

**Оценочные средства для проведения аттестации**  
по дисциплине «Введение в судебно-медицинскую экспертизу» для  
обучающихся по специальности 30.05.01  
«Медицинская биохимия» (уровень специалитета) в 2023-2024 учебном  
году

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета и включает в себя следующие типы заданий: тестирование, собеседование и оценка освоения практических навыков (умений).

Примеры тестовых заданий:

Проверяемые компетенции: ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1; ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.

1. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа обязан установить:

- А. Род насильственной смерти.
- Б. Категорию смерти.
- В. Вид смерти.
- Г. Причину смерти.
- Д. Механизм повреждений.

2. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение:

- А. Штраф.
- Б. Общественное порицание.
- В. Меры уголовного характера.
- Г. Меры дисциплинарного характера.
- Д. Меры административного характера.

3. Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:

- А. Административного характера.
- Б. Уголовного характера.
- В. Штраф.
- Г. Общественное порицание.
- Д. Дисциплинарного характера.

4. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- А. Направления медицинского учреждения
- Б. Постановления органов дознания.
- В. Сопроводительного листа «скорой помощи».
- Г. Определения суда.
- Д. Постановления следователя.

5. Признаками вреда здоровью средней степени тяжести являются:

- А. Опасный для жизни вред здоровью.
- Б. Длительное расстройство здоровья свыше 3 недель.
- В. Кратковременное расстройство здоровья, не менее 6 дней и не свыше 3 недель.
- Г. Значительная стойкая утрата трудоспособности менее чем на одну треть (от 10% до 30%).
- Д. Неизгладимое обезображивание лица.

6. Признаками легкого вреда здоровью являются:

- А. Длительное расстройство здоровья.
- Б. Кратковременное расстройство здоровья.
- В. Значительная стойкая утрата трудоспособности (не менее одной трети).

- Г. Незначительная стойкая утрата трудоспособности (до 10%).
- Д. Отсутствие опасности для жизни.

7. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит:

- А. Лечащий врач.
- Б. Судебно-медицинский эксперт.
- В. Фельдшер.
- Г. Врач - эксперт.
- Д. Главный врач лечебного учреждения.

8. Факт обезображивания лица устанавливает:

- А. Врач - косметолог.
- Б. Следователь.
- В. Судебно-медицинский эксперт.
- Г. Суд.

9. Какие из приведенных действий являются врачебной ошибкой?

- А. Отказ от госпитализации больному с симптомами острого живота.
- Б. Небрежное отношение врача по отношению к больному.
- В. Неправильная диагностика заболевания, связанная с атипичным его течением.
- Г. Экстракция здорового зуба вместо больного.
- Д. Технический дефект при выполнении большой и сложной операции.

10. Умышленными преступлениями в связи с медицинской деятельностью являются:

- А. Несчастный случай.
- Б. Незаконное производство аборта.
- В. Врачебные ошибки.
- Г. Неоказание помощи больному.
- Д. Нарушение правил, установленных в целях борьбы с эпидемиями.

11. К неосторожным действиям медицинских работников относятся:

- А. Изготовление и сбыт наркотических и других сильнодействующих средств.
- Б. Несчастный случай в медицинской практике.
- В. Неоказание помощи больному.
- Г. Врачебные ошибки.

12. Признаки тяжкого вреда здоровью:

- А. Опасный для жизни вред здоровью.
- Б. Длительное расстройство здоровья.
- В. Стойкая утрата общей трудоспособности менее одной трети.
- Г. Прерывание беременности.
- Д. Потеря зрения.

13. Опасными для жизни повреждениями являются:

- А. Перелом тел I - II грудных позвонков без нарушения функции спинного мозга.
- Б. Ранение, проникающее в полость мочевого пузыря.
- В. Перелом костей лицевого черепа.
- Г. Перелом тела V шейного позвонка без нарушения функции спинного мозга.
- Д. Разрыв диафрагмы.

14. Укажите методы судебной медицины.

- А. Всеобщий диалектико-материалистический метод.
- Б. Общенаучные методы.
- В. Специальные методы.
- Г. Частные методы научного познания.

15. Укажите объекты судебно-медицинской экспертизы.

- А. Живые лица.
- Б. Трупы.
- В. Вещественные доказательства.
- Г. Теория судебно-медицинской экспертизы.

16. Укажите специальные методы исследования в судебной медицине.

- А. Определение давности смерти.
- Б. Генотипоскопический метод.
- В. Идентификация личности.
- Г. Установление прижизненности или посмертности повреждений.

17. Укажите подразделения бюро судебно-медицинской экспертизы.

- А. Танатологический отдел.
- Б. Судебно-медицинская амбулатория.
- В. Судебно-биологический отдел.
- Г. Судебно-химический отдел.
- Д. Криминалистический отдел.

18. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по времени проведения.

- А. Предварительная.
- Б. Первичная.
- В. Повторная.
- Г. Дополнительная.

19. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по объему исследований.

- А. Повторная.
- Б. Дополнительная.
- В. Комплексная.
- Г. Основная.

20. Укажите виды судебно-медицинских экспертиз по числу привлекаемых специалистов.

- А. Комплексная.
- Б. Единоличная.
- В. Комиссионная.
- Г. Основная.

Перечень вопросов для зачета (собеседование, практические навыки).

Вопросов для зачета	Проверяемые компетенции
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Нормативно-правовая регламентация судебно-медицинской экспертизы в РФ.</li> <li>2. Организация судебно-медицинской службы в РФ.</li> <li>3. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы органа управления здравоохранением субъекта РФ.</li> <li>4. Задачи судебно-медицинской службы РФ. Роль судебно-медицинской службы в деле повышения качества лечебно-профилактической помощи населению.</li> <li>5. Порядок назначения судебной экспертизы (ст. 195 УПК РФ). Обязательное назначение судебной экспертизы (ст. 196 УПК РФ).</li> <li>6. Виды экспертизы. Дополнительная и повторная судебные экспертизы (ст.207 УПК РФ). Комиссионная судебная экспертиза (ст.200 УПК РФ). Комплексная судебная экспертиза (ст.201 УПК РФ).</li> <li>7. Заключение эксперта (ст.204 УПК РФ).</li> <li>8. Правовой статус эксперта (ст.57 УПК РФ). Правовой статус специалиста (ст.58 УПК РФ). Ответственность эксперта (ст.307 УК РФ, ст.310 УК РФ).</li> <li>9. Заключение и показания эксперта (ст.80 УПК РФ). Отвод эксперта (ст.70 УПК РФ). Отвод специалиста (ст.71 УПК РФ).</li> </ol>	<p>ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1; ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.</p>

<p>10. Судебно-медицинская танатология (определение). Терминальные состояния. Клиническая и биологическая смерть. Констатация факта смерти. Ориентировочные и достоверные признаки смерти. Понятие о танатогенезе.</p> <p>11. Суправитальные реакции, их судебно-медицинское значение.</p> <p>12. Трупные пятна, их судебно-медицинское значение.</p> <p>13. Трупное окоченение, судебно-медицинское значение его.</p> <p>14. Охлаждение трупа, высыхание, аутолиз. Их судебно-медицинское значение.</p> <p>15. Гнилостная трансформация трупа. Судебно-медицинское значение ее.</p> <p>16. Консервирующие трупные явления: мумификация, жировоск, торфяное дубление. Их судебно-медицинское значение.</p> <p>17. Регламентация и порядок осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения в соответствии с УПК РФ (ст.ст. 176, 177, 178, 180, 166, 167, 168, 170 УПК РФ). Организация осмотра МП. Участники осмотра МП, их задачи и обязанности. Задачи врача при осмотре трупа на МП. Порядок и методика осмотра трупа. Документация.</p> <p>18. Поводы, порядок, последовательность проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.</p> <p>19. Экспертиза расчлененных и скелетированных трупов.</p> <p>20. Эксгумация трупа.</p> <p>21. Поводы судебно-медицинского исследования трупов новорожденных. Определение понятия «детоубийство». Понятие о новорожденности в судебно-медицинском аспекте. Признаки новорожденности, доношенности, зрелости плода.</p> <p>22. Определение живорожденности новорожденного, продолжительности внутриутробной и внеутробной жизни, жизнеспособности.</p> <p>23. Особенности исследования трупов новорожденных. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных.</p>	<p>ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1; ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.</p>
<p>24. Определение понятия «травматология», «телесное повреждение». Задачи судебно-медицинской травматологии. Факторы внешней среды, приводящие к образованию телесных повреждений. Травматизм и его виды.</p> <p>25. Механическое повреждение. Виды механических повреждений. Вопросы, решаемые судебно-медицинской экспертизой при исследовании механических повреждений.</p> <p>26. Принципы описания телесных повреждений.</p>	<p>ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1; ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.</p>

27. Причины смерти при механических повреждениях.
28. Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных механических повреждений.
29. Классификация твердых тупых предметов по форме ударяющей поверхности. Механизм возникновения повреждений от твердых тупых предметов.
30. Морфологическая характеристика ран, образовавшихся от действия твердых тупых предметов. Их судебно-медицинское значение.
31. Характеристика кровоподтека. Его судебно-медицинское значение.
32. Характеристика ссадины. Ее судебно-медицинское значение.
33. Перелом (определение понятия). Виды переломов. Разновидности переломов плоских и трубчатых костей.
34. Особенности переломов костей в детском и подростковом возрасте.
35. Характеристика транспортной травмы, ее место в структуре насильственной смерти. Классификация транспортного травматизма. Автомобильная травма: определение, виды, варианты. Особенности осмотра трупа на МП.
36. Травма от столкновения движущегося автомобиля с человеком. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.
37. Травма от переезда тела колесом (колесами) автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.
38. Травма внутри автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.
39. Травма при выпадении из движущегося автомобиля. Фазы травмы, механизм возникновения повреждений.
40. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, в случаях автотравмы. Особенности судебно-медицинского исследования трупа.
41. Железнодорожная травма: определение, виды, морфологическая характеристика повреждений. Особенности осмотра трупа на МП и судебно-медицинского исследования (экспертизы) трупа.
42. Определение и классификация острых предметов. Повреждения режущими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.
43. Повреждения колющими предметами: механизм

<p>повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.</p> <p>44. Повреждения колюще-режущими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.</p> <p>45. Повреждения рубящими предметами: механизм повреждающего действия, морфологическая характеристика повреждений.</p> <p>46. Огнестрельное оружие и боеприпасы к нему. Классификация, принципы устройства. Механизм выстрела.</p> <p>47. Повреждающие факторы выстрела.</p> <p>48. Дополнительные факторы выстрела.</p> <p>49. Пулевые огнестрельные повреждения при выстреле в упор, с близкой и неблизкой дистанции.</p> <p>50. Разрывное, пробивное, клиновидное, контузионное действие пули.</p> <p>51. Признаки входного и выходного пулевых отверстий.</p> <p>52. Сквозные, слепые, касательные огнестрельные ранения. Раневой канал, определение направления раневого канала.</p> <p>53. Повреждения при выстрелах из дробового огнестрельного оружия.</p> <p>54. Взрывная травма: понятие о взрыве и взрывчатых веществах, повреждающие факторы взрыва и повреждения от них, особенности судебно-медицинской экспертизы взрывной травмы.</p>	
<p>55. Понятие о механической асфиксии, прижизненное течение асфиксии.</p> <p>56. Общие признаки асфиксии (наружные и внутренние).</p> <p>57. Повешение. Особенности исследования трупа.</p> <p>58. Удушение петлей. Особенности исследования трупа.</p> <p>59. Удушение руками. Особенности исследования трупа.</p> <p>60. Закрытие отверстий рта и носа. Особенности исследования трупа.</p> <p>61. Компрессионная асфиксия. Особенности исследования трупа.</p> <p>62. Закрытие дыхательных путей сыпучими веществами, пищевыми массами.</p> <p>63. Утопление. Особенности исследования трупа.</p> <p>64. Общее и местное действие высокой температуры. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения. Экспертиза трупа, обнаруженного в очаге пожара. Установление прижизненности действия пламени.</p> <p>65. Общее и местное действие низкой температуры.</p>	<p>ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1; ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.</p>

<p>Смерть от переохлаждения организма: условия, способствующие переохлаждению, особенности осмотра трупа на месте его обнаружения, судебно-медицинская диагностика данного вида смерти.</p> <p>66. Электротравма. Механизм действия электротока на организм, условия, способствующие поражению электротоком. Патофизиология, танатогенез, морфология электротравмы. Особенности исследования трупа.</p> <p>67. Понятие о ядах и отравлениях. Классификация ядов по клинко-анатомическому принципу. Условия действия ядов на организм.</p> <p>68. Принципы судебно-медицинского распознавания отравлений. Особенности осмотра трупа на месте его обнаружения при подозрении на отравление.</p> <p>69. Методика и особенности судебно-медицинского исследования трупа при подозрении на отравление. Лабораторные исследования.</p> <p>70. Отравление этанолом. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика. Роль лабораторных исследований в диагностике смерти от отравления этанолом, оценка результатов исследований.</p> <p>71. Отравление наркотическими ядами. 4 класса алкалоидо-наркотических ядов. Патогенез, морфология, судебно-медицинская диагностика.</p>	
<p>72. Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.</p> <p>73. Судебно-медицинская экспертиза степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Юридическая квалификация тяжести вреда здоровью, предусмотренная ст. ст. 111-118 УК РФ. Критерии установления степени тяжести вреда здоровью. Нормативная база экспертизы степени тяжести вреда здоровью.</p> <p>74. Судебно-медицинская экспертиза по вопросам пола и половых состояний. Поводы экспертизы (освидетельствования). Преступления против половой неприкосновенности и половой свободы личности (ст. ст. 121, 122, 123, 131, 132, 133, 134, 135 УК РФ). Нормативная база проведения судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин.</p> <p>75. Изнасилование (определение понятия по УК РФ). Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании.</p>	<p>ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1; ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.</p>
<p>76. Судебно-медицинская экспертиза вещественных</p>	<p>ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1;</p>



<p>доказательств биологического происхождения. Понятие о вещественных доказательствах (ст. 81 УПК РФ). Выявление, изъятие, упаковка, порядок направления на исследование.</p> <p>77. Экспертиза крови и ее следов: задачи, методы, возможности.</p> <p>78. Экспертиза спермы: задачи, методы, возможности.</p>	<p>ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.</p>
<p>79. Ответственность медицинских работников за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Врачебная ошибка, несчастный случай; крайняя необходимость, обоснованный риск в медицинской практике.</p> <p>80. Организация и задачи судебно-медицинской экспертизы по «врачебным делам». Экспертные комиссии, их состав, вопросы, подлежащие разрешению, пределы компетенции.</p>	<p>ОК-1; ОК-4; ОК-7; ОПК-1; ОПК - 2; ОПК - 3; ОПК-4; ОПК - 5; ОПК - 7; ОПК - 9; ПК - 1; ПК - 3; ПК - 4; ПК-5; ПК - 11.</p>

Рассмотрено на заседании кафедры судебной медицины протокол № 11 от «27» мая 2023 года.

Заведующий кафедрой  
К.м.н., доцент



В.Б. Барканов