



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.01 Судебная медицина

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль): Лечебное дело

Квалификация (степень): Врач – лечебник

Форма обучения: очная

Факультет: медицинский

Кафедра: медицинских дисциплин и безопасности жизнедеятельности

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	6		
Семестр/триместр	12		

Лекции	24		
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия	48		
в т. ч. практическая подготовка	2		
Форма(ы) промежуточной аттестации	зачет		
Контроль			
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	108		

Всего часов:180

Трудоемкость: 5 зачетных единиц.

Разработчик(и) рабочей программы: к.м.н., доцент Мнихович М.В.

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Цель изучения дисциплины: формирование способности и готовности врача в случае привлечения его к участию в судопроизводстве, осуществить содействие работникам правоохранительных органов в обнаружении, изъятии и фиксации следов преступления, а также формулировании вопросов, подлежащих решению через экспертизу, принять участие в исследовании представленных на экспертизу медицинских документов и дать заключение по поставленным перед ним вопросам в пределах своей профессиональной компетенции.

Задачи изучения дисциплины:

- сформировать систему знаний о структуре, организации и правовой регламентации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации;
- сформировать систему знаний об ответственности медицинских работников за причинение в процессе оказания медицинской помощи вреда здоровью пациента, а также о возможностях применения методов исследования объектов для решения вопросов, возникающих при расследовании уголовных и рассмотрении гражданских дел;
- сформировать систему знаний о порядке и организации проведения медицинского освидетельствования живых лиц, а также о правовых и организационных аспектах участия врача в процессуальных действиях;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые для оказания помощи работникам правоохранительных органов на месте происшествия в обнаружении, выявлении, изъятии, упаковке и направлении вещественных доказательств биологического происхождения для их последующего исследования в соответствующей судебно-медицинской лаборатории, в формулировании вопросов, подлежащих разрешению экспертным путем;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые для установления факта наступления смерти человека на основе знания правовых и медицинских аспектов её констатации;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые для осуществления анализа обстоятельств дела (медицинских документов) и проведения экспертного исследования в случаях привлечения врача к участию в производстве комиссионных (комплексных) экспертиз для установления наличия показаний к медицинскому вмешательству, оценки правильности, адекватности, своевременности и эффективности диагностики, лечения и медицинской реабилитации больного, либо состояния его здоровья;
- сформировать готовность и способность проводить описание повреждений на теле человека, а также описания повреждений и посмертных изменений при проведении осмотра трупа на месте его обнаружения;
- развить у студентов системное (экспертное) мышление с последующим формированием необходимого объема практических навыков для самостоятельной работы.

Место дисциплины в структуре ОПОП: реализуется в рамках части, формируемой участниками образовательных отношений блока Б1. Дисциплины (модули).

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Код	Индикаторы достижения	Планируемые результаты обучения
-----	-----------------------	---------------------------------

компетенции	компетенции	по дисциплине
ПКС-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности диагностики и лечения пациентов в неотложной и экстренной формах; – особенности проведения обследования пациента с целью установления диагноза; – особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами; – особенности организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии; – особенности организации и проведения медицинских осмотров, осуществления диспансерного наблюдения и диспансеризации взрослого населения в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; – особенности проведения медицинских экспертиз, выполнения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями. 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – морфологические (макро- и микро-) проявления различных видов внешнего воздействия, лабораторно-инструментальные методы их исследования; – судебно-медицинскую юридическую классификацию травмирующих предметов, морфологические особенности повреждений, нормативно-правовые основы определения степени тяжести вреда причиненного здоровью, права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта – основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены. – принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы. – способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования. – механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах. – особенности формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта. – особенности производства судебно-медицинской экспертизы.
	Уметь:	Умеет:

	<ul style="list-style-type: none"> – выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; – выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на проведение обследования пациентов и постановку диагноза; – составлять план лечения заболевания и состояния, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, назначать немедикаментозное лечение пациенту пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника, с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – приводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение; – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. 	<ul style="list-style-type: none"> – описывать макро- и микропроявления различных физических, химических, механических воздействий; – выявлять и описывать телесные повреждения, устанавливать механизм и давность их образования, провести осмотр трупа на месте его обнаружения с оформлением соответствующего документа, установлением факта и давности наступления смерти, определить необходимость проведения дополнительных лабораторных исследований; – оказать помощь работникам правоохранительных органов при формулировании вопросов, подлежащих решению через производство судебно-медицинской экспертизы, осуществить при необходимости их консультацию в пределах своих специальных знаний. – проводить судебно-медицинскую экспертизу. – оценивать своевременность, правильность, адекватность, полноту и эффективность диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациента по медицинским документам;
--	---	---

	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; – навыками назначения лечения и ведения пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника; – навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах; – навыками проведения и контроля эффективности профилактических осмотров и диспансерного наблюдения; – навыками организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии. 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методикой описания и диагностики различных видов повреждений – правилами описания различных повреждений и установления степени тяжести причиненного вреда здоровью, методами констатации смерти, правилами и порядком проведения осмотра трупа на месте его обнаружения. – - описания патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочного решения вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия. – -навыками формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта. – Набавками производства судебно-медицинской экспертизы. – Навыками оценки своевременности, правильности, адекватности, полноты и эффективности диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациента по медицинским документам;
ПКС-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы и правила ведения типовой медицинской документации в медицинских организациях; процессуальные и организационные вопросы судебной медицины; – требования, предъявляемые к документальному оформлению производства судебно-медицинской экспертизы – теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск,

	<p>медицинского работника;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника; – организацию работы, оборудование и оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника; – требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях. 	<p>переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;</p>
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – составлять план работы и отчет о работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения; – проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости; – использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оформлять протокол осмотра трупа на месте его обнаружения, оформлять медицинскую документацию в соответствии с требованиями; – провести критический анализ сведений медицинского характера, содержащихся в медицинских документах. – контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала – использовать информационно-коммуникационные технологии применительно к судебномедицинской деятельности

	<p>находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала;</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. 	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками составления плана работы и отчета о своей работе – навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом; – навыками использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильным ведением медицинской документации; правильным оформлением протокола осмотра трупа на месте его обнаружения. – Навыками системного экспертного анализа обстоятельств происшествия, медицинских документов и сведений медицинского характера, содержащихся в материалах дела – навыками составления заключения эксперта, заполнения медицинского свидетельства о смерти и других документов, оформляемых в связи с осуществлением экспертной деятельности. – Навыками использования информационно-коммуникационных технологий применительно к судебно-медицинской деятельности –

II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	18	4	4		10
2.	Тема 1. Предмет и содержание судебной медицины. Процессуальные основы судебно-медицинской	18	4	4		10

	экспертизы.					
3.	Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.	20	2	8		10
4.	Тема 2. Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений.	20	2	8		10
5.	Раздел 3. Судебно-медицинская экспертиза трупа.	142	18	36		88
6.	Тема 3. Осмотр трупа на месте его обнаружения..	16	2	4		10
7.	Тема 4. Судебно-медицинская танатология.	16	2	4		10
8.	Тема 5. Судебно-медицинская экспертиза повреждений от действия тупых твердых предметов.	16	2	4		10
9.	Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза повреждений при транспортной травме.	16	2	4		10
10.	Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной острыми предметами.	16	2	4		10
11.	Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы..	16	2	4		10
12.	Тема 9. Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии.	16	2	4		10
13.	Тема 10. Судебно-медицинская экспертиза отравлений.	16	2	4		10
14.	Тема 11. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения .	14	2	4		8
15.	<i>Форма отчетности</i>	зачет				
16.	<i>Итого за 12 семестр</i>	180	24	48		108
17.	в т.ч. практическая подготовка	2				
18.	ИТОГО:	180	24	48		108

Очно-заочная форма обучения

(не реализуется)

Заочная форма обучения

(не реализуется)

III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата, творческого задания, кейса и др.

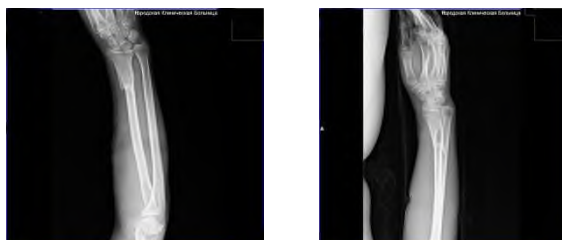
Типовой вариант контрольной работы

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Из материалов предварительного расследования известно, что после столкновения легковой и грузовой автомашин, пассажир легкового автомобиля, гр. Н., 19 лет, обратилась за медицинской помощью в городскую клиническую больницу.

В акте судебно-медицинского обследования указано: «травму получила, когда находилась на переднем пассажирском сиденье легкового автомобиля, была не пристегнута. После резкого торможения сильно ударились руками о приборную доску салона автомобиля. Затем, двигавшаяся сзади грузовая автомашина ударила в заднюю часть их автомобиля, её откинуло назад и она спиной и задней поверхностью шеи ударилась о спинку сиденья. Сознания не теряла, салон транспортного средства покинула самостоятельно и обратилась в больницу».

В медицинской карте на гр. Н отмечено: Правая верхняя конечность фиксирована шиной. Область нижней трети предплечья резко отечна, деформирована. Движения в правом лучезапястном суставе ограничены из-за боли. Протокол рентгенологического обследования: на рентгенограмме правого предплечья и лучезапястного сустава определяется оскольчатый перелом нижней трети диафиза лучевой кости и вывих головки локтевой кости.



Вопросы:

Вопрос 1: Как называется (по автору) переломо-вывих костей предплечья, имеющийся у гр. Н.?

Вопрос 2. Каков механизм образования данного переломо-вывиха?

Вопрос 3. При каких обстоятельствах автомобильной травмы мог образоваться переломо-вывих у гр. Н.?

Вопрос 4. Какова степень тяжести вреда здоровью, причинённого переломо-вывихом костей предплечья?

Вопрос 5. Какой квалифицирующий признак использован при определении степени тяжести вреда здоровью у гр. Н.?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы следует, что во дворе жилого дома, на земле обнаружен труп мужчины с огнестрельными ранениями головы. При судебно-медицинском исследовании черепа трупа установлено: на чешуе лобной кости справа кнаружи от лобного бугра расположено округлое сквозное повреждение (№ 1) в виде воронкообразно расширяющегося от наружной к внутренней костной пластинке дефекта кости размером $1 \times 0,9$ см с ровными отвесными краями, изнутри за счёт сколов и отщеплений компакты он более широкий $1,5 \times 1,2$ см. От дефекта радиально отходят два перелома: перелом № 1а идёт вниз в среднюю черепную ямку, где слепо заканчивается; перелом № 1б идёт вверх и кзади, проходит по венечному шву до противоположной стороны и, отклоняясь кзади, достигает задней черепной ямки, где слепо заканчивается. На левой теменной кости непосредственно позади венечного шва и над верхней височной линией расположено овальное сквозное повреждение (№ 2), аналогичное вышеописанному, размерами на наружной пластике $1,2 \times 0,9$ см, на внутренней – $1,5 \times 1,7$ см. От него также отходят два перелома: № 2а идёт вверх и кпереди, заканчиваясь на чешуе лобной кости слева; перелом № 2б проходит назад вверх и заканчивается, не доходя до левого теменного бугра, достигнув перелома № 1б под острым углом, открытым кпереди вправо. В окружности сквозного повреждения № 2 на наружной поверхности кости отмечается наложение чёрного мажущегося вещества, напоминающего закопчение, на участке округлой формы диаметром до 1,5 см.

Судебно-медицинский диагноз: Огнестрельные пулевые ранения головы с повреждениями костей черепа, оболочек и ткани головного мозга. Жидкое состояние крови, венозное полнокровие внутренних органов, кровоизлияния под висцеральной плеврой лёгких (пятна Рёдерера-Байяра-Тардьё).

Вопросы:

Вопрос 1: Как должна быть сформулирована первоначальная причина смерти в соответствии с МКБ-10?

Вопрос 2: В какой раздел медицинского свидетельства о смерти вносятся сведения об огнестрельном характере причиненной смертельной травмы?

Вопрос 3: Какой признак позволяет полагать, что огнестрельные повреждения головы были причинены с разных дистанций?

Вопрос 4: Какое из повреждений черепа образовалось первым?

Вопрос 5: Считается, что признак Поля Шавиньи, описанный в 1923 году, позволяет определять последовательность причинения огнестрельных ранений черепа. Кто и когда впервые указал на возможность определения последовательности переломов черепа не только при тупой, но и при огнестрельной и рубленой травме головы, установив по сути «правило взаимного ограничения трещин»?

Примерная тематика рефератов

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

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачета, с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к зачету*.

**.Вопросы к зачету
(12 семестр, очная форма обучения)**

1. Определение понятия судебная медицина. Объекты практической деятельности судебного медика.
2. Определение понятия судебная медицина. Виды практической деятельности судебного медика.
3. Организация Государственной судебно-медицинской службы в РБ. Её основные задачи.
4. Структура управления Государственной службы судебно-медицинской экспертизы в РБ.
5. Основные законодательные и ведомственные источники, регламентирующие
6. практическую судебно-медицинскую деятельность.
7. Определение понятия судебно-медицинская экспертиза. Виды экспертизы. Лица, привлекаемые для проведения экспертизы.
8. Порядок назначения судебно-медицинской экспертизы. Основание для её проведения.
9. Поводы к назначению экспертизы (ст. 226 УПК РБ). Случаи обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы (ст. 228 УПК РБ).
10. Права эксперта в уголовном процессе (при назначении и проведении экспертизы).
11. Обязанности судебно-медицинского эксперта в уголовном процессе (при назначении и проведении экспертизы).
12. Ответственность судебно-медицинского эксперта в уголовном процессе (связанная с назначением и проведением экспертизы).
13. Деятельность судебного медика как специалиста, участвующего в проведении следственных действий. Права и обязанности специалиста.
14. Определение понятия “следственное действие”. Виды следственных действий, проводимых с участием судебно-медицинского специалиста. Права и обязанности специалиста.
15. Краткие сведения по истории судебной медицины. Возникновение и развитие судебной медицины как практики и науки.
16. Крупнейшие представители отечественной и иностранной судебной медицины. Их вклад в развитие судебно-медицинской науки и практики.
17. Определение понятия "осмотр места происшествия “. Цели и задачи проведения осмотра места происшествия. Этапы осмотра.
18. Поводы и основания к проведению осмотра места происшествия. Лица, производящие осмотр, участвующие в осмотре, присутствующие при его проведении.
19. Виды осмотра места происшествия , в которых необходимо участие судебно-медицинского специалиста. Задачи судебно-медицинского специалиста на этапах осмотра места происшествия.
20. Этапы осмотра места происшествия. Задачи судебно-медицинского специалиста в период подготовки и предварительных действий на месте происшествия.
21. Этапы осмотра места происшествия. Задачи судебно-медицинского специалиста на этапе общего обзора места происшествия.
22. Значение, задачи, методика и порядок осмотра трупа на месте происшествия/обнаружения/.
23. Поводы к судебно-медицинскому и патологоанатомическому исследованию трупов. Основания к проведению и регламентация экспертизы /исследования/ трупа. Цели исследования.
24. Организация судебно-медицинского исследования трупа. Место и сроки исследования трупов. Характер документов и сведений, необходимых судебному медику при проведении экспертизы трупа.
25. Этапы судебно-медицинского исследования трупа. Исследование одежды и наружное исследование как этапы судебно-медицинской экспертизы трупа.

26. Отличие судебно-медицинского исследования трупа от патологоанатомического.
27. Внутреннее исследование трупа /по Шору Г. В./. Изъятие материалов для дополнительных методов исследования, применяемых при экспертизе трупа.
28. Правовые, моральные, этические и судебно-медицинские аспекты реанимации и трансплантации трупных тканей и органов. Судебно-медицинская оценка возможных повреждений при реанимации.
29. Оформление результатов судебно-медицинского исследования трупа. Структура заключения эксперта. Принципы построения диагноза и экспертных выводов.
30. Определение понятия судебно-медицинский диагноз, принципы его построения. Понятие основного заболевания (повреждения), осложнения основного заболевания (повреждения) и сопутствующих заболеваний (повреждений).
31. Определение понятия “экспертные выводы”, требования, предъявленные к ним. Формы экспертных выводов. Примеры.
32. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупов новорожденных. Вопросы, разрешаемые при экспертизе трупов новорожденных.
33. Определение и обоснование существующего понятия новорожденности. Признаки новорожденности.
34. Определение понятий зрелости и доношенности плода. Экспертные критерии этих понятий.
35. Определение понятия жизнеспособности, её экспертные критерии. Определение сроков внутриутробной жизни плода.
36. Определение понятия “начало жизни”. Методика определения живорожденности.
37. Определение понятия “детоубийство”. Способы детоубийства. Причины смерти плода до родов, во время и новорожденных после родов.
38. Философское и естественнонаучное определение понятия смерти. Характеристика смерти как процесса (терминальные состояния). Определение и критическая оценка понятия “момент смерти”.
39. Определение понятия смерти. Характеристика клинической и биологической смерти. Состояние мнимой смерти.
40. Определение понятия смерти. Судебно-медицинская классификация смерти.
41. Темпы умирания. Морфология быстрой и медленной смерти.
42. Определение понятия “причина смерти”. Причина и генез смерти в свете диалектического учения о причинности
43. Процесс констатации смерти. Первоначальные признаки смерти.
44. Процесс констатации смерти. Трупные изменения, их классификация и судебно-медицинское значение.
45. Трупные пятна. Механизм их образования и судебно-медицинское значение. Отличие трупных пятен от кровоподтеков.
46. Трупное окоченение. Гипотезы его возникновения, механизм развития. Каталептическое трупное окоченение. Судебно-медицинское значение трупного окоченения.
47. Охлаждение трупа, местное высыхание, аутолиз. Их судебно-медицинское значение.
48. Гниение трупа. Стадии гниения. Судебно-медицинское значение гниения.
49. Условия образования жировоска и мумификации. Их судебно-медицинское значение.
50. Торфяное дубление, его судебно-медицинское значение. Развитие флоры и фауны на трупе (повреждения трупа животными, насекомыми, растениями).
51. Определение понятия “телесное повреждение”. Экспертные вопросы, решаемые при исследовании повреждений.
52. Определение понятия и судебно-медицинская классификация телесных повреждений.
53. Методика врачебного исследования и описания телесных повреждений. Дополнительные методы, применяемые при исследовании повреждений.

54. Классификация повреждений по исходу. Определение понятия “смертельное повреждение”. Виды смертельных повреждений.
55. Регламентация и методика проведения экспертизы определения степени тяжести телесных повреждений в амбулатории и стационаре.
56. Классификация повреждений по степени тяжести. Тяжкие телесные повреждения, их критерии. Примеры.
57. Повреждения опасные для жизни: определение понятия, примеры.
58. Определение понятия и виды трудоспособности. Стойкая утрата трудоспособности как критерий степени тяжести телесных повреждений. Примеры.
59. Потеря органа как критерий тяжких телесных повреждений.
60. Неизгладимое обезображивание лица как критерий тяжких телесных повреждений.
61. Душевная болезнь, прерывание беременности и расстройство здоровья более четырех месяцев как критерий тяжких телесных повреждений. Методика проведения экспертизы, разрешаемые вопросы.
62. Классификация повреждений по степени тяжести. Менее тяжкие телесные повреждения, их критерии, примеры.
63. Классификация повреждений по степени тяжести. Легкие телесные повреждения, их критерии, примеры.
64. Экспертизы состояния здоровья. Определение понятий “симуляция”, “агравация”, “диссимуляция”, “членовредительство”.
65. Признаки прижизненности телесных повреждений, обнаруживаемые при осмотре места происшествия и при экспертизе трупа.
66. Признаки нанесения повреждений собственной рукой.
67. Основные смертельные осложнения механических повреждений. Признаки острой кровопотери
68. Определение понятия “травматизм”, его виды, причины возникновения, профилактика
69. Судебно-медицинское значение повреждений (вопросы, разрешаемые при экспертизе повреждений).
70. Классификация острых предметов. Характеристика и механизм действия режущих предметов. Механизм образования и характер повреждений, причиняемых ими, морфология резаной раны, её судебно-медицинское значение.
71. Классификация острых предметов. Характеристика и механизм действия колющих предметов. Характер причиняемых повреждений, морфология колотой раны. Её судебно-медицинское значение.
72. Классификация острых предметов. Характеристика и механизм действия колюще-режущих предметов. Механизм и характер причиняемых ими повреждений, морфология колото-резаной раны. Её судебно-медицинское значение.
73. Классификация острых предметов. Характеристика и механизм действия рубящих предметов. Механизм и характер причиняемых ими повреждений. Морфология рубленой раны.
74. Определение понятия “тупые предметы”. Классификация и механизмы их действия. Виды повреждений, возникающие от действия тупых предметов.
75. Ссадина, механизм образования. Виды ссадин, методика их описания и судебно-медицинское значение.
76. Определение понятия «кровоизлияние», их виды. Кровоподтек, механизм образования. Течение кровоподтеков, методика описания и судебно-медицинское значение.
77. Раны от действия тупых предметов, механизм их образования. Виды ушибленных ран, их морфология, методика описания /пример/, судебно-медицинское значение.
78. Повреждение костей от действия тупых предметов, механизмы их возникновения. Судебно-медицинское значение переломов костей.

79. Падение на плоскости, морфология и механизм возникновения повреждений. Комплекс повреждений, характерных для падения на плоскости.
80. Падение с высоты, механизм возникновения и морфология повреждений. Комплекс повреждений, характерных для падения с высоты.
81. Синдром общего сотрясения тела. Механизм образования и характеристика повреждений.
82. Определение понятия “автомобильная травма”. Виды (классификация) автомобильной травмы. Механизм образования повреждений при различных видах автотравмы.
83. Наезд автомашины, механизм возникновения повреждений. Морфология наезда (повреждения, характерные для наезда). Вопросы, решаемые экспертом.
84. Переезд колесами автомашины, механизм образования повреждений. Морфология переезда колесами автомашины. Вопросы, решаемые экспертом.
85. Травма внутри автомашины, механизм образования повреждений. Диагностика повреждений водителя и пассажиров автомашины. Вопросы, решаемые экспертом.
86. Падение из автомашины. Прижатие частями автомашины. Механизм возникновения повреждений и диагностика этих видов автомобильной травмы. Вопросы, решаемые экспертом.
87. Виды железнодорожной травмы. Особенности повреждений рельсовым транспортом. Вопросы, решаемые экспертом.
88. Особенности мотоциклетной и тракторной травмы. Их виды, морфология, вопросы, решаемые экспертом.
89. Классификация и принципиальное устройство огнестрельного оружия. Устройство боевого и охотничьего патрона.
90. Механизм выстрела. Факторы, участвующие в образовании огнестрельного повреждения.
91. Повреждающие факторы выстрела. Механизм их действия. Морфология.
92. Классификация огнестрельных повреждений. Виды пуль. Пули специального назначения. Виды пороха.
93. Виды действия пули в зависимости от кинетической энергии. Особенности морфологии.
94. Дополнительные факторы выстрела, их судебно-медицинское значение.
95. Экспертные возможности при определении расстояния выстрела
96. Выстрел в упор. Механизм образования повреждений, морфология.
97. Выстрел с близкого расстояния. Механизм образования повреждений, их морфология.
98. Выстрел с неблизкого расстояния. Морфология входного и выходного отверстий, их диагностическое значение.
99. Экспертное определение направления раневого канала и направления выстрела.
100. Особенности повреждений из дробового оружия.
101. Повреждения из атипичного и самодельного оружия. Экспертные возможности определения вида оружия по особенностям повреждений.
102. Понятие гипоксии и механической асфиксии. Классификация механической асфиксии.
103. Общая характеристика прижизненной части асфиктического процесса и ее морфологические признаки.
104. Определение понятия “повешение”, механизм наступления смерти. Экспертная диагностика этого вида механической асфиксии
105. Определение понятия “удавление петлей”, механизм наступления смерти. Экспертная диагностика этого вида механической асфиксии.
106. Экспертная диагностика удушения руками.
107. Утопление. Диагностика утопления. Признаки пребывания в воде.
108. Обтурационная механическая асфиксия, ее виды. Классификация признаков механической асфиксии.
109. Компрессионная механическая асфиксия, ее диагностические признаки. Морфология закрытия рта и носа мягкими предметами.

110. Половые состояния и половые преступления. Виды половых преступлений, предусмотренных УК РФ. Ведомственные источники, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы половых состояний и преступлений.
111. Судебно-медицинская экспертиза по делам об изнасиловании, разрешаемые
112. вопросы. Экспертиза при уголовно наказуемом мужеложстве.
113. Развратные действия. Возможности медицины в диагностике факта и последствий развратных действий. Определение производительной способности.
114. Определение понятия незаконного (криминального) аборта, способы его производства, осложнения. Экспертная диагностика беременности, признаков ее прерывания и бывших родов.
115. Определение понятия и классификация вещественных доказательств. Обнаружение, изъятие, упаковка и направление на исследование вещественных доказательств биологического происхождения.
116. Виды следов крови, их судебно-медицинское значение.
117. Судебно-медицинское определение наличия крови на исследуемом объекте.
118. Судебно-медицинские методики определения видовой принадлежности крови.
119. Судебно-медицинские методики определения групповой принадлежности крови в системе АВО.
120. Судебно-медицинское исследование волос, слюны, пота и других биологических объектов, решаемые вопросы.
121. Судебно-медицинское исследование следов спермы, решаемые вопросы.
122. Определение понятия “яд”. Судебно-медицинская классификация ядов.
123. Определение понятия “отравление”. Классификация отравлений. Характеристика пищевых отравлений. Экспертная диагностика пищевых отравлений.
124. Определение понятия и классификация ядов. Условия действия яда на организм.
125. Судебно-медицинская экспертиза смертельных отравлений. Этапы исследования трупа. Правила изъятия и направления материала для дополнительных исследований.
126. Едкие яды, механизм их местного и общего действия. Диагностика отравлений едкими ядами.
127. Деструктивные яды, механизм их действия. Диагностика отравлений солями тяжелых металлов. Яды крови, механизм их действия. Диагностика отравлений окисью углерода.
128. Функциональные яды. Диагностика отравлений цианистыми соединениями.
129. Функциональные яды. Диагностика отравления атропином.
130. Функциональные яды. Диагностика отравления этиловым алкоголем.
131. Пищевые отравления. Диагностика отравления грибами.
132. Местное действие высокой температуры. Морфология ожогов. Ожоговая болезнь. Вопросы, решаемые при экспертизе термических ожогов.
133. Общее действие высокой температуры на организм. Судебно-медицинская диагностика теплового и солнечного удара. Особенности построения диагноза и ответа на вопрос о причине смерти.
134. Особенности повреждений пламенем, горячими жидкостями, паром. Экспертное определение прижизненности, площади и степени ожогов. Сожжение трупов.
135. Общее действие низкой температуры на организм. Условия, способствующие смерти от охлаждения. Замерзание трупа.
136. Местное действие низкой температуры. Морфология обморожений, их осложнения.
137. Условия и виды действия тока на организм. Установление причины смерти при электротравме.
138. Особенности осмотра места происшествия при поражении электричеством. Морфология поражения техническим и атмосферным электричеством.

139. Действие на организм пониженного давления газовой среды. Высотная болезнь. Особенности построения диагноза и определения причины смерти.
140. Действие на организм повышенного давления газовой среды. Баротравма. Декомпрессионная болезнь. Особенности построения диагноза и определения причины смерти.
141. Правовые и моральные нормы, регулирующие взаимоотношения врача и больного. Профессиональные обязанности и права медицинских работников, предусмотренные “Законом о здравоохранении РБ”.
142. Виды ответственности медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Правонарушения, влекущие уголовную ответственность медицинских работников.
143. Ненадлежащее оказание медицинской помощи (врачебные ошибки, несчастный случай в медицинской практике). Особенности судебно-медицинской экспертизы по делам о правонарушениях медицинских работников.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Хохлов, В. В. Судебная медицина : учебник и практикум для вузов / В. В. Хохлов, А. Б. Андрейкин. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 462 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-06261-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/474052> (дата обращения: 22.06.2021).

4.2. Дополнительная литература

1. Самищенко, С. С. Судебная медицина : учебник для вузов / С. С. Самищенко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 471 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-7690-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/468400> (дата обращения: 22.06.2021).

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	https://minzdrav.gov.ru/	Официальный сайт Министерства здравоохранения российской Федерации	Свободный доступ.
2	www.garant.ru	Гарант.РУ – информационно-правовой портал	Свободный доступ.
3	http://femb.ru/	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения РФ	Свободный доступ.
4	http://webmedinfo.ru/	Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс	Свободный доступ.

VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1.	http://www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	www.garant.ru	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	www.elibrary.ru	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	www.consultant.ru	Российская компьютерная справочно-правовая система	Свободный доступ

VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.