



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
**«Саратовский государственный медицинский университет имени В.И.
Разумовского»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

ПРИНЯТА

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России
Протокол от 20.11.2020 № 2
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО

И.О. Бугаева

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.
Разумовского Минздрава России
К.Ю. Скворцов
« 24 » 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
(ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ)**

Блок 1, вариативная часть, обязательная дисциплина, Б1.В.ОД.1

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

ФГОС ВО утвержден приказом №1049
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 г.

Квалификация
Врач - патологоанатом
Форма обучения
ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

На учебно-методической конференции
кафедры судебной медицины
Протокол от «09» сентября г. № 7а
Заведующий
кафедрой А.А.Ефимов

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза» - подготовка квалифицированного врача-специалиста патологоанатома, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной патологоанатомической деятельности.

Задачи освоения дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза»:

1. Обучение, приобретение и повышение уровня теоретических и практических знаний по вопросам судебно-медицинской экспертизы в объеме, необходимом для самостоятельной работы в должности патологоанатома при выполнении возложенных на него обязанностей;
2. Обеспечение современного уровня и высокого качества проведения патологоанатомических вскрытий и биопсийных исследований;
3. Ознакомление с морфологическими особенностями течения патологических процессов при различных видах внешних воздействий и экстремальных состояниях;
4. Приобретение знаний, касающихся правовой регламентации работы врача-патологоанатома и организации патологоанатомических вскрытий.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Судебно-медицинская экспертиза» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 (Б1.В.ОД.1) Федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия».

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ – ПАТОЛОГИЯ

2.1 Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее-подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- биологические объекты;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

2.4. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-4);

3.1 Планируемые результаты обучения

п/№	номер/ индекс компетенци и	содержание компетенции (или ее части)	в результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача-патологоанатома; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентами, родственниками умерших, с коллегами; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.	Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза	-собеседование, - решение ситуационных задач, - тестирование с использованием тестовых заданий различного уровня, а также методов программированного тестирования
2	ПК-4	готовность к определению у пациентов патологических	Содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических	Стандартами объемов исследования в патологической анатомии	-устный опрос; - решение ситуационных задач;

	состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<p>Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней</p> <p>Закономерности изменения диагностических показателей при различных патологических состояниях</p> <p>Последовательность объективного обследования</p> <p>Диагностические (клинические, лабораторные, инструментальные, гистологические) методы исследования, применяемые в патологической анатомии.</p> <p>Основы постановки патологоанатомического диагноза .</p>	<p>основ, основные методики исследования для диагностики заболеваний и патологических состояний</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, при различных заболеваниях</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p>	<p>Методами совокупной оценки результатов проведенного исследования (интерпретация данных опроса, физикального осмотра, вскрытия, результатов современных гистологических методов исследования), позволяющими определить диагноз</p> <p>Методикой постановки патологоанатомического диагноза</p>	<p>- диагностика основных патологических состояний и заболеваний по микро и макропрепаратам, написание протоколов вскрытия по результатам аутопсий</p>
--	--	--	---	--	--

3. 2 МАТРИЦА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА В СООТВЕТСТВИИ С ФГОС ВО (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ), УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА и ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Индекс и содержание компетенций	БЛОК 1										БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
	Базовая часть					Вариативная часть					Практики		Базовая часть	Фтизиатрия	Онкология
	Обязательные дисциплины					Обязательная часть		Дисциплины по выбору							
	Патологическая анатомия	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Судебно-медицинская экспертиза	Симуляционное обучение	Ятрогенная патология	Пре- и перинатальная патология (адаптационная)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Универсальные компетенции															
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	x			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	x			x						x	x	x			
УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти,		x										x			

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1									БЛОК 2	БЛОК 3	Факультативные дисциплины		
	Базовая часть				Вариативная часть					Практики	Базовая часть			
	Обязательные дисциплины				Обязательная часть		Дисциплины по выбору							
	Патологическая анатомия	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Судебно-медицинская экспертиза	Симуляционное обучение	Ятрогенная патология	Пре- и перинатальная патология (адаптационная)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиника (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация	Фтизиатрия	Онкология
Индекс и содержание компетенций	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1														
осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения														
Профессиональные компетенции														
Профилактическая деятельность														
ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	×									×	×	×	×	×
ПК-2: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации			×							×	×	×		

Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО	БЛОК 1									БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
	Базовая часть				Вариативная часть					Практики		Базовая часть		
	Обязательные дисциплины				Обязательная часть		Дисциплины по выбору							
	Патологическая анатомия	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Судебно-медицинская экспертиза	Симуляционное обучение	Ятрогенная патология	Пре- и перинатальная патология (адаптационная)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация	Фтизиатрия	Онкология
Индекс и содержание компетенций	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях														
ПК-3: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков				×						×	×	×		
Диагностическая деятельность														
ПК-4: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×				×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
ПК-5: готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	×				×			×	×	×	×	×	×	×

Индекс и содержание компетенций	БЛОК 1										БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
	Базовая часть					Вариативная часть					Практики		Базовая часть		
	Обязательные дисциплины					Обязательная часть		Дисциплины по выбору							
	Патологическая анатомия	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Судебно-медицинская экспертиза	Симуляционное обучение	Ятрогенная патология	Пре- и перинатальная патология (адаптационная)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация	Фтизиатрия	Онкология	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Психолого-педагогическая деятельность															
ПК-6: готовность к формированию у населения, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		×								×	×	×	×	×	
Организационно-управленческая деятельность															
ПК-7: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях				×						×	×	×			
ПК-8: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей				×						×	×	×			
ПК-9: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации			×							×	×	×			
Р	Формы оценочных средств														

Индекс и содержание компетенций		Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО		БЛОК 1							БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины		
				Базовая часть				Вариативная часть			Практики		Базовая часть			
				Обязательные дисциплины				Обязательная часть		Дисциплины по выбору						
				Патологическая анатомия	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Судебно-медицинская экспертиза	Симуляционное обучение	Ятрогенная патология	Пре- и перинатальная патология (адаптационная)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, выездная/ стационарная	Государственная итоговая аттестация	Фтизиатрия
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
	аттестации															
	Текущая (по дисциплине) - зачет	Тестовый контроль	×					×			×	×	×			
		Практико-ориентированные вопросы/навыки	×						×	×	×	×	×			
		Решение ситуационных задач	×							×	×	×	×			
	Промежуточная (по дисциплине) - зачет	Тестовый контроль	×				×	×		×	×	×	×		×	×
		Практико-ориентированные вопросы	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
		Решение ситуационных задач	×				×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Промежуточная (по дисциплине) - экзамен	Тестовый контроль		×	×	×										
		Практико-ориентированные вопросы		×	×	×										
		Решение ситуационных задач		×	×	×										

Индекс и содержание компетенций		Блоки и дисциплины учебного плана ОПОП ВО		БЛОК 1							БЛОК 2		БЛОК 3	Факультативные дисциплины	
				Базовая часть				Вариативная часть			Практики		Базовая часть		
				Обязательные дисциплины				Обязательная часть		Дисциплины по выбору					
				Патологическая анатомия	Педагогика	Медицина чрезвычайных ситуаций	Общественное здоровье и здравоохранение	Патология	Судебно-медицинская экспертиза	Симуляционное обучение	Ятрогенная патология	Пре- и перинатальная патология (адаптационная)	Клиническая практика (базовая часть): дискретная форма, стационарная	Клиническая практика (вариативная часть): дискретная форма, стационарная/ выездная	Государственная итоговая аттестация
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×	×					×	×			
	Практико-ориентированные вопросы	×									×	×			
	Решение ситуационных задач	×									×	×			

3.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: проведение патологоанатомических исследований	ВПД: профилактическая, диагностическая, психолого-педагогическая, организационно-управленческая	соответствует
ТФ 1: проведение прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала	ПК- 4,5 УК-1	соответствует
ТФ 2: проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)	ПК- 4,5 УК-1	соответствует
ТФ 3: проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК- 8 УК-1	соответствует
ТФ 4: оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	ПК- 4 УК-1	соответствует

В профессиональном стандарте не нашли отражения следующие профессиональные компетенции выпускника программы ординатуры по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия: ПК- 1, 2, 6, 9

4. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

4.1 Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Судебно-медицинская экспертиза» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 (Б1.В.ОД.1) Федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

4.2. Объем учебной дисциплины и виды контактной работы

Вид контактной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Год обучения	
		№ 1	№ 2
		часов	часов
1	2	3	4

Аудиторные занятия (всего), в том числе:		54ч	-	54
Лекции (Л)		4	-	4
Практические занятия (ПЗ),		50	-	50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		18	-	18
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	-	72
	ЗЕТ	2	-	2

4.3. Учебная дисциплина и компетенции, которые должны быть освоены при ее изучении, формы контроля

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание дисциплины в дидактических единицах (темы)	Форма контроля
1	2	3	4	5
1	УК-1, ПК-4	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	<p>Предмет и содержание судебной медицины.</p> <p>Организация судебно-медицинской службы в РФ.</p> <p>Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе.</p> <p>Поводы для обязательного назначения судебно-медицинской экспертизы, ее виды.</p> <p>Документирование производства судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Врач-специалист и врач судебно-медицинский эксперт.</p> <p>Объекты судебно-медицинской экспертизы, порядок ее назначения и производства.</p> <p>Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Участие следователя и иных лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>Процессуальные и организационные формы участия в осмотре трупа врача-специалиста.</p> <p>Особенности осмотра места происшествия</p>	

			<p>и трупа в зависимости от категории и вида (причины) смерти.</p> <p>Методики обнаружения, изъятие и упаковки вещественных доказательств биологического происхождения, порядок их направления для лабораторных исследований.</p> <p>Теория судебно-медицинского экспертного заключения и основы конструирования выводов.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1), <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-4)</p> <p><u>Необходимые знания (знать)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Нормативно-правовые акты и методические документы, регламентирующие производство судебно-медицинской экспертизы • Организацию, структуру, штаты и оснащение медицинских организаций, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз • Порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз • Правила оформления медицинской документации в судебно-экспертных медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз, в том числе в форме электронного документа • Нормативные правовые документы и санитарные правила по безопасности работы с 	
--	--	--	--	--

			<p>микроорганизмами соответствующих групп патогенности, ВИЧ-инфекцией, СПИД</p> <ul style="list-style-type: none"> • Организацию работы судебно-гистологического отделения • Организацию работы медико-криминалистического отделения • Организацию работы судебно-биологического отделения • Организацию работы молекулярно-генетического отделения • Правила оформления медицинской документации в судебно-экспертных медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз, в том числе в форме электронного документа • Порядок приема и регистрации материалов судебно-медицинских экспертиз • Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз • Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, осуществляющих производство судебно-медицинских экспертиз • Требования законодательства Российской Федерации к порядку изъятия и заготовки органов и (или) тканей человека для целей трансплантации, а также для клинических, научных и учебно-методических целей <p><u>Необходимые умения (уметь)</u></p>	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none"> • Анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) • Составлять план работы и отчет о своей работе • Представлять медико-статистические показатели для отчета о деятельности медицинской организации, осуществляющей производство судебно-медицинских экспертиз • Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» • Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками составления плана своей работы и отчета по ней • Контролем выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала • Использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» • Обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей 	
2	УК-1,	Судебно-	Введение в судебно-медицинскую	Опрос,

	ПК-4	медицинская танатология	<p>танатологию.</p> <p>Медико-биологическая классификация смерти.</p> <p>Стадии умирания. Понятие о танатогенезе.</p> <p>Социально-медицинская характеристика смерти.</p> <p>Суправитальные реакции (идиомускулярная опухоль, реакция зрачков на химические раздражения, реакция поперечнополосатой мускулатуры на электрические раздражения). Переживаемость тканей, основы трансплантологии.</p> <p>Трупные явления. Ранние трупные явления (трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, охлаждение, феномен Белоглазова, аутолиз).</p> <p>Поздние трупные явления: разрушающие и консервирующие. Гниение, сапонификация, мумификация, торфяное дубление.</p> <p>Значение ранних и поздних трупных явлений.</p> <p>Установление давности наступления смерти в раннем постмортальном периоде. Номограммы Хенсге.</p> <p>Установление давности наступления смерти в поздние сроки постмортального периода.</p> <p>Судебно-медицинское исследование и экспертиза трупа.</p> <p>Процессуальные и организационные формы судебно-медицинского исследования трупа. Последовательность и объем выполняемых действий при судебно-медицинском исследовании и экспертизе трупа.</p> <p>Порядок проведения наружного исследования трупа.</p> <p>Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов.</p> <p>Основные вопросы, разрешаемые при исследовании трупа в случае насильственной смерти и при подозрении на нее.</p> <p>Установление причины, давности и связи смерти с предшествовавшими ее наступлению событиями.</p> <p>Документирование производства судебно-медицинской экспертизы</p>	<p>собеседование, Решение тестовых заданий и ситуационных задач.</p>
--	------	-------------------------	---	--

			<p>(исследования) трупа. Порядок проведения внутреннего исследования трупа. Особенности забора биологического материала для дополнительных лабораторных методов исследований и оценка результатов. Особенности исследования гнилостно измененного трупа. Особенности исследования расчлененного трупа. Особенности исследования скелетированного трупа. Эксгумация, ее цели и организация, диагностические возможности. Особенности исследования трупа неизвестного лица.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1), <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4). <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Определение, основные направления судебно-медицинской танатологии, умирание и смерть, новая концепция смерти (смерть мозга); • Порядок констатации смерти; вероятные и достоверные признаки смерти; • Ранние трупные явления, поздние трупные изменения; • Установление давности наступления смерти • Особенности осмотра трупов при различных видах смерти • Разрушение трупа и его частей под воздействием внешних факторов • Методику проведения наружного исследования трупа и его частей: установление антропологической и половой характеристики трупа; 	
--	--	--	--	--

			<p>описание признаков внешности методом словесного портрета,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Установление наличия трупных явлений и суправитальных реакций • Методику исследования предметов, доставленных с трупом и его частями • Методику и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей • Требования законодательства Российской Федерации к порядку изъятия и заготовки органов и (или) тканей человека для целей трансплантации, а также для клинических, научных и учебно-методических целей <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Проводить осмотр трупа на месте его обнаружения с повреждениями различного происхождения (происшествия), а также: при внебольничном производстве аборта; обнаружении трупа плода и новорожденного; обнаружении трупа, личность которого не установлена; обнаружении частей трупа; обнаружении скелетированного, кремированного трупа, трупа с поздними трупными изменениями; эксгумированного трупа; массовой гибели людей в чрезвычайных ситуациях; подозрении на особо опасные инфекции, ВИЧ-инфекцию, СПИД • Описывать состояние предметов одежды и обуви на трупе, их повреждения и загрязнения; предметы, находящиеся на трупе, его частях и в непосредственной близости от них • Устанавливать следы объектов биологического и иного происхождения • Оказывать содействие следователю в обнаружении, 	
--	--	--	---	--

			<p>фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения, а также в формулировке вопросов, которые могут быть поставлены перед судебно-медицинским экспертом органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу</p> <ul style="list-style-type: none"> • Изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу • Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) неопознанных, скелетированных, эксгумированных, кремированных трупов, трупов в состоянии поздних трупных изменений • При наружном исследовании трупа и его частей: • устанавливать и исследовать суправитальные реакции, трупные изменения; • применять инструментальные и лабораторные методы определения давности наступления смерти; • исследовать антропологический тип, пол, возраст, рост, телосложение трупа и его частей; • описывать признаки внешности методом словесного портрета; • фиксировать морфологические признаки повреждений; • исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека; • производить изъятие мазков, выделений, наложений, одежды, 	
--	--	--	---	--

			<p>обуви и</p> <ul style="list-style-type: none"> • - других объектов, необходимых для проведения дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований • Исследовать предметы, доставленные с трупом и его частями • Изучать, интерпретировать и анализировать результаты наружного исследования трупа и его частей • Планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела • Анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей • Анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа • Устанавливать давность наступления смерти <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Навыками осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия) • Навыками планирования, определения порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей • Методикой проведения наружного исследования трупа и его частей • Проведением внутреннего исследования трупа и его частей • Навыками формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями 	
--	--	--	--	--

			<p>процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности</p>	
3	УК-1, ПК- 4	Судебно-медицинская экспертиза механической травмы	<p>1. Основы судебно-медицинской травматологии. Определение «повреждения». Классификация повреждений, образованных от воздействия ТТП. Повреждения мягких тканей. Классификация. Ушибы, ссадины, кровоподтеки, механизмы образования, судебно-медицинское значение. Ушибленные, рвано-ушибленные, рваные и укушенные раны. Дифференциальная диагностика, механизмы образования, судебно-медицинское значение. Повреждения костей от воздействия ТТП. Принципы классификации переломов. Виды переломов плоских и трубчатых костей, механизм образования, судебно-медицинское значение. Особенности экспертизы в случаях черепно-мозговой травмы.</p> <p>2. Основы повреждений от острых предметов. Резаные, колотые, колото-резаные, рубленые повреждения. Характеристика, механизм возникновения, судебно-медицинское значение. Виды кровопотери: острая и массивная, их признаки и патогенез. Воздушная эмболия. Техника проведения пробы на воздушную эмболию.</p> <p>3. Огнестрельная травма. Виды ударного действия пули. Пробивное, гидродинамическое, боковое, клиновидное, контузионное. Сопутствующие факторы выстрела. Несгоревшие порошинки, оружейная смазка, копоть, металлические частицы. Их воздействие на морфологию повреждений.</p>	Опрос, собеседование, Решение тестовых заданий и ситуационных задач.

			<p>Раневая баллистика. Дифференциальная диагностика входной и выходной огнестрельных ран. Механизм образования дефекта ткани.</p> <p>Повреждения плоских трубчатых костей. Образование клиновидного дефекта.</p> <p>Определение направления раневого канала при сквозном и слепом огнестрельных ранениях.</p> <p>Установление дистанции выстрела.</p> <p>Взрывная травма. Понятие о взрыве.</p> <p>Организация судебно-медицинской экспертизы в случаях массовой гибели людей при взрыве.</p> <p><u>Универсальные компетенции (УК):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1), <p><u>Профессиональные компетенции (ПК)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-4). <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования • Правила судебной фотографии, видеосъемки, зарисовки повреждений на контурных схемах частей тела человека • Повреждения острыми предметами: механизм образования и морфологические особенности повреждений от действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, комбинированными 	
--	--	--	---	--

			<p>свойствами.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем • Методику проведения наружного исследования трупа и его частей • Методику и порядок проведения внутреннего исследования трупа и его частей <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Изучать, анализировать и интерпретировать информацию, полученную из документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу • Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей в случаях смерти от повреждений острыми предметами • При наружном исследовании трупа и его частей фиксировать морфологические признаки повреждений, исследовать, в том числе и с оптическими средствами, измерять, описывать, фотографировать, зарисовывать (схематически) повреждения на контурных схемах частей тела человека • Планировать и определять порядок и объем проведения внутреннего исследования трупа и его частей, руководствуясь выявленными повреждениями, патологическими изменениями, имеющимися сведениями об обстоятельствах дела • Применять при исследовании трупа приемы секционной техники, выполнять дополнительные диагностические пробы у секционного стола в 	
--	--	--	--	--

			<p>соответствии с порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации</p> <ul style="list-style-type: none"> • Анализировать и интерпретировать результаты внутреннего исследования трупа и его частей • Анализировать и интерпретировать результаты проведенной судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа • Устанавливать характер и локализацию повреждений на трупе; тяжесть вреда, причиненного здоровью; наличие причинной связи между повреждениями и наступлением смерти • Устанавливать причину смерти, формулировать судебно-медицинский диагноз, выводы (заключение) судебно-медицинской экспертизы • Анализировать, интерпретировать и приобщать информацию, полученную при изучении документов, представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу (обследование) • Участвовать в производстве следственных действий, предусмотренных уголовно-процессуальным законодательством Российской Федерации • Формулировать и обосновывать экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных 	
--	--	--	--	--

			<p>правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оформлять заключения эксперта в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности <p><u>Трудовые действия (владеть)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Методикой изучения документов (постановления или определения о назначении экспертизы, иных материалов дела), представленных органом или лицом, назначившим судебно-медицинскую экспертизу • Навыками планирования, определения порядка, объема судебно-медицинской экспертизы трупа и его частей • Методикой проведения наружного исследования трупа и его частей • Проведением внутреннего исследования трупа и его частей • Навыками формулировки и обоснования экспертных выводов в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов в сфере государственной судебно-экспертной деятельности <p>Участием в уголовном, гражданском, административном судопроизводстве и следственных действиях в порядке, определенном законодательством Российской Федерации</p>	
--	--	--	--	--

4.4. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

Индекс	Наименование разделов	ть (в	Всего часов	В том числе	Форма контроля
--------	-----------------------	-------	-------------	-------------	----------------

	ДИСЦИПЛИНЫ			лекции	семинары	практические занятия	самостоятельная работа	
Б1.В.ОД.1	Судебно-медицинская экспертиза	2	72	4	0	50	18	Зачет
Б1.В.ОД.1.1	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	0,3	10	-	-	6	4	Собеседование тестирование
Б1.В.ОД.1.2	Судебно-медицинская танатология	0,5	20	2	-	12	6	Собеседование тестирование
Б1.В.ОД.1.3	Судебно-медицинская экспертиза механической травмы	1,2	42	2	-	32	8	Собеседование Тестирование, решение ситуационных задач, описание повреждений
Общий объем подготовки		2	72	4	0	50	18	

4.5. Содержание дисциплины

4.5.1. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины:

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	период обучения	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	ДИСЦИПЛИНА «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»		
1	Судебно-медицинская танатология. Установление давности наступления смерти. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной тупыми твердыми предметами.		2
2	Судебно-медицинская экспертиза травмы, причиненной острыми объектами. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы		2

4.5.2. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины:

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	период обучения	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	ДИСЦИПЛИНА «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»		46

	Раздел: Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы		6
1	Тема: Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Организация судебно-медицинской службы в РФ. Понятие об экспертизе и ее роли в уголовном и гражданском процессе. Объекты экспертизы. Права, обязанности и ответственность, пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.		6
	Раздел: Судебно-медицинская танатология		12
	Тема: Классификация смерти. Суправитальные реакции, трупные явления, их судебно-медицинское значение.		6
	Тема: Установление давности наступления смерти в раннем и позднем постмортальных периодах.		6
	Раздел: Судебно-медицинская экспертиза механической травмы		32
	Тема: Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Виды травматизма. Понятие «повреждение».		6
	Тема: Повреждения мягких тканей от действия тупых твердых предметов: кровоподтеки, ссадины, раны. Судебно-медицинское значение		8
	Тема: Повреждения костей от действия тупых твердых предметов. Признаки сжатия и растяжения костной ткани, признаки повторной травматизации. Классификация переломов плоских и трубчатых костей. Судебно-медицинское значение		6
	Тема: Повреждения острыми объектами. Морфология резаных, колотых, колото-резаных, рубленых ран. Определение параметров травмирующего орудия. Принципы составления выводов		6
	Тема: Огнестрельная травма. Внутренняя, внешняя, раневая баллистика. Возможности решения судебно-медицинских вопросов и формулирования выводов		6

Семинарские занятия по дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза» не предусмотрены учебным планом.

4.5.4. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств

№№ раздела п/п	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Оценочные средства ¹						
				Виды	Кол-во контроль ных вопросов	Кол-во тесто- вых зада- ний	Кол-во ситуа- ционных задач	Кол-во тем реферат ов	Кол-во фотогра- фий повреж- дений мягких тканей	Кол-во костны х макроп репарат ов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Б1.В.ОД.1.1	2	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование	7	12	-	10	-	-
Б1.В.ОД.1.2	2	Судебно-медицинская танатология	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	8	16	-	10	-	-
Б1.В.ОД.1.3	2	Судебно-медицинская экспертиза механической травмы	Контроль СРО, контроль освоения раздела	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач, диагностика по микропрепаратам	35	152	45	-	29	28

5. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

№ п/п	Количество часов по годам обучения		Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
	1-й	2-й				
1		4	Раздел «Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы»	<ul style="list-style-type: none"> - подготовка к занятиям (изучение темы с использованием законодательных документов, кодексов, национальных руководств, дополнительной литературы); - работа с электронными образовательными ресурсами; - подготовка к текущему контролю знаний (зачету) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018) 3. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации». 4. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» 5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации» 6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения 	Опрос. Тестовый контроль.

					<p>степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».</p> <p>7. Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html</p>	
2	6	Раздел «Судебно-медицинская танатология»	<p>подготовка к занятиям (изучение темы с использованием национальных руководств, дополнительной литературы, методических материалов, изданных на кафедре, лекционного материала);</p> <p>- работа с электронными образовательными ресурсами;</p> <p>- подготовка к текущему контролю знаний</p>	<p>1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»</p> <p>4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»</p> <p>5. Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинское исследование трупа : учеб.-метод. пособие/ [сост.: А. А. Ефимов, Ю. Д. Алексеев, Е. Н. Савенкова]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2008. - 50[1] с.: ил.</p> <p>6. Наставления по судебно-медицинскому вскрытию мёртвых тел / Шигеев</p>	<p>Опрос.</p> <p>Тестовый контроль.</p> <p>Решение ситуационных задач.</p>	

					<p>В.Б.) http://docplayer.ru/27344591-V-b-shigeev-s-v-shigeev-nastavleniya-po-sudebno-medicinskomu-vskrytiyu-myortvyh-tel.html</p> <p>7. Судебно-медицинская танатология [Электронный ресурс] / Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю., - М.: «ЮрИнфоЗдрав» 2011. http://topuch.ru/ev-tumanov-em-kiledyushov-z-yu-sokolova-sudebno-medicinskaya-t/index.html#pages</p>	
3	8	Раздел «Судебно-медицинская экспертиза механической травмы»	<p>Подготовка к аудиторным занятиям.</p> <p>Составление судебно-медицинских диагнозов и выводов по исследовательской части заключения эксперта.</p> <p>Работа с электронными образовательными ресурсами.</p> <p>Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы</p>	<p>1. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>2. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018)</p> <p>3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»</p> <p>4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации»</p> <p>5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».</p> <p>6. Составление судебно-медицинских выводов: учеб. пособие [для ординаторов]/ А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова. - Саратов:</p>	<p>Опрос</p> <p>Проверка выводов, докладов и обсуждение на практическом занятии</p>	

					<p>Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. - 215[1] с. : ил.</p> <p>7. Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени: учеб. пособие / Ю. И. Пиголкин, И. В. Дубровина, И. А. Дубровин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 166[2] с.: ил.</p> <p>8. Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.</p>	
--	--	--	--	--	---	--

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в полном объеме представлен в приложении.

Оценивание результатов аттестации:

1. *Оценивание результатов тестирования*

Количество правильно решенных тестовых заданий:

70 % и более правильных ответов - "зачтено",
менее 70% правильных ответов - "не зачтено".

2. *Оценивание результатов собеседования по билету*

«Зачтено» выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- допускаются незначительные упущения в ответах;
- демонстрирует общее представление и понимание существа поставленных вопросов и обязательной литературы.

«Не зачтено» выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов, незнание обязательной литературы.

3. *Оценивание результатов собеседования по ситуационной задаче*

«Зачтено» - ординатор правильно и полноценно оценивает ситуацию, определяет основные патологические синдромы, результаты дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно или после указания на них исправляет, анализирует результаты собственных действий.

«Не зачтено» - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

Примерная тематика типовых вопросов для собеседования

1. Задачи судебно-медицинского исследования трупа, его отличие от патологоанатомического.
2. Понятие смерти. Категория, род и вид смерти. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.
3. Ранние трупные явления, их судебно-медицинское значение.
4. Суправитальные реакции, их судебно-медицинское значение.

5. Поздние трупные явления (разрушающие и консервирующие), их судебно-медицинское значение.
6. Определение давности наступления смерти. Современное состояние вопроса.
7. Правила изъятия и консервации частей внутренних органов, изъятых от трупа, для судебно-химического и гистологического исследований.
8. Понятие смерти. Категория, род и вид смерти. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта.

Примеры тестов по дисциплине: Судебно-медицинская экспертиза

1. При отсутствии достоверных признаков смерти, что нельзя делать врачу на месте осмотра места происшествия?
 - А. производить артериосекцию
 - Б. принимать меры к восстановлению жизненных функций
 - В. оценивать состояние пострадавшего
 - Г. оценивать реакцию зрачков на свет

2. При осмотре трупа в случае огнестрельного повреждения следует
 - А. осмотреть и описать повреждения на трупе
 - Б. извлечь пулю из раневого канала для передачи ее следователю
 - В. зондировать раневой канал для определения его длины и направления
 - Г. решить вопрос о направлении выстрела

3. На месте обнаружения трупа врач-специалист в области судебной медицины должен
 - А. произвести осмотр трупа
 - Б. оформить протокол осмотра места происшествия
 - В. участвовать в качестве понятого
 - Г. заменить криминалиста в его отсутствие

4. Осмотр трупа на месте его обнаружения производит
 - А. следователь
 - Б. судебно-медицинский эксперт
 - В. врач любой специальности
 - Г. участковый уполномоченный

5. Что, прежде всего, необходимо сделать при выезде на место обнаружения тела человека?
 - А. констатировать смерть
 - Б. удалить загрязнения с повреждений
 - В. исследовать имеющиеся раны
 - Г. произвести забор крови

Примеры ситуационных задач по дисциплине «Судебно-медицинская экспертиза»

Задача 1.

Задача 1

Задание: проанализировать информацию протокола наружного и внутреннего исследования трупа, данные дополнительных исследований. Составить обоснованные выводы на поставленные вопросы. Представлен эталон ответа.

Из обстоятельств дела: "...труп гр. К. был обнаружен в 18.00 час у подъезда дома с телесными повреждениями в области головы, груди..."

Из исследовательской части: "...Наружное исследование. Труп доставлен в морг в одежде: рубашка синтетическая черного цвета, имеется разрыв втачного шва правого рукава по задней поверхности, начинающийся в 13 см от плечевого шва длиной 20 см, который продолжается в разрыв внутреннего шва правого рукава длиной 12 см и в разрыв правого бокового шва рубашки длиной 32 см, имеется разрыв внутреннего шва левого рукава, продолжающийся в левый боковой шов рубашки общей длиной 23 см; трико синтетическое синего цвета; трусы х/б цветные. Вся одежда влажная, с наложениями грунта серого цвета. Труп мужчины среднего телосложения, удовлетворительного питания, длина тела 164 см. Труп холодный на ощупь. Трупные пятна бледно-фиолетового цвета, выражены слабо, расположены на задней поверхности тела, при надавливании на них бледнеют и восстанавливают окраску через 2,5 мин. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц...Лицо синюшное, одутловатое. Соединительные оболочки глаз серо-синюшного цвета. Кости и хрящи носа на ощупь целы...Грудная клетка уплощена в переднезаднем направлении, при надавливании на ее боковые поверхности слышен хруст. Живот располагается на уровне реберных дуг...Верхние и нижние конечности развиты правильно, кости их на ощупь целы. Повреждения: на коже лица слева в области щеки с переходом на подбородочную область и левое ухо имеется разлитой кровоподтек неопределенной формы размерами 13x11 см, на фоне которого в области щеки имеются 5 ссадин неправильно овальной формы, размерами от 0,3x0,2 см до 1x0,8 см, на участке 4x3 см, мягкие ткани в области кровоподтека резко отечны; левая ушная раковина утолщена до 4 см из-за выраженного отека, мягкая на ощупь, на передней ее поверхности на фоне кровоподтека определяются 8 разрывов кожи линейной формы, расположенных параллельно друг другу, ориентированных соответственно цифрам 2 и 8 условного циферблата часов длиной от 0,5 см до 2,5 см, глубиной до 0,2 см, края разрывов неровные, отвесные, на задней поверхности ушной раковины – 2 подобных разрыва, ориентированных соответственно цифрам 5 и 11 условного циферблата часов, длиной 3 см и 3,5 см. В височной области слева в 4 см от наружного конца левой брови – кровоподтек полосовидной формы, расположенный вертикально размерами 4,5x0,5 см. На лбу слева на 1 см выше середины левой брови – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 5,5x4 см. В области нижнего века левого глаза с переходом на наружную часть верхнего века имеется кровоподтек неправильно овальной формы размерами 5x1,5 см. В проекции внутреннего конца левой брови – кровоподтек неправильно овальной формы прерывистого характера размерами 2,5x1 см. На спинке носа с переходом на его боковые поверхности и правую щеку имеется кровоподтек неопределенной формы, прерывистого характера размерами 6,5x3 см, на его фоне – ссадина овальной формы, размерами 2x0,7 см. В окружности правого глаза с переходом на правую лобно-височную, заушную области, правое ухо и щеку – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 22x15 см, на его фоне в проекции наружного конца правой брови – ссадина неправильно овальной формы размерами 4,5x2 см; на коже передней поверхности правой ушной раковины – 2 ссадины неправильно овальной формы, размерами 0,7x0,3 см и 0,5x0,4 см. В проекции внутреннего конца правой брови – кровоподтек овальной формы, размерами 1,5x0,8 см. В 1,9 см от правого угла рта и на его уровне – кровоподтек овальной формы размерами 1x1,5 см. На коже верхней губы слева в 2 см от угла рта – кровоподтек полосовидной формы, расположенный вертикально, размерами 3x0,8 см, в его проекции на слизистой губы – рана неправильно овальной формы размерами 0,7x0,5 см, глубиной до 0,3 см. На слизистой нижней губы справа в 1,5 см от угла рта – рана неправильно округлой формы диаметром около 0,5 см, глубиной до 0,2 см. На коже нижней губы слева в 1 см от красной каймы нижней губы и в 1,5 см от левого угла рта – рана неправильно овальной формы, размерами 1x0,5 см. В области подбородка справа, в 2 см от средней линии с переходом на правую щеку имеется кровоподтек полосовидной формы, расположенный параллельно телу нижней челюсти, размерами 8x3 см. При исследовании волосистой части головы в

средней части теменно-затылочной области обнаружен кровоподтек неправильно овальной формы размерами 12x9 см, на его фоне – ссадина неправильно овальной формы размерами 8x4 см, в проекции ссадины волосы отсутствуют. В теменно-затылочной области слева обнаружены 4 раны: в 3,5 см от срединной линии и в 10 см от границы роста волос сзади - рана, при сведении краев линейной формы, длиной 3 см, глубиной до 0,2 см, ориентированная соответственно цифрам 1 и 7 условного циферблата часов; в 4,5 см от срединной и в 12 см от границы роста волос сзади – рана, при сведении краев линейной формы, длиной 0,7 см, глубиной до 0,2 см, ориентированная соответственно цифрам 2 и 8 условного циферблата часов, вокруг раны - осаднение овальной формы размерами 1x0,5 см; в 5 см от срединной линии и в 9 см от границы роста волос сзади – рана линейной формы длиной 1,2 см, глубиной до 0,3 см, ориентированная соответственно цифрам 5 и 11 условного циферблата часов, края раны равномерно осаднены до 0,1 см; в 8 см от срединной линии и в 10 см от границы роста волос сзади – рана в форме слабо выраженной дуги, открытой кзади, длиной 3,2 см, глубиной до 0,3 см, передний край раны осаднен до 0,3 см, задний – осаднен в верхней ее трети до 0,2 см. Края всех ран неровные, разможенные, кровоподтечные, в глубине – тканевые перемычки. На правой боковой поверхности шеи в верхней трети обнаружены 3 ссадины: в 3 см, в 4 см и в 6 см ниже угла нижней челюсти соответственно, неправильно округлой формы, диаметрами 0,5 см, 0,3 см и 0,2 см. На задней поверхности шеи, в проекции остистого отростка 7-го шейного позвонка – ссадина неправильно овальной формы размерами 0,5x0,3 см. В проекции средней трети правой ключицы – кровоподтек неправильно округлой формы, диаметром 3,5 см. На груди справа по срединно-ключичной линии в 2,5 см ниже ключицы – ссадина неправильно овальной формы, размерами 2x0,5 см. На коже передней поверхности груди обнаружено 5 кровоподтеков неправильно овальной формы: в проекции грудино-ключичных сочленений, с переходом на тело грудины – кровоподтек размерами 14x8 см; в пятом межреберье слева по окологрудинной линии – кровоподтек размерами 9x5 см; в проекции первого и второго межреберьев слева по среднеключичной линии – кровоподтек размерами 7x4 см, на 2 см кнаружи от последнего – 2 кровоподтека размерами 1x2 см и 1x1,5 см, расположенные один под другим в 2 см друг от друга. На коже живота слева на участке от нижнего края левой реберной дуги до паховой связки, между левой среднеключичной и левой средней подмышечной линиями – кровоподтек неправильно овальной формы прерывистого характера, длинник ориентирован вертикально, размерами 18x8 см. В поясничной области в проекции крестца – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 7x8 см. В области левого плечевого сустава на передне-наружной поверхности с распространением до средней трети левого плеча – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 29x13 см. На наружной поверхности левого плеча в нижней трети – кровоподтек неправильно овальной формы, прерывистого характера, размерами 4,5x3 см, на его фоне - ссадина неправильно овальной формы, размерами 2,5x1 см. В проекции левого локтевого сустава на наружной поверхности – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 10x8 см. На наружной поверхности левого предплечья с переходом на внутреннюю поверхность в средней и нижней трети – 5 кровоподтеков неправильно овальной формы размерами от 1x0,3 см до 2x1,5 см. На наружной поверхности правого плеча в верхней трети – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 8x5 см. На внутренней поверхности правого плеча в средней трети с переходом на нижнюю треть – 7 кровоподтеков неправильно овальной формы размерами от 0,2x0,3 см до 1,5x1 см. В области правого локтевого сустава на передней поверхности с переходом на верхнюю треть правого предплечья – два кровоподтека неправильно овальной формы размерами 7x5 см и 3x4 см. На наружной поверхности правого предплечья в верхней трети – рана при сведенных краях прямолинейной формы длиной 0,4 см, глубиной до 0,3 см, края раны неровные, равномерно осаднены до 0,2 см, в глубине раны – тканевые перемычки. На задней поверхности правого предплечья с переходом на внутреннюю его поверхность в

нижней и средней третях – кровоподтек неправильно овальной формы, размерами 13x12 см, на его фоне – ссадина неправильно округлой формы, диаметром 1 см. На тыльной поверхности правой кисти – 5 кровоподтеков неправильно овальной формы размерами от 0,5x1 см до 1,5x2 см. На тыльной поверхности ногтевой фаланги 3 пальца правой кисти – рана при сведенных краях линейной формы, длиной 0,5 см, глубиной до 0,3 см с неровными краями, расположенная горизонтально, нижний край ее скошен и осаднен до 0,2 см, верхний – подрыв с отслойкой кожно-мышечного лоскута кверху. На наружной поверхности правого бедра в нижней трети – кровоподтек неправильно овальной формы размерами 11x8 см. В проекции коленных суставов на передней поверхности – кровоподтеки неправильно овальной формы, размерами: в проекции правого коленного сустава – 15x12 см, в проекции левого – 13x12 см. Все обнаруженные кровоподтеки красно-синюшного цвета с нечеткими контурами. Все обнаруженные ссадины с подсохшим дном красно-бурого цвета, расположенным ниже уровня неповрежденной кожи. Каких-либо других повреждений при наружном исследовании трупа не обнаружено.

Внутреннее исследование. В мягких тканях свода черепа с внутренней поверхности обнаружены надпапневротические кровоизлияния неправильно овальной формы: в лобно-теменно-височной области слева размерами 16x10 см, толщиной до 0,5 см, в лобно-теменно-височной области справа – 15x8 см, толщиной до 0,4 см, в затылочной области, преимущественно слева - размерами 11x6 см, толщиной до 0,4 см. Толщина костей черепа на распиле: лобной 0,6 см, височных – по 0,5 см, затылочной – 0,8 см. Кости свода и основания черепа целы. Твердая мозговая оболочка цела, напряжена, гладкая, блестящая, в синусах ее темная жидкая кровь, под ней в теменно-затылочной области слева обнаружено кровоизлияние в виде пластины рыхлых свертков темно-красного цвета, не спаянных с твердой мозговой оболочкой, объемом около 80 мл. Мягкая мозговая оболочка полупрозрачная, белесовато-сероватая, сосуды ее полнокровны, под ней обнаружены множественные очаговые кровоизлияния неправильно округлой формы, диаметром до 3,5 см, толщиной до 0,3 см, расположенные преимущественно в левой затылочной доле. Рельеф извилин и борозд головного мозга сглажен. Сосуды основания головного мозга с внутренней поверхности серо-желтого цвета, содержат небольшое количество желтоватых бляшек, значительно суживающих просвет сосудов. В желудочках мозга небольшое количество жидкости розоватого цвета. Вещество мозга тестоватой консистенции, на разрезе белесовато-сероватого цвета, влажное, липнет к ножу, на поверхности разреза имеется большое количество красных точек и полос, легко снимаемых при поглаживании ножом. Граница серого и белого вещества различима. На нижней поверхности мозжечка имеется вдавление кольцевидной формы, соответствующее большому затылочному отверстию. Обнаружен полный разрыв задних атлантоокипитальных связок. Выделен начальный отдел спинного мозга длиной 20 см, где было обнаружено скопление рыхлых сгустков крови под твердой его оболочкой на протяжении 6 см, под мягкой мозговой оболочкой в этом месте – кровоизлияние на протяжении 4 см, толщиной до 0,2 см, ткань спинного мозга на разрезе в этом месте с точечными кровоизлияниями, не снимаемыми при поглаживании ножом. Отделен кожно-мышечный лоскут лица – обнаружен полный косоперечный перелом ветви нижней челюсти справа, линия перелома проходит в 1,5 см от угла нижней челюсти в направлении снизу вверх и несколько спереди назад, края перелома со стороны внутренней костной пластинки ровные, отвесные, хорошо сопоставимые, со стороны наружной костной пластинки края перелома ровные, определяются участки отгибания компактного вещества; имеется полный поперечный перелом суставного отростка нижней челюсти справа, края перелома со стороны наружной костной пластинки ровные, отвесные, со стороны внутренней костной пластинки – мелкозубчатые с выкрашиванием компактного вещества. Остальные кости лицевого черепа целы. Отделен кожно-мышечный лоскут груди, обнажены грудина и ребра до средних подмышечных линий, произведен прокол тканей 3-го межреберья под

водой – пузырьков воздуха не выделялось (проба на пневмоторакс отрицательная)... Органы грудной и брюшной полостей расположены правильно...Под легочной плеврой по переднебоковым поверхностям обоих легких обнаружены множественные кровоизлияния неправильно овальной формы, размерами до 3х2 см, глубиной до 1,5 см...На остальном протяжении легкие мягко-эластической консистенции, на разрезе розового цвета, с поверхности разрезов стекает кровянистая жидкость....При исследовании костной системы обнаружены множественные переломы. Обнаружен неполный поперечный перелом грудины на уровне 4-го межреберья с преимущественным разрушением внутренней костной пластинки. Обнаружены множественные переломы ребер, как справа, так и слева по нескольким анатомическим линиям: переломы ребер справа: по околопозвоночной - 1 ребра, по задней подмышечной линии – 3, 4, 5, 6, 7, по передней подмышечной – 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, хрящ 10 ребра, по срединно-ключичной – хрящи 9, 10 ребер. Переломы ребер слева: по околопозвоночной линии – 2, 3, 4, 5, по лопаточной линии – 3, 6, 12 ребра, по задней подмышечной линии – 2, 3, 4, по среднеключичной – 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 ребра. Перелом 1 ребра справа по околопозвоночной линии с отвесными краями со стороны внутренней поверхности. В проекции переломов 4, 5, 6 ребер справа по задней подмышечной линии обнаружены разрывы пристеночной плевры. Мягкие ткани в области всех переломов пропитаны кровью. Ключицы, лопатки целы; позвоночник, кости таза, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Для дополнительного исследования из трупа взяты 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 ребра справа и 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 ребра слева....

Данные дополнительных исследований:...при судебно-химической экспертизе крови от трупа гр. К. метиловый, этиловый, пропиловый спирты не обнаружены. При судебно-гистологической экспертизе объектов от трупа гр. К. установлено: субарахноидальные кровоизлияния. Отек головного мозга с периваскулярными кровоизлияниями. Отек спинного мозга с мелкоочаговыми кровоизлияниями под оболочками. Очаговые кровоизлияния в легких. В коже головы и мягких тканях груди – очаговые кровоизлияния без признаков перифокальной воспалительно-клеточной реакции с предположительным сроком возникновения от 0-30 минут. Неравномерное кровенаполнение внутренних органов. Паренхиматозная дистрофия....При медико-криминалистическом исследовании ребер, изъятых от трупа гр. К. установлено: переломы 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 ребер слева по срединно-ключичной линии имеют разгибательный характер с признаками повторной травматизации. Переломы 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 ребер справа по передней подмышечной линии имеют сгибательный характер с признаками повторной травматизации. Переломы 3, 4, 5, 6, 7 ребер справа по задней подмышечной линии по характеру разгибательные. Переломы 2, 3, 4 ребер слева по задней подмышечной линии – разгибательные с признаками повторной травматизации. Переломы 3, 6, слева по лопаточной линии и 2, 3, 4, 5 по околопозвоночной линии носят разгибательный характер, перелом 12 ребра по лопаточной линии - сгибательный. Взаиморасположение, характер, локализация переломов по нескольким анатомическим линиям с двух сторон, с учетом имеющегося перелома грудины позволяют заключить, что все они в комплексе возникли в результате комбинированной деформации грудной клетки при ударе с последующим сдавлением ее в переднезаднем направлении. Признаки повторной травматизации свидетельствуют о неоднократности воздействий.

На разрешение эксперта поставлены вопросы:

1. Когда наступила смерть гр. К.?
2. Какова причина смерти?
3. Какие повреждения, где имеются на трупе?
4. Каков механизм их причинения, степень вреда здоровью, последовательность причинения, локализация?
5. Прижизненно ли они причинены?
6. Через какое время после причинения повреждений наступила смерть?

7. Каким орудием могли быть причинены повреждения?
8. В результате какого количества травматических воздействий образовались телесные повреждения на трупе?
9. Каково возможное взаиморасположение потерпевшего и нападавшего в момент причинения повреждений?
10. Имеются ли повреждения, которые могли образоваться в результате борьбы и самообороны?
11. Способен ли был потерпевший после причинения ему повреждений совершать какие-либо самостоятельные действия – передвигаться, кричать и т.д.?
12. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти алкоголь, если да, то в какой степени опьянения мог перед смертью находиться потерпевший?

Задача 2.

Задание: проанализировать информацию протокола наружного и внутреннего исследования трупа, данные дополнительных исследований. Составить обоснованные выводы на поставленные вопросы. Представлен эталон ответа.

Из обстоятельств дела: "...Из постановления о назначении медицинской судебной экспертизы, вынесенного 15.01...г. следует, что по адресу....обнаружен труп гр. И. с тремя колото-резаными ранениями в области грудной клетки. Из копии протокола осмотра места происшествия, составленного 14.01.... с 23:50 до 00:50 ...следует, что труп гр-на И. находился в комнате на диване при входе, расположенным справа. На момент осмотра труп лежит на разложенном диване, стоящем вдоль правой стены, застеленным постельным бельем. Труп лежит на спине возле края дивана. Голова откинута вправо, руки разведены и выпрямлены, ноги спущены на пол. На трупе одежда: джинсы синего цвета. На передней поверхности левых брючин и на левой боковой поверхности, пятна влажной крови в виде прерывистой дорожки спускающейся вертикально вниз. Постельное белье под трупом справа обильно пропитано влажной кровью в виде крупных пятен, с крупными свертками крови на поверхности....На коже лица с переходом на шею - множественные ссадины овальной и линейной форм с дном красного цвета, расположенные ниже уровня кожи....На передней поверхности груди слева по средней ключичной линии в 7см от срединной линии на уровне 7 ребра - рана линейной формы, расположена соответственно цифрам 9 и 4 условного часового циферблата, длиной 1,2см с ровными краями. На левой боковой поверхности груди на уровне 12 ребра по средней подмышечной линии расположены 2 раны... линейной формы с ровными краями, 1 остроугольным и 1 тупым концами, длинником расположены соответственно цифрам 1 и 7 условного циферблата часов, кожа вокруг ран опачкана влажной кровью. У наружного угла левой лопатки - рана линейной формы с ровными краями, 1 остроугольным и 1 тупым концами, длинником расположенная соответственно цифрам 1 и 5 условного часового циферблата. Кожа вокруг раны опачкана влажной кровью. На наружной поверхности левого плеча в средней трети - прерывистые ссадины линейной формы, расположенные косовертикально с дном красного цвета, расположенным ниже уровня кожи с отслоением эпидермисом. На наружной поверхности правого плеча - кровоподтеки округлой и овальной форм красно-синюшного цвета. Других повреждений на теле трупа не обнаружено. Кожные покровы бледные и теплые во всех областях. Кожа кистей рук опачкана влажной кровью. Трупное окоченение отсутствует во всех группах мышц. На задней поверхности туловища мелкоостровчатые, бледно-фиолетовые трупные пятна, при надавливании исчезают и тут же восстанавливают свой цвет. При ударе металлическим стержнем по передней поверхности правого бедра на месте удара образуется валик мышечного сокращения. При температуре на уровне тела +23°С температура в прямой кишке +36°С на 23 ч. 50 м и +35,5°С в 00 ч. 50 мин. Вышеуказанная квартира однокомнатная... Возле левой передней ножки дивана на полу лежит нож с деревянной

ручкой длиной примерно 280мм, длина клинка 160мм, 35мм в ширину, опачканный веществом бурого цвета....».

Из исследовательской части: "Наружное исследование...На трупе одежда: джинсы синие, задняя их поверхность пропитана темной кровью. Труп мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной тела 181см. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. Трупные пятна бледно-фиолетовые, островчатые, скудные, располагаются на задней поверхности туловища, при надавливании на них пальцем бледнеют и медленно восстанавливаются. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц....В отверстиях рта и носа подсохшая бурая кровь...Повреждения: на коже лица в области щек справа и слева, скуловых областях, на подбородке, на нижней губе множество мелких, округлых ссадин, диаметром до 0,3см, и полосовидных ссадин, размерами от 1x0,2см до 3,5x0,3см. На передней поверхности груди в средней трети, от уровня 3-го ребра до 11-го ребра, на участке размерами 27x15см - множество полосовидных прерывистых ссадин, размерами от 1x0,2см до 12x0,3см, ориентированных в различных направлениях. Все ссадины с подсохшим дном буро-красного цвета, расположенным ниже уровня окружающей кожи. На спине слева в 5-м межреберье по задней подмышечной линии расположена рана №1 (нумерация ран условная), прямолинейной формы, концы ее ориентированы соответственно цифрам 10 и 4 условного циферблата часов, длиной 2,3см, верхний конец М-образной формы, нижний – остроугольный, рана расположена в 145,5см от подошвенной поверхности стоп. На левой боковой поверхности груди в 8-м межреберье по средней подмышечной линии расположена рана №2, прямолинейной формы длиной 2,3см, верхний конец остроугольный, нижний –М-образный, концы ее ориентированы соответственно цифрам 1 и 7 условного циферблата часов, рана расположена в 117см от подошвенной поверхности стоп. На передней поверхности груди слева в 4-м межреберье в 6,5см от срединной линии - рана №3, прямолинейной формы, длиной 1см, левый конец остроугольный, правый –М-образный, расположенная горизонтально в 130см от подошвенной поверхности стоп. Каких-либо других повреждений и особенностей при наружном исследовании трупа не обнаружено.

Внутреннее исследование...Мягкие ткани волосистой части головы желтовато-сероватые, без кровоизлияний и повреждений....Толщина подкожно-жировой клетчатки на уровне средней трети грудины до 1,5см, на животе на уровне пупка до 3см. От раны № 1 на коже идет раневой канал в направлении сзади наперед, слева направо и несколько сверху вниз, проникающий в левую плевральную полость, по его ходу повреждены поверхностные и глубокие мышцы груди в 5-м межреберье по задней подмышечной линии, пристеночная плевра, нижний край пятого ребра, левое легкое, дуга аорты. Раневой канал заканчивается в полости дуги аорты, его общая длина около 20 см. Повреждения по ходу раневого канала исследованы послойно: повреждение поверхностных и глубоких мышц спины имеет веретенообразную форму, при сведенных краях принимает линейную форму, ориентировано соответственно цифрам 10 и 4 условного циферблата часов, длиной 2,5см, края его ровные, верхний конец напоминает М-образную форму, нижний - остроугольный. По краям повреждения имеется кровоизлияние неправильно-овальной формы, темно-красного цвета, блестящее, на участке 3x3см. Аналогичное повреждение имеется на пристеночной плевре. Повреждение нижнего края 5-го ребра щелевидной формы, расположено косовертикально длиной 0,3 см, с ровными краями. Повреждение левого легкого расположено в междолевой складке, ближе к корню, прямолинейной формы, длиной 2,3см, с ровными краями, концы неопределенной формы. По краям повреждения легочная ткань несколько плотнее окружающей ткани, темно-красно-синюшного цвета. Далее раневой канал проходит через корень легкого и, повреждая левую стенку дуги аорты, слепо заканчивается в ее просвете. Повреждение на аорте прямолинейной формы длиной 2,1см, расположенное косовертикально, с ровными краями, верхний конец – напоминает М-образную форму,

нижний - остроугольный. В окружности повреждения стенка аорты с наличием темно-красного, блестящего кровоизлияния. В парааортальной клетчатке и клетчатке переднего средостения в проекции повреждения темно-красное, блестящее кровоизлияние. От раны № 2 на коже идет раневой канал в направлении сзади наперед, несколько сверху вниз, по его ходу повреждена кожа и подкожно-жировая клетчатка, по ходу раневого канала муфтообразно расположено темно-красное, блестящее кровоизлияние, общая длина раневого канала около 3см. От раны № 3 идет раневой канал в направлении спереди назад, слева направо, несколько снизу вверх, по его ходу повреждены кожа и подкожно-жировая клетчатка, по его ходу бледно-красное, блестящее кровоизлияние, общая длина раневого канала около 0,8см....В левой плевральной полости около 3000мл жидкой темной красной крови. В правой плевральной полости свободной жидкости нет. Левое легкое резко поджато. Правое легкое на 2/3 выполняет правую плевральную полость. Диафрагма цела. Высота стояния правого купола диафрагмы – 5-е ребро, левого – 6-е ребро...На разрезах ткань правого легкого в верхних отделах розовато-сероватая, суховатая, в нижних - темно-красная. Ткань левого легкого сероватая, суховатая. С поверхностей разрезов при надавливании выделяется скудное количество розовой пенистой жидкости...Масса правого легкого 350гр, левого 120гр....Внутренняя оболочка сердца блестящая, тонкая, серого цвета, с полосовидными красными кровоизлияниями, расположенными преимущественно в области сосочковых мышц (пятна Минакова)....В желудке около 120мл однородной, серовато-коричневатой жидкости, слизистая бледно-сероватого цвета, складчатость умеренно выражена. Аналогичное содержимое в просвете 12-ти перстной кишки. В тонком отделе кишечника содержится вязкое кашицеобразное содержимое, желтовато-коричневого цвета, слизистая оболочка бледно-розового цвета, складчатая. В толстом отделе кишечника имеются полуоформленные и оформленные каловые массы коричневатого-сероватого цвета, слизистая оболочка его серого цвета, складчатая. Желчные пути проходимы. Желчный пузырь содержит около 55мл жидкой желчи, светло-оливкового цвета....От полостей и органов ощущается запах алкоголя. Кости скелета целы...

Данные дополнительных исследований:... при судебно-химической экспертизе крови и мочи от трупа гр. И, обнаружен этиловый спирт в концентрации: в крови – 4,3‰, в моче – 5,4‰, метиловый и пропиловые спирты не обнаружены (выписка из заключения эксперта № ... от...)....при гистологической экспертизе тканей и органов от трупа гр. И. установлено: дефекты легких с массивным кровоизлиянием в эту зону, без перифокальной лейкоцитарной реакции, с развитием очагов ателектаза и распространенной острой эмфиземы; спазм одиночных бронхов перифокальной зоны повреждения (выписка из заключения эксперта №.. от ...)....при медико-криминалистической экспертизе препарата кожи спины слева, изъятой от трупа гр-на И., установлено: «...Выводы. 1...обнаружена колото-резанная рана. Рана причинена ударным воздействием плоского, однолезвийного колюще-режущего предмета, имеющего обух, например, ножом, с максимальной шириной клинка в пределах погружения в тело около 23мм. 2. В начале раневого канала обнаружены единичные волокна красного и черного цветов. Микроосколков стекла в краях раны не обнаружено (выписка из заключения эксперта №... от ...)....при судебно-химической экспертизе крови и мочи от трупа гр. И, не обнаружено морфина и его производных (выписка из заключения эксперта № ... от...).

На разрешение эксперта поставлены вопросы:

1. Имеются ли на трупе телесные повреждения, их количество, локализация, время и механизм образования, степень тяжести вреда, причиненного здоровью?
2. Какие из повреждений носят характер прижизненных? Последовательность их причинения?
3. Каково направление раневых каналов? С какой силой (значительной, малой) наносились повреждения?
4. Причина, давность наступления смерти?

5. В течение какого времени после причинения повреждений наступила смерть?
6. Находятся ли телесные повреждения в причинной связи с наступлением смерти?
7. Мог ли потерпевший совершать активные действия, передвигаться с полученными телесными повреждениями?
8. Каково возможное расположение потерпевшего и нападавшего в момент причинения повреждений?
9. Имеются ли данные, свидетельствующие об изменении позы трупа?
10. Есть ли на трупе следы волочения?
11. Какова характеристика ранящих предметов?
12. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти пищу? Если да, то что именно?
13. Имеется ли в крови и моче потерпевшего алкоголь? Если да, то каково его процентное содержание?

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<i>Основная литература</i>		
1.	Судебная медицина: учебник / Ю. И. Пиголкин, В. Л. Попов. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. - 551[2] с. : ил.	1
2	Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени: учеб. пособие / Ю. И. Пиголкин, И. В. Дубровина, И. А. Дубровин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 166[2] с.: ил.	1
3	Судебная медицина: авт. лекции: учеб. пособие для системы послевуз. и доп. образования врачей/ Ю. А. Неклюдов. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 456[1] с. : ил.	149
4.	Судебно-медицинская идентификация личности по стоматологическому статусу: учеб. пособие/ П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 207[1] с. : ил.	1
5.	Составление судебно-медицинских выводов: учеб. пособие [для ординаторов]/ А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова. - Саратов: Изд-во Саратов. гос. мед. ун-та, 2015. - 215[1] с. : ил.	172
6.	Судебно-медицинская диагностика причины смерти и установление танатогенеза морфологическими методами: (метод. рек.)/ [сост. Д. В. Богомолов и др.]. - Москва, 2012. - 32 с.	3
<i>Дополнительная литература</i>		
1.	Судебная медицина: задачи и тестовые задания : учеб. пособие / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. :	1

	ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600[1] с.	
2.	Атлас по судебной медицине: [атлас] / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.	1
3.	Судебная медицина: учеб. пособие / [А. А. Ефимов и др.]. - М. : Вуз. учеб., 2009. - 335[1] с.	198
4.	Определение степени тяжести вреда здоровью : учеб. пособие/ [сост.: А. А. Ефимов, Е. Н. Савенкова]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2012. - 74[2] с.	1
5.	Осмотр трупа на месте происшествия. Судебно-медицинское исследование трупа : учеб.-метод. пособие/ [сост.: А. А. Ефимов, Ю. Д. Алексеев, Е. Н. Савенкова]. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2008. - 50[1] с.: ил.	1
6.	Абдоминальная идентификация мужчин: монография / В. И. Чикун [и др.]; Мин-во здравоохранения и соц. обеспечения РФ., Краснояр. гос. мед. акад., Краснояр. бюро суд.-мед. экспертизы. - Красноярск, 2005. - 136 с.	1
7.	Иммунофлюоресцентный анализ видоспецифичности изолированных клеток в судебно-медицинской цитологии: [монография]/ Ю. Д. Алексеев. - Саратов: Изд-во Саратов. мед. ун-та, 2010. - 89[1] с.: ил.	1
8.	Методы дерматоглифики в идентификации личности погибших: монография/ А. П. Божченко [и др.]; под общ. ред. В. В. Щербакова. - Ростов н/Д: Ростиздат, 2002. - 160 с.	1
9.	Подготовка биологического материала для молекулярно-генетических идентификационных исследований при массовом поступлении неопознанных тел: [научное издание] / И. В. Корниенко [и др.]; под общ. ред. П. Л. Иванова. - Ростов н/Д : Ростиздат, 2001. - 255 с	1
10.	Судебно-медицинская антропология: [монография] / Н. С. Горбунов [и др.] ; ГОУ ВПО Краснояр. гос. мед. акад. [и др.]. - Красноярск: [Изд-во КрасГМА], 2007. - 133 с.	2
11.	Основы абдоминальной диагностики причины смерти мужчин: [монография]/ В. И. Чикун, Н. С. Горбунов, С. А. Афанасьев; ГОУ ВПО КрасГМА, ГУ Краевое бюро суд.-мед. экспертизы, ГУ НИИ мед. пробл. Севера СО РАМН. - Красноярск: [Изд-во КрасГМА], 2007. - 111[1] с.	1
12.	Врачебная экспертиза при отравлениях химическими веществами: [науч. изд.]/ Ю. И. Мусийчук [и др.]. - СПб. : Фолиант, 2007. - 206[2] с.	1

8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
<i>Основные источники</i>	

1.	ЭБС «Консультант врача», ООО Группа компаний «ГЭОТАР» Контракт № 324КВ/11-2018/427 от 24.12.2018г., с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.
2.	Электронные журналы на платформе eLIBRARY https://elibrary.ru/ ООО «РУНЭБ» Лицензионный договор № 452 от 24.12.2018 г. с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.
3.	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] / под ред. Ю. И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html
4.	Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-
5.	Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян, В. В. Кучин, П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html
6.	Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомоллова И.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html
7.	Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс] / Клевно В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html
<i>Дополнительные источники</i>	
1.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
2.	Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html
3.	Судебно-медицинская танатология [Электронный ресурс] / Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю., - М.: «ЮрИнфоЗдрав» 2011. http://topuch.ru/ev-tumanov-em-kiledyushov-z-yu-sokolova-sudebno-medicinskaya-t/index.html#pages
4.	Судебно-медицинская оценка переломов грудных позвонков у пострадавших в салоне современного легкового автомобиля при ДТП [Электронный ресурс] / Седых Е. П. - Международный научно-исследовательский журнал, №9 (40)- 2015. - https://research-journal.org/medical/sudebno-medicinskaya-ocenka-perelomov-grudnyx-pozvonkov-u-postradavshix-v-salone-sovremennogo-legkovogo-avtomobilya-pri-dtp/
5.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
6.	Наставления по судебно–медицинскому вскрытию мёртвых тел / Шигеев В.Б.) http://docplayer.ru/27344591-V-b-shigeev-s-v-shigeev-nastavleniya-po-sudebno-medicinskomu-vskrytiyu-myortvyh-tel.html
7.	Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин, И.А. Дубровина, Е.Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/01-COS-2182.html

8.3 Перечень периодических изданий:

Журнал «Судебно-медицинская экспертиза»
Журнал «Судебная медицина»
Журнал «Судебная экспертиза»
Журнал «Медицинская экспертиза и право»
Журнал «Медицинское право: теория и практика»
Журнал «Военно-медицинский журнал»
Журнал «Вестник Судебной Медицины»

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине

№ п/п	Официальные сообщества судебно-медицинских экспертов	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Ассоциация судебно-медицинских экспертов	http://xn---7sba5abzjxaf4cc9gya.xn--p1ai/
2.	Приволжско-уральская ассоциация судебно-медицинских экспертов (ПУАСМЭ)	http://izh.sudmed.ru/puasme.htm
3.	ФГБОУ Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России	http://www.rc-sme.ru
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Медицина и право	http://www.med-pravo.ru
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

8.5. Нормативные правовые акты

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ

от 30.12.2008 №6-ФКЗ, от 30.12.2008 №7-ФКЗ, от 05.02.2014 №2-ФКЗ, от 21.07.2014 №11-ФКЗ)

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

3. Федеральный закон от 31.05.2001 №73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».

4. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

5. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

6. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 №63-ФЗ (ред. от 19.02.2018).

7. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 №174-ФЗ (ред. от 19.02.2018).

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1052 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России 27 октября 2014 г., регистрационный N 34460).

9. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №144н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - судебно-медицинский эксперт» (зарегистрировано в Минюсте России 05 апреля 2018 г., регистрационный № 50642).

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438).

11. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136).

12. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168).

13. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 №346н «Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

14. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».

15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической

подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353).

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754).

17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247).

18. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 . № 30163).

19. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения».

9. Информационные технологии:

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

1. Адрес страницы кафедры: <http://sgmu.ru/info/str/depts/sudmed/index.html>
2. Образовательный портал СГМУ на сайте <http://el.sgmru.ru>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента» на сайте <http://www.studmedlib.ru>, сайт научной библиотеки СГМУ <http://library.sgmru.ru/>

9.1. Электронно-библиотечные системы

№ п/п	Издания
Основные источники	
1.	ЭБС «Консультант врача», ООО Группа компаний «ГЭОТАР» Контракт № 324КВ/11-2018/427 от 24.12.2018г., с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.
2.	Электронные журналы на платформе eLIBRARY https://elibrary.ru/ ООО «РУНЭБ» Лицензионный договор № 452 от 24.12.2018 г. с 01.01.2019 по 31.12.2019 г.
3.	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [Электронный ресурс] /

	под ред. Ю. И. Пиголкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html
4.	Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике [Электронный ресурс] / под ред. О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-
5.	Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян, В. В. Кучин, П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html
6.	Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы [Электронный ресурс] / Клевно В.А., Богомолова И.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html
7.	Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [Электронный ресурс] / Клевно В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html
<i>Дополнительные источники</i>	
1.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
2.	Атлас по судебной медицине [Электронный ресурс] / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html
3.	Судебно-медицинская танатология [Электронный ресурс] / Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю., - М.: «ЮрИнфоЗдрав» 2011. http://topuch.ru/ev-tumanov-em-kiledyushov-z-yu-sokolova-sudebno-medicinskaya-t/index.html#pages
4.	Судебно-медицинская оценка переломов грудных позвонков у пострадавших в салоне современного легкового автомобиля при ДТП [Электронный ресурс] / Седых Е. П. - Международный научно-исследовательский журнал, №9 (40)- 2015. - https://research-journal.org/medical/sudebno-medicinskaya-ocenka-perelomov-grudnyx-pozvonkov-u-postradavshix-v-salone-sovremennogo-legkovogo-avtomobilya-pri-dtp/
5.	Судебная медико-социальная экспертиза: правовые и организационные основы [Электронный ресурс] / Пузин С.Н., Клевно В.А., Лаврова Д.И., Дымочка М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html
6.	Наставления по судебно–медицинскому вскрытию мёртвых тел / Шигеев В.Б.) http://docplayer.ru/27344591-V-b-shigeev-s-v-shigeev-nastavleniya-po-sudebno-medicinskomu-vskrytiyu-myortvyh-tel.html
7.	Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ю.И. Пиголкин, И.А. Дубровин, И.А. Дубровина, Е.Н. Леонова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/01-COS-2182.html

9.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы

№ п/п	Официальные сообщества медицинских экспертов	судебно-	Интернет – страница
-------	--	----------	---------------------

Отечественные		
1.	Ассоциация судебно-медицинских экспертов	http://xn---7sba5abzjxaf4cc9gya.xn--plai/
2.	Приволжско-Уральская ассоциация судебно-медицинских экспертов (ПУАСМЭ)	http://izh.sudmed.ru/puasme.htm
3.	ФГБОУ Российский центр судебно-медицинской экспертизы Минздрава России	http://www.rc-sme.ru
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Медицина и право	http://www.med-pravo.ru
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

9.3. Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057, V5284362 –

	срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	17E0-191126-103700-850-333, количество объектов 1700.
Свободное программное обеспечение	CentOS Linux, Slackware Linux, Moodle LMS, Drupal CMS – срок действия лицензий – бессрочно.

10. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Методические указания по освоению учебной дисциплины изложены в Приложении 3.

11. Материально-техническое обеспечение

Сведения о материально-техническом обеспечении представлены в справке о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательной программе: Высшее образование, подготовка кадров высшей квалификации – ординатура, 31.08.07 Патологическая анатомия

12. Кадровое обеспечение

Сведения о кадровом обеспечении представлены в Справке о кадровом обеспечении образовательной деятельности по образовательной программе: Высшее образование, подготовка кадров высшей квалификации – ординатура, 31.08.07 Патологическая анатомия

13. Иные учебно-методические материалы (методические указания по подготовке ординаторов к практическим занятиям, конспекты лекций, методические разработки практических занятий для преподавателей по дисциплине) изложены в Приложениях № 4, 5, 6, рабочей программы учебной дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза».

Разработчики

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Ефимов Александр Александрович	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой судебной медицины им. М.И. Райского	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2.	Савенкова Екатерина Николаевна	К.м.н, доцент	Доцент кафедры судебной медицины им. М.И. Райского	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
3	Райкова Ксения Аркадьевна		Ассистент кафедры судебной медицины им. М.И. Райского	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России