядах. Отравления, их происхождение. Зависимость течения отравлений от свойств яда, условий его введения и действия, условий окружающей среды и свойств организма. Привыкание к ядам. Наркомания и токсикомания. Особенности осмотра места происшествия и проведения экспертизы трупа при подозрении на смерть от отравления. Вопросы, возникающие при судебно-медицинской экспертизе отравлений. Основные лабораторные методы исследований материала; судебно-химический, биохимический, гистологический, ботанический и др.; оценка их результатов. Характеристика смертельных отравлений уксусной кислотой; окисью углерода; фосфорорганическими соединениями. Отравление этиловым спиртом. Отравление метило-

1	2	3	4
			вым спиртом. Отравления наркотическими веществами.
15.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц при определении тяжести вреда здоровью и по другим поводам	Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и других лиц, её организация и проведение. Квалификация тяжести вреда здоровью. «Медицинские критерии определения степени тяжести вреда здоровью». Критерии тяжести вреда здоровью. Способы причинения повреждений (побои, истязания). Методика проведения экспертизы. Основные вопросы, разрешаемые при экспертизе. Судебно-медицинская экспертиза трудоспособности.
16.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности.	Особенности проведения экспертиз по вопросам пола и половых состояний. Спорные половые состояния. Определение производительной способности. Установление факта нарушения девственной плевы и бывшего совокупления. Экспертизы при половых преступлениях; по делам об изнасиловании; о развратных действиях; насильственных действиях сексуального характера.
17.	УК – 1; ОПК-4,5; ПК-4,5,7;	Правовая ответственность медицинских работников за профессионально и профессионально-должностные правонарушения.	Преступления против личности (против жизни и здоровья и др.). Преступления против общественной безопасности (против здоровья населения). Должностные преступления. Обстоятельства, исключающие уголовную ответственность за причинение вреда здоровью. Уголовная ответственность за нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями и загрязнение водоемов и воздуха. Правовые основы охраны здоровья граждан Российской Федерации. Основные принципы охраны здоровья граждан. Права граждан при оказании медико-социальной помощи. Правовые и морально-этические нормы, регулирующие взаимоотношения между врачом и больным. Врачебная тайна. Присяга врача. Ответственность за причинение вреда здоровью граждан вследствие недобросовестного выполнения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Причины неблагоприятных исходов оказания медицинской помощи. Врачебные ошибки и несчастные случаи. Профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских и фармацевтических работников. Понятие о преступлении, проступке, умысле, неосторожности, случае. Действие врача в условиях крайней необходимости и обоснованного риска. Ятрогенные заболевания.

1	2	3	4
18.	УК – 1; ОПК-4,5 ПК-4,5,7;	Написание курсовой работы: Заключение эксперта, перевод специального текста с иностранного языка, реферат по избранным вопросам и др.	Участие в проведении СМЭ трупа, работа со специальной литературой, защита.

2.3. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

№ п/ п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1.	Судебная медицина; предмет, содержание, история развития. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ). Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	2	-	5		7	Собеседование, тест
2.	Судебно-медицинская танатология. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения.	2	-	1		3	Собеседование, тест, ситуационная задача
3.	Процессуальные положения врача-специалиста в уголовном процессе. Участие врача в осмотре трупа на месте его обнаружения.	2		4	-	6	Собеседование, ситуационная задача
4.	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Правила оформления и содержание <i>Заключения эксперта</i> .	-	-	6	2	8	Собеседование, ситуационная задача. Участие в СМЭ трупа
5.	Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных.	2	-	-	-	2	
6.	Судебно-медицинская травматология.	2	-	1	5	8	Собеседование, тест, ситуационная задача
7.	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений тупыми предметами.	1	-	2	-	3	Собеседование, тест, ситуационная задача
8.	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений острыми предметами.	1	-	2	-	3	Собеседование, тест, ситуационная задача
9.	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений транспортной травмы.	1	-	2,5	-	3,5	Собеседование, тест, ситуационная задача
10.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений в случаях травмы от падения.	1	-	2,5	-	3,5	Собеседование, тест, ситуационная задача

11.	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений огнестрельным оружием.	-	-	5	2	7	Собеседование, тест, ситуационная задача
12.	Судебно-медицинская экспертиза в случаях механической асфиксии.	1	-	2,5	2	5,5	
13.	Судебно-медицинская экспертиза в случаях действия крайних температур. Повреждения и смерть от действия других физических факторов.	1	-	2,5	2	5,5	Тестирование
14.	Судебно-медицинская токсикология	2	-	5	-	7	Собеседование, тест, ситуационная задача
15.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц при определении тяжести вреда здоровью и по другим поводам.	-	-	2,5	4	6,5	Собеседование, тест, ситуационная задача
16.	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности.	-	-	2,5	2	4,5	Собеседование, тест, ситуационная задача
17.	Правовая ответственность медицинских работников за профессионально и профессионально-должностные правонарушения.	2	-	4	-	6	Собеседование, тестовое задание, ситуационная задача
18.	Судебно-медицинская экспертиза в случаях нарушения прав граждан в области охраны здоровья.			2		2	Собеседование, тестовое задание, ситуационная задача
19.	Написание <i>Заключения эксперта</i> либо курсовой работы (реферата)	-	-	-	10	10	Собеседование, защита
20.	Другие виды работ: самостоятельная подготовка к занятию, изучение материала, не предусмотренного аудиторными занятиями, решение ситуационных задач, перевод судебно-медицинского текста с иностранного языка и др.	-	-	-	7	7	Собеседование
	ИТОГО:	20		52	36	108	

2.4 НАЗВАНИЕ ТЕМ ЛЕКЦИЙ И КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

№	Название тем лекций базовой части	Часы
1	Судебная медицина; предмет, содержание, история развития. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ). Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	2

2	Судебно-медицинская танатология.	2
3	Участие врача в осмотре трупа на месте его обнаружения.	2
4	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии.	2
5	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений тупыми и острыми предметами.	2
6	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза транспортной травмы и падения	2
7	Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных.	2
8	Судебно-медицинская токсикология.	2
9	Судебно-медицинская экспертиза в случаях механической асфиксии. Судебно-медицинская экспертиза в случаях действия крайних температур. Повреждения и смерть от действия других физических факторов.	2
10	Правовая ответственность медицинских работников за профессионально и профессионально-должностные правонарушения.	2
	Итого:	20

2.5. НАЗВАНИЕ ТЕМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ И КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

№	Название тем практических занятий базовой части	Часы
1	Судебная медицина. Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ). Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации.	5
2	Участие врача в осмотре трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская танатология.	5
3	Судебно-медицинская экспертиза трупа.	6
4	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений тупыми и острыми предметами.	5
5	Судебно-медицинская экспертиза повреждений в случаях транспортной травмы и падения.	5
6	Судебно-медицинская экспертиза повреждений огнестрельным оружием.	5
7	Судебно-медицинская токсикология.	5
8	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц при определении тяжести вреда здоровью и по некоторым другим поводам. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности	5
9	Судебно-медицинская экспертиза в случаях механической асфиксии, действия крайних температур и других физических факторов.	5
10	Правовая ответственность медицинских работников за профессионально и профессионально-должностные правонарушения. Зачет	6
	Всего часов	52

2.6 Лабораторный практикум по учебной дисциплине не предусмотрен**2.7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА****2.7.1. Виды самостоятельной работы студента**

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	11	Судебная медицина	Написание <i>Заключения эксперта</i> либо курсовой работы (реферата)	10
2	11	Судебная медицина	самостоятельная подготовка к занятию	6
3	11	Судебная медицина	изучение материала, не предусмотренного аудиторными занятиями	6
4	11	Судебная медицина	решение ситуационных задач	6
5	11	Судебная медицина	Перевод судебно-медицинского текста с иностранного языка	8
ИТОГО часов в семестре:				36

2.7.2 Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросовСеместр № 11

1. Судебная медицина: определение, задачи, предмет. История развития судебной медицины.
2. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы в РФ. Права, обязанности и ответственность судебно-медицинских экспертов.
3. Организационная структура судебно-медицинской службы в РФ. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов РФ, функции его подразделений.
4. Судебно-медицинская экспертиза в ходе предварительного следствия и в процессе судебного заседания; порядок и организация проведения. Виды судебно-медицинской экспертизы.
5. Судебно-медицинская документация при проведении экспертиз; правила оформления "Заключения эксперта" и "медицинского свидетельства о смерти".
6. Правовое регулирование констатации смерти. Понятие "*Смерть мозга*".
7. Классификации смерти. Категория, род и вид смерти. Понятие "основной" и "непосредственной" причины смерти.
8. Правовые и морально-этические аспекты изъятия трупного материала для трансплантации. Закон РФ "О трансплантации органов и [или] тканей человека".
9. Танатогенез; его составные части. Основные принципы составления *судебно-медицинского диагноза*.
10. Судебно-медицинская экспертиза давности наступления смерти; современное состояние вопроса.
11. Трупные пятна. Механизм и стадии образования, судебно-медицинское значение.
12. Ранние трупные явления. Механизмы развития, судебно-медицинское значение.

13. Гнилостная трансформация трупа и консервирующие виды трупных явлений. Механизмы развития, судебно-медицинское значение.
14. Обязанности врача при следственном осмотре места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Исследование следов крови на месте происшествия.
15. Поводы и правила производства судебно-медицинской экспертизы трупа.
16. Правила работы в секционной и особенности техники секции трупов людей, болевших особо опасными инфекциями.
17. Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти детей и взрослых. Виды лабораторных исследования трупного материала; изъятие и направление объектов на лабораторные исследования.
18. Судебно-медицинская экспертиза неизвестных, скелетированных, расчлененных, эксгумированных трупов и костных останков; особенности, лабораторные методы.
19. Идентификация личности умершего человека; установление признаков личности, методы исследования.
20. Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных.
21. Компрессионная и обтурационная асфиксия. Танатогенез, морфологические признаки.
22. Утопление. Тип, морфологические признаки, пато- и танатогенез утопления в пресной и морской воде).
23. Признаки пребывания трупа в воде. Повреждения на трупах, извлеченных из воды. Лабораторные методы диагностики смерти от утопления.
24. Повреждения костей черепа, механизмы образования и морфологические проявления в зависимости от свойств орудия травмы. Возможности установления орудия травмы по морфологии повреждений.
25. Черепно-мозговая травма. Повреждения оболочек и вещества головного мозга. Клинико-морфологические формы.
26. Раны (классификация по их происхождению, судебно-медицинская характеристика ран; составные части, методика исследования и описания ран). Морфологическая характеристика ушибленных ран.
27. Причины смерти от механических повреждений. Осложнения повреждений.
28. Судебно-медицинская дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных повреждений.
29. Повреждения и разрушения трупов животными, насекомыми.
30. Судебно-медицинская экспертиза повреждений режущими и колюще-режущими орудиями. Механизмы образования, дифференциальная диагностика.
31. Характеристика повреждений, возникших при падениях стоя на плоскости, и лестничном марше. Особенности осмотра места происшествия.
32. Автомобильная травма. Понятие, виды автомобильной травмы. Осмотр места происшествия в случаях смертельной дорожно-транспортной травмы.
33. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, возникших от удара частями движущегося автомобиля (специфические, характерные повреждения, морфологическая характеристика и механизм повреждений).
34. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, возникающих при переезде тела колесами автомобиля; внутри салона автомобиля (специфические, характерные повреждения, морфологическая характеристика и механизм повреждений).
35. Судебно-медицинская экспертиза травмы рельсовым транспортом; виды, механизмы образования повреждений.

36. Судебно-медицинская экспертиза в случаях редко встречающейся транспортной травмы; авиационная травма (виды, особенности организации и проведения судебно-медицинской экспертизы), мотоциклетная, тракторная, на водном транспорте.
37. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему; классификация, устройство. Механизм действия огнестрельного снаряда и формирования огнестрельного повреждения. Особенности осмотра места происшествия и трупа в случаях смертельной огнестрельной травмы.
38. Баротравма; понятие, виды. Расстройство здоровья и смерть от повышенного и пониженного атмосферного давления. Пато- и танатогенез. Судебно-медицинская диагностика.
39. Воздействие лучистой энергии. Общее и местное действие на организм радиации, экспертные доказательства, особенности организации и техники вскрытия трупов.
40. Холодовая травма.
41. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от действия высокой температуры.
42. Судебно-медицинская экспертиза поражений атмосферным и техническим электричеством.
43. Судебно-медицинская экспертиза отравлений.
44. Отравления щелочами. Механизм действия, морфологические признаки, диагностика отравления.
45. Судебно-медицинская экспертиза пищевых отравлений бактериального и не бактериального происхождения. Экспертная диагностика смертельных отравлений грибами.
46. Судебно-медицинская экспертиза отравлений ядами, изменяющими состав крови.
47. Судебно-медицинская экспертиза расстройства здоровья и смерти в результате отравлений наркотиками.
48. Судебно-медицинская экспертиза расстройства здоровья и смерти в результате отравлений лекарственными препаратами.
49. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и обвиняемых и других лиц.
50. Аггравация, симуляция /диссимуляция/, в судебно-медицинском отношении. Экспертиза заражения венерическими заболеваниями, СПИДом. Принципы организации экспертизы.
51. Искусственные болезни и членовредительство в судебно-медицинском отношении. Принципы организации экспертизы.
52. Идентификация личности и установления возраста при судебно-медицинской экспертизе живого лица.
53. Судебно-медицинская экспертиза беременности и бывших родов. Судебно-медицинская экспертиза спорных половых состояний.
54. Судебно-медицинская экспертиза криминального аборта.
55. Судебно-медицинская экспертиза по поводу развратных действий, мужеложства.
56. Понятие вещественных доказательств. Порядок изъятия, упаковки, направления объектов на исследование. Судебно-медицинская экспертиза крови. Экспертные возможности. Экспертиза спорного отцовства и материнства.
57. Судебно-медицинская экспертиза волос. Экспертные возможности.
58. Судебно-медицинская экспертиза спермы, пятен слюны, мочи, пота и жировых выделений. Экспертные возможности.
59. Медико-криминалистические исследования в судебной медицине. Объекты, виды экспертиз, методы исследования.

60. Судебно-медицинская экспертиза при обвинении медицинских работников в профессиональных правонарушениях. Организация проведения экспертизы, решаемые вопросы.
61. Постреанимационная болезнь.
62. Преступления против жизни и здоровья. Преступления против здоровья населения и общественной безопасности. Виды и причины неблагоприятных исходов в медицинской практике.

2.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

На кафедре создан фонд контрольно-измерительных материалов в объеме:

Тестовые задания – 10

Ситуационные клинические задачи – 68

2.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела/модуля дисциплины	Оценочные средства		
			Формы	Кол-во вопросов / тестовых заданий в варианте	Кол-во независимых вариантов
1.	Текущий	Судебная медицина; предмет, содержание, история развития.	Собеседование.	-	-
2.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза (СМЭ); процессуальные и организационные основы СМЭ в РФ.	Собеседование. Тестовые задания.	4-5/15	2
3.	Текущий	Судебно-медицинская токсикология.	Собеседование. Тесты	4-5/26	2
4.	Текущий	Осмотр трупа на месте происшествия (месте его обнаружения).	Собеседование. Ситуационные задачи. Тесты	-	-
5.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза трупа. Правила оформления и содержание <i>Заключения эксперта</i> .	Собеседование	-	-
6.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза трупов плодов и новорожденных.	Тестирование	4-5/18	2
7.	Текущий	Общие вопросы судебно-	Собеседова-	-	-

		медицинской травматологии.	ние		
8.	Текущий	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений тупыми и острыми предметами.	Собеседование. Ситуационные задачи. Тестовые задания	4-5/21	4
9.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза повреждений в случаях транспортной травмы и травмы от падения.		4-5/18	4
10.	Текущий	Судебно-медицинская характеристика и экспертиза повреждений огнестрельным оружием.	Собеседование. Ситуационные задачи. Тесты	4-5/19	4
11.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза в случаях механической асфиксии.	Тестирование	4-5/20	3
12.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза в случаях действия крайних температур. Повреждения и смерть от действия других физических факторов.			
13.	Текущий	Судебно-медицинская токсикология	Собеседование	4-5/20	5
14.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых, подозреваемых и других лиц при определении тяжести вреда здоровью и по некоторым другим поводам.	Собеседование. Ситуационные задачи. Тестовые задания	4-5/27	2
15.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и преступлений против половой неприкосновенности.	Собеседование. Ситуационные задачи. Тестовые задания	4-5/20	2
16.	Текущий	Правовые основы охраны здоровья граждан.	Собеседование	-	-
17.	Текущий	Судебно-медицинская экспертиза в случаях нарушения прав граждан в области охраны здоровья.	Собеседование, ситуационная задача	- 5/13	- 2

18.	Текущий	Правовая ответственность медицинских работников за профессионально и профессионально-должностные правонарушения.	Собеседование, тестовое задание, ситуационная задача		
19.	Промежуточный	Судебная медицина. Судебно-медицинская экспертиза.	Зачет.	5/50	13

2.8.2. Примеры оценочных средств (для входного, текущего и промежуточного контроля)

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Инструкция к вопросам

За вопросом, незаконченным утверждением, приведенными ниже, следует 4-5 ответов или утверждений. Выберите ОДИН наиболее правильный ответ.

- При исследовании повреждений в случае автомобильной травмы кроме обычных мероприятий необходимо установить:
 - А – цвет повреждений
 - В – форму и размеры повреждений
 - С – направление повреждений относительно оси тела
 - Д – расстояние от подошвенной поверхности стопы до нижнего края повреждения
 - Е – посторонние включения в области повреждений
- В компетенцию судебно-медицинского эксперта при экспертизе тяжести вреда причиненного здоровью человека входит разрешение всех вопросов, кроме:
 - А – определения характера повреждений
 - В – установления механизма образования повреждений
 - С – являются ли повреждения мучениями, истязаниями, побоями
 - Д – установления квалифицирующего признака тяжести вреда здоровью
 - Е – определения давности причинения повреждения

Инструкция к вопросам

Для каждого вопроса или незаконченного утверждения ОДИН или НЕСКОЛЬКО ответов являются правильными.

ВЫБЕРИТЕ:

А	В	С	Д	Е
если верно 1, 2, 3	если верно 1 и 3	если верно 2 и 4	если верно только 4	если все верно

- В компетенцию судебно-медицинского эксперта входит установление:
 - 1 – категории смерти
 - 2 – вида ненасильственной смерти
 - 3 – вида насильственной смерти
 - 4 – рода насильственной смерти
- К категории ненасильственной смерти относят:
 - 1 – смерть от заболевания
 - 2 – самоубийство
 - 3 – смерть в результате глубокой недоношенности или старческой дряхлости
 - 4 – несчастный случай

ВЫБЕРИТЕ:

А	В	С	Д	Е
если верно 1, 2, 3	если верно 1 и 3	если верно 2 и 4	если верно только 4	если все верно

- Легочная плавающая проба может быть положительной, если:
 - 1 – младенцу проводилось искусственное дыхание
 - 2 – легкие трупа младенца находятся в состоянии гнилостной трансформации
 - 3 – младенец был живорожденным
 - 4 – легкие на момент исследования не полностью оттаяли
- Основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы трупа является:
 - 1 – постановление следственных органов
 - 2 – направление лечебного учреждения
 - 3 – постановление органов дознания
 - 4 – предложение учреждения медицинского страхования

Инструкция к вопросам

За перечнем пронумерованных цифрами вопросов (фраз) следует список ответов, обозначенных латинскими буквами (А-С). Для каждого вопроса (фразы) надо подобрать ТОЛЬКО ОДИН соответствующий буквенный ответ. Каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован вообще.

Перечисленные патоморфологические признаки указывают на (А-D):

21. Расплывчатые бледно-красные кровоизлияния под плеврой (пятна Рассказова-Лукомского-Пальтауфа)
22. Очаговые кровоизлияния в мягкие ткани шеи
23. Надрывы интимы сонных артерий (признак Амюсса)

- А** — Утопление
В — Пребывание трупа в воде
С — Повешение
Д — Сдавление шеи пальцами рук
Е — Удавление петель-удавкой

Инструкция к вопросам 41-50

Вопрос состоит из 2-х утверждений, связанных союзом "ПОТОМУ ЧТО". Сначала определите верно, или не верно каждое из 2-х утверждений по отдельности, а потом, если оба верны, определите, верна или нет причинно-следственная связь между ними.

ВЫБЕРИТЕ:

Ответ	Утверждение 1	Утверждение 2	Связь
А	верно	верно	верна
В	верно	верно	неверна
С	верно	неверно	неверна
Д	неверно	верно	неверна
Е	неверно	неверно	неверна

41. Прерывание беременности вне лечебного учреждения всегда уголовно наказуемо, ПОТОМУ ЧТО прерывание беременности вне лечебно учреждения, как правило, представляет угрозу для жизни женщины.
42. «Поза эмбриона» свидетельствует о замерзании трупа, ПОТОМУ ЧТО «поза эмбриона» связана со своеобразным развитием мышечного окоченения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

ВОПРОС, ПОСТАВЛЕННЫЙ НА РАЗРЕШЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ:

1. От чего наступила смерть?
2. Когда наступила смерть?
3. Какие повреждения и где имеются на трупе?

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: "11.03.04 в ОКБ скончался г-н Никитин Анатолий Юрьевич, 1987 г.р., который 10.03.04 был подобран под Камским мостом сотрудниками милиции". **ДАННЫЕ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ**

Из медицинской карты №259, заведенной в Пермской ОКБ на имя Никитина Анатолия Юрьевича, 16 лет, следует: "...больной поступил в отделение общей хирургии 10.03.04 в 22.50 в состоянии крайней степени тяжести. Анамнез заболевания. Со слов ГССП наден милицией под Камским мостом. На месте А/Д=60/0 мм.рт.ст. Общее состояние крайней степени тяжести. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Больной правильного телосложения, удовлетворительного питания. Пульс на периферических сосудах не определяется. На сонных артериях пульс 110 в минуту. АД=80/40 мм рт ст. Дыхание через интубационную трубку, проводится во все отделы, ослаблено справа. Пальпаторно переломов ребер не определяется. При перкуссии определяется притупление над обеими легкими. Имеется гематома в области грудинно-ключичного сочленения справа в диаметре до 2 см. Живот не вздут. Введен катетер в мочевого пузыря, выведено 5 мл красноватой мочи. Имеются гематомы обеих верхних век. В области правого коленного сустава отёк...10.03.04. Невролог. Больной без сознания, на ИВЛ, на болевые раздражения не реагирует...В неврологическом статусе. Менингеальных знаков нет. Зрачки по средней линии. СХР вызываются только сгибательно-доктевые... 23.45. Лор-врач. Во время осмотра носового кровотечения нет. Определяется подвижность наружного носа. Отёк ткани, гематомы век...В приёмном покое взята кровь для судебно-химического исследования...11.03.04. Операция. Лапаротомия. Ушивание разрыва селезёнки. ЭТН. Лапароцентез. В брюшной полости кровь. Лапаротомия. Кровь 200 мл преимущественно в верхнем этаже брюшной полости. Имеются забрюшинные гематомы в области почек. Имеется разрыв селезёнки 3 см в области ворот. Разрыв ушит с тампонадой участком большой кривизны желудка. Гематомы ревизированы. Повреждения почек, ДПК, поджелудочной железы не выявлено. Уши десерозированный участок поперечно-ободочной кишки. Дренажирование брюшной полости по фланкам 4 мя трубчатыми дренажами...11.03.04. 1.55 доставлен из операционной, остановка кровообращения, реанимационные мероприятия без эффекта, в 2.25 констатирована смерть пострадавшего. Труп направляется на судебно-медицинское исследование с диагнозом: Сочетанная травма тела. ЗЧМТ. Ушиб головного мозга тяжёлой степени. Перелом костей носа. Рваная рана левой брови. ЗТГ. Разрыв грудинно-ключичного сочленения справа. Разрыв правого и левого лёгкого. Гемоторакс справа. Гемоаспирация. ЗТЖ. Разрыв селезёнки. Разрыв почек. Макрогематурия. Закрытый перелом внутреннего мыщелка правого бедра, без смещения".

НАРУЖНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПА.

Труп молодого мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы суховатые, бледно-серые, равномерно холодные на ощупь. Трупные пятна бледно-фиолетовые, островчатые, располагаются на задней поверхности туловища, головы, шеи и конечностей. При надавливании на них пальцем исчезают и восстанавливают свою окраску через 2 мин. Трупное окоченение во всех группах мышц разрешается при незначительном усилии. Волосы на голове рыжие, длиной до 6 см. Кости мозгового и лицевого черепа на ощупь целы. Глаза закрыты, роговицы запавшие, мутные, тусклые, склеры бледно-сероватые, сосуды конъюнктивы малокровенные. Зрачки равны, диаметром по 0,5 см. Наружные слуховые проходы без выделений и загрязнений. В носовых ходах на слизистой помарки тёмно-красной крови. Определяется патологическая подвижность и хруст костей носа. Рот открыт, от углов рта подсохшие потёки желтовато-зеленой жидкости, горизонтального направления. Травматического повреждения зубов нет. Язык в полости рта, за линией зубных рядов. Шея по длине и ширине пропорциональна телу, тугоподвижна. Грудная клетка цилиндрической формы, упруго-эластичная на ощупь, грудина и рёбра на ощупь целы. На ощупь определяется патологическая подвижность правой ключицы. По средне-подмышечным линиям, в 7-м межреберье слева, с обеих сторон несколько выше гребней подвздошных костей хирургические разрезы по 2 см из которых выстоят пластиковые дренажные трубки фиксированные к коже хирургическими швами. Передняя брюшная стенка располагается на уровне реберных дуг. По средней линии живота вертикальный хирургический разрез ушитый хирургическими швами. Наружные половые органы сформированы и развиты правильно, головка полового члена без язв, рубцов и повреждений, выделений из наружного отверстия уретры нет. Яички на ощупь упруго-эластичные, придатки не увеличены. Кожа промежности и вокруг заднего прохода без загрязнений. Заднепроходное отверстие сомкнуто, повреждения его стенок нет, лучеобразные складки выражены. **ПОВРЕЖДЕНИЯ.** В проекции левой бровной дуги линейная рана горизонтального направления

4х0,4 см, с волнистыми, пропитанными тёмно-красной блестящей кровью стенками, остроугольными концами. Множество багровых кровоподтёков: на веках обеих глаз по 4х3 см, а так же тёмно-красное кровоизлияние в склеру левого глазного яблока; на внутренней поверхности левой кисти 7х4 см. Ссадины покрыты коричневыми корочками: в лобной области по срединной линии прерывающиеся на участке 5х5 см, с признаками направления воздействия снизу вверх; на спинке носа 3х2 см; на переходной кайме губ. Других особенностей при наружном исследовании трупа не выявлено.

ВНУТРЕННЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТРУПА.

Мягкие ткани головы на разрезе бледновато-серовато-розоватые, без кровоизлияний. Толщина костей черепа на распилах: лобной-0,2-0,4см, височных- по 0,2-0,3см, теменных- по 0,3-0,5см, затылочной-0,4-0,6см. Твёрдая мозговая оболочка перламутрового вида, влажная, блестящая, серовато-розового цвета, плотная, напряжена. Под твёрдой мозговой оболочкой конвекситальной поверхности правого полушария тёмно-красные блестящие свёртки крови общим объёмом около 40 мл. Мягкая мозговая оболочка без кровоизлияний, белесоватая, тусклая, полупрозрачная, сосуды ее полнокровны. Головной мозг на ощупь дряблый, расплывается на секционном столике. На конвекситальной поверхности правой затылочной доли тёмно-красное кровоизлияние в вещество мозга 7х5х0,5 см. Сосуды основания мозга тонкостенные, спавшиеся. На базальной поверхности мозжечка выражена полоса вдавления. Большие полушария головного мозга симметричные, рельеф извилин сглажен, борозды сужены. В желудочках мозга около 4,0 мл прозрачной желтоватой жидкости. Ткань головного мозга на разрезе бледная, полнокровная, без очагов размягчений и кровоизлияний, прилипает и тянется за клинком ножа, граница между серым и белым веществом головного мозга отчетливая. Сосудистые сплетения желудочков красновато-коричневые, полнокровные. Эпендима желудочков серовато-белого цвета, гладкая, тусклая, без кровоизлияний. Кости свода и основания черепа целы. Грудина и рёбра целы. Мышцы шеи, груди и живота на разрезе красновато-коричневые, тусклые, пропитаны тёмно-красной блестящей кровью в области правого грудинно-ключичного сочленения, где определяется его разрыв. Толщина подкожно-жирового слоя на уровне пупка 1,5 см. Высота стояния куполов диафрагмы-IV межреберье справа, VI межреберье слева. Брюшина влажная, серовато-желтоватая, гладкая, блестящая, на всём протяжении пропитана тёмно-красной блестящей кровью. В брюшной полости около 300 мл тёмно-красной крови. Петли кишечника слегка вздуты, гладкие, блестящие, серовато-зеленого цвета, располагаются в брюшной полости анатомически правильно, свободно. Язык с поверхности и на разрезе серовато-коричневый, без кровоизлияний. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. Доли щитовидной железы равны, по 4х3х2 см, на разрезах мелкозернистые, тёмно-красного цвета. Интима грудного отдела аорты светло-желтого цвета, с единичными, плоскими беловато-желтыми пятнами. Пищевод заперевший, слизистая его серовато-желтоватая, полнокровная, продольные складки хорошо выражены. Вход в гортань свободен, слизистая гортани, трахеи, крупных бронхов серовато-бурого цвета, в просвете их содержится небольшое количество буроватой, вязкой слизи. В плевральных полостях тёмно-красная, жидкая кровь и свёртки: слева-около 100 мл; справа – около 500 мл. Лёгкие с поверхности и на разрезах бледно-синево-сероватые суховатые. С поверхности разрезов при надавливании стекает скудное количество пенистой красноватой жидкости. В области корней тёмно-красные блестящие кровоизлияния на участке 5х5х0,5 см. На диафрагмальной поверхности правого лёгкого линейный разрыв косо-сагиттального направления 4х0,5 см. Вещество нижней доли лёгкого на участке 10х8х0,5 см пропитано тёмно-красной блестящей кровью. Сердце свободно располагается в полости сердечной сорочки. Перикард несколько уплотнён, белесый. Сердце размерами 10х7х4 см, массой 210 г. Мышца сердца упруго-эластичная с буроватым оттенком. Собственно сосуды сердца с единичными липоидными пятнами. Толщина стенки правого желудочка до 0,3 см, левого желудочка 1,4 см. В полостях сердца помарки крови. Под эндокардом левого желудочка тёмно-красные полосовидные кровоизлияния. Печень 25х18х14х10х6 см, с поверхности бледно-фиолетового цвета, гладкая, передний край закруглён. На разрезах орган серовато-желтоватого цвета. В желчном пузыре около 20,0 мл красновато-оливковой вязкой желчи. Желчные ходы для желчи проходимы. Поджелудочная железа 17х3х2 см, упруго-эластичная, с поверхности и на разрезах серовато-розового цвета, крупно-дольчатая. В желудке около 40,0 мл однородной серовато-зеленой кашицеобразной массы, слизистая его серовато-желтая, складчатость сохранена. В двенадцатиперстной и тонкой кишке зеленовато-желтая кашица, слизистая её серовато-желтая, складчатая. В толстой кишке плотные, оформленные каловые массы зеленовато-коричневого цвета, слизистая умеренно складчатая. Определяется множество кровоизлияний в брыжейку тонкой кишки. Интима аорты в брюшном отделе светло-желтого цвета, гладкая, блестящая. Селезенка 8х4х3 см, дряблая, капсула её морщинистая, с поверхности тёмно-сиреневого, на разрезе тёмно-вишневого цвета, с умеренным соскобом пульпы. Определяется линейный разрыв ткани селезёнки в области ворот 3х0,4 см, ушитый хирургическими швами. Надпочечники листовидной формы, слоистые, 3х2х0,5 см, корковое вещество желтого цвета, мозговое - коричневого. Околопочечная клетчатка обеих почек пропитана тёмно-красной блестящей кровью. Почки по 12х7х4 см, капсула их снимается с трудом, обнажая мелкозернистую, красновато-коричневую поверхность. На разрезе корковое вещество бледновато-красновато-коричневого цвета, мозговое - бледно-серого, граница между слоями отчетливая. Слизистая лоханок почек бледно-серого цвета, малокровная, без кровоизлияний. В мочевом пузыре около 15,0 мл прозрачной желтоватой мочи, слизистая его серовато-розовая, складчатая. При исследовании конечностей определяется перелом внутреннего мыщелка правого бедра, мягкие ткани вокруг перелома пропитаны тёмно-красной кровью. Внутренние органы трупа малокровные; от трупа исходит обычный трупный запах.

Для гистологического исследования (в архив) взяты кусочки внутренних органов: головной мозг-4, сердце-2, аорта-1, лёгкие-4, печень-1, слизистая желудка-1, селезёнка-1, почки-2; для судебно-химического - кровь.

Судебно-медицинский эксперт

Шевченко К.В.

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Из акта судебно-химического исследования крови № 1655 от 11.03.2004г: "установлен этиловый алкоголь в крови – 0,0 ‰". Эксперт.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ.

Сочетанная травма тела. Закрытая черепно-мозговая травма: перелом костей носа, кровоизлияния в ссадины лица, субдуральное кровоизлияние справа, ушиб головного мозга.

Закрытая травма груди: разрыв правого грудинно-ключичного сочленения, кровоизлияния в ткань лёгких, разрыв правого лёгкого, гемоторакс.

Закрытая травма живота: ушиб почек, разрыв селезёнки, гемоперитонеум (около 700 мл).

Перелом внутреннего мыщелка правой бедренной кости.

Медицинские манипуляции. Операция: Лапаротомия. Ушивание разрыва селезёнки (11.03.04).

Медицинское свидетельство о смерти: серия Г-57 №041086 от 12.03.2004г. Судебно-медицинский диагноз: Сочетанная травма тела. Т06.8

ВЫВОДЫ.

На основании проведенного судебно-медицинского исследования трупа Никитина Анатолия Юрьевича, 1987 г.р., данных лабораторных исследований и медицинских документов на его имя прихожу к следующим выводам:

При судебно-медицинском исследовании трупа Никитина обнаружены повреждения, составляющие в совокупности сочетанную травму тела:

закрытая черепно-мозговая травма в виде перелома костей носа, ссадин и кровоподтёков лица, кровоизлияний под твёрдую мозговую оболочку и в вещество мозга;

закрытая травма груди в виде разрыва грудинно-ключичного сочленения справа, кровоизлияний в ткань лёгких и в грудную полость, разрыва правого лёгкого;

закрытая травма живота в виде ушиба почек, разрыва селезёнки, кровоизлияний в брыжейку тонкой кишки и в брюшную полость; перелом внутреннего мыщелка правой бедренной кости.

Сочетанная травма тела, вызвала развитие травматического шока с исходом в смерть пострадавшего 11.03.04 в 2.25, как зафиксировано в медицинских документах.

Т.о, между травмой и наступлением смерти Никитина имеется прямая причинно-следственная связь, а поэтому её следует квалифицировать как ТЯЖКИЙ вред здоровью.

На основании морфологических признаков, локализации и взаиморасположения повреждений обнаруженных при секции трупа можно утверждать, что сочетанная травма тела у пострадавшего следствие ударно-сотрясающего воздействия массивного тупого твёрдого предмета (предметов).

При поступлении в стационар у мужчины была взята кровь для судебно-химического исследования, в которой, в последующем, этилового спирта не выявлено.

Судебно-медицинский эксперт

Шевченко К.В.

16.03.2004г.

3.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИ ДИСЦИПЛИНЫ (консультант студента)

3.1. Основная литература

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Кол-во экземпляров
1	Судебная медицина: Учебник для вузов / Под общ. ред. В.Н. Крюкова. – Москва, 2016.	Режим доступа: http://znanium.com/catalog/product/544333
2	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-6313-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463130.html (дата обращения: 17.09.2024). - Режим доступа : по подписке	Удаленный доступ

3.2. Дополнительная литература

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Кол-во экземпляров
1	Пиголкин, Ю. И. Атлас по судебной медицине / под ред. Ю. И. Пиголкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-6413-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464137.html (дата обращения: 17.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
2	Пашинян, Г. А. Судебная медицина в схемах и рисунках : учебное пособие / Пашинян Г. А. , Ромодановский П. О. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-1686-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416860.html (дата обращения: 16.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
3	Клевно, В. А. Судебно-медицинская экспертиза : теоретические, процессуальные, организационные и методические основы / Клевно В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-2455-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :	Удаленный доступ

	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424551.html (дата обращения: 16.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	
4	Судебно-медицинское исследование трупа / Под ред. А.П. Громова, А.В. Капустина. – Москва, 1991	96
5	Изъятие и фиксация секционного материала для гистологического исследования при некоторых видах смерти / А.В. Светлаков, Ю.С. Степанян. – Пермь, 2007	35

3.3. Образовательные технологии

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

- а). Электронная база данных (библиографический указатель) по судебной медицине.
- б). Информационно-правовая система «Консультант Плюс»

3.4. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами - учебная дисциплина не имеет последующих дисциплин.

3.5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс, практические занятия и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на работу по изучению основ судебно-медицинской танатологии, судебно-медицинской травматологии, а также судебно-медицинской экспертизы живых лиц. При изучении учебной дисциплины необходимо освоить практические умения, необходимые для участия врача в качестве эксперта/специалиста в следственных действиях и для производства судебно-медицинской экспертизы.

Практические занятия проводятся в виде собеседования со студентами с использования наглядных пособий (макропрепаратов), демонстрацией видеороликов, разборов ситуационных задач и тестовых заданий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает регулярную подготовку к занятиям в соответствие с планом и методическими рекомендациями, принятыми на кафедре и включает работу с литературой, в том числе электронными ресурсами, подготовку реферативных сообщений, презентаций и т.п.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине "судебная медицина", и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Академии и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты участвуют в проведении судебно-медицинской экспертизы трупа, оформляют учебное Заключение эксперта.

Написание курсовой работы (реферата, учебного Заключения эксперта) способствуют формированию профессиональных, общекультурных компетенций и соответствующих дисциплине практических навыков (умений)

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний студентов определяется собеседованием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время разборов секционных случаев, разборов ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный (рубежный) контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1. Ознакомление с принципами, структурой и организацией производства судебно-медицинской экспертизы, ее объектами, основными способами и методиками их исследования – осуществляется в оборудованных учебных аудиториях, с использованием ситуационных задач, макропрепаратов, муляжей, таблиц, схем, фотографий, слайдов, мультимедийных презентаций и иных средств наглядного обучения. Судебно-медицинское исследование трупов проводится на базе ГБУЗ ПК «КБСМЭПАИ»

Ситуационные задачи (задания), методические разработки для студентов и преподавателей, макропрепараты, таблицы, фотографии, слайды и схемы, мультимедийные презентации создаются кафедрой самостоятельно в необходимом количестве по всем разделам дисциплины на основе текущего экспертного материала.

Методическая и материально-техническая обеспеченность

№ п/п	Название пособия/средств обучения	Количество
1	Компьютеры (из них ноутбук 1)	7
2	Мультимедийный проектор	1
3	Диапроектор	1
4	Слайды	600
5	Таблицы, схемы	200
6	Мультимедийные презентации по всем темам лекционного курса	7
7	Видеофильмы (видеоролики) по избранным вопросам судебной медицины для практических занятий и лекций	7
8	Муляжи	50
9	Стенды	6
10	Влажные макропрепараты	90

11	Костные макропрепараты	47
12	Ситуационные задачи, методические разработки для студентов	218
13	Нормативно-правовые акты (извлечения):	
	УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ КОДЕКС (УПК) РФ	25
	Приказ МЗ РФ № 346н от 12.05.2010 г. "Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации"	25
	ФЗ РФ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (от 01 ноября 2011 г., № 323-ФЗ)	24
	ФЗ РФ "О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации" (от 31 мая 2001 г., № 73-ФЗ)	25
13	Закон РФ от 22 декабря 1992 г. № 4180-I "О трансплантации органов и (или) тканей человека";	25
14	Инструкция по определению критериев и порядка определения момента смерти человека, прекращения реанимационных мероприятий (приказ Минздрава России от 4 марта 2003 года № 73)	25
15	Инструкция по констатации смерти человека на основании диагноза смерти мозга (приказ Минздрава России от 20.12.2001 № 460).	25
16	Приказ МЗиСР РФ № 194н от 24.04.2008 г. "Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека".	25

2. По отдельным темам в методическом фонде кафедры имеется вспомогательная учебная литература, монографии, научные журналы по неврологии и смежным дисциплинам.

3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Наименование
1.	Право использования на условиях простой (неисключительной) лицензии Программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (вебинаров и совещаний). "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Маркетинг"; "МТС-Линк" (Платформа). Конфигурация "Вуз-2000"; "МТС-Линк" (Платформа). Дополнительный модуль "Вовлечение и разделение на группы; "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Синхронный перевод"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль (компонент) "Хранилище 1000"
2.	Простая (неисключительная) лицензия на исп. "электронной библиотечной системы "Консультант студента" (безлимитный доступ для всех категорий пользователей: «ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», «ГЭОТАР-Медиа. Пре-

№ п/п	Наименование
	миум комплект», «Медицина (ВО). Books in English»; «ГЭОТАР-Медиа для среднего профессионального образования». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru)
3.	Неисключительные (лицензии) права на программные продукты. Электронная база данных "Портал научных журналов" издательства "Эко-Вектор", коллекция Медицина
4.	Простая неисключительная лицензия. Информационно-аналитическая система (программа для ЭВМ) SCIENCE INDEX (позволяет на основе информации из базы данных РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования публикационной активности российских ученых и научных организаций)
5.	Предоставления доступа к электронной библиотечной системе «Консультант врача. Электронная мед. библиотека»
6.	Alt Linux рабочая станция К Windows 10
7.	Браузеры: Яндекс браузер, Chromium – gost, Mozilla Firefox
8.	Офисный пакет Libreoffice
9.	Полнотекстовый доступ к трудам сотрудников ПГМУ на официальном сайте. Свободный доступ. Ссылка на ресурс: https://psma.ru/universitet/podrazdeenija/nauchnaja-biblioteka/elektronaja-biblioteka.html
10.	ИБС научно-образовательного медицинского кластера «Средневолжский» Приволжского федерального округа. Свободный круглосуточный доступ к полным текстам произведений работников медицинских вузов Казани, Ижевска, Кирова, Нижнего Новгорода, Перми и Ульяновска
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Свободный доступ по ссылке: http://femb.ru/
12.	Электронный каталог ПГМУ содержит библиографические описания имеющихся в фонде зданий (учебников, монографий, методических материалов и т.д.) Ссылка на ресурс: