

**Оценочные средства для проведения аттестации**  
 по дисциплине «Основы судебно-медицинской токсикологии» для  
 обучающихся 2020 года поступления по образовательной программе  
 33.05.01 Фармация, направленность (профиль) Фармация, форма  
 обучения очная 2024-2025 учебный год

**Тестовые задания для входного контроля на занятия и самоконтроля**

№	Текст задания
1.	Регламентированное законом проводимое врачом научно-практическое исследование объектов для решения медико-биологических вопросов, возникающих при проведении конкретного дознания, является: А. Освидетельствованием в суде Б. Судебно-медицинской экспертизой В. Медицинским освидетельствованием на состояние опьянение
2.	Судебной экспертизой не является: А. Криминалистическая Б. Судебно-психиатрическая В. Судебно-фармацевтическая Г. Искусствоведческая
3.	Объектом судебно-медицинской экспертизы не является: А. Трупы животных Б. Трупы людей и их части В. Материалы уголовных дел Г. Вещественные доказательства
4.	К видам судебно-медицинской экспертизы относятся: А. Первичная, вторичная, дополнительная, повторная Б. Первичная, дополнительная, повторная, комплексная В. Первичная, дополнительная, повторная, коллегиальная Г. Первичная, вторичная, повторная, комиссиянная
5.	Основной нормативно-правовой документ, регламентирующий проведение судебной экспертизы в РФ: А. Приказ МЗ и СР РФ № 40 от 27.01.2006 г. Б. Приказ МЗ и СР РФ № 346н от 12.05.2010 г. В. ФЗ № 73 от 31.05.2001 г. Г. Кодекс об административных правонарушениях
6.	Основанием для производства судебно-химической экспертизы является: А. Протокол осмотра места происшествия Б. Акт судебно-медицинского исследования трупа В. Выписка из истории болезни Г. Письменное постановление следователя
7.	Юридический документ, отражающий ход и результаты исследований, проведенных экспертом, и за который он несет уголовную ответственность: А. Заключение эксперта Б. Акт судебно-химического исследования В. Заключение на основании описания судебно-химического исследования Г. Все вышеперечисленное
8.	За данное заключение эксперт несет ответственность: А. За дачу заведомо ложного заключения по ст. 307 УК РФ Б. За разглашение данных предварительного расследования по ст. 310 УК РФ В. Все вышеперечисленное

9.	<p>В обязанности эксперта входит:</p> <p>А. Самостоятельно собирать материалы для экспертного исследования</p> <p>Б. Обеспечение сохранности представленных объектов исследований и материалов дела</p> <p>В. Вести переговоры с участниками уголовного судопроизводства по вопросам, связанным с производством судебной экспертизы</p> <p>Г. Все вышеперечисленное</p>
10.	<p>Эксперт вправе:</p> <p>А. Проводить без разрешения дознавателя, следователя, суда исследования, могущие повлечь полное или частичное уничтожение объектов</p> <p>Б. Знакомиться с материалами уголовного дела, относящимися к предмету судебной экспертизы</p> <p>В. Отказаться от дачи заключения по вопросам, выходящим за пределы специальных знаний,</p> <p>Г. Верно А и Б</p> <p>Д. Верно Б и В</p> <p>Е. Все вышеперечисленное верно</p>
11.	<p>В каком случае судебно-медицинский эксперт обязан оформить по проведенному исследованию акт?</p> <p>А. При наличии письменного отношения органов здравоохранения</p> <p>Б. При наличии постановления правоохранительных органов о назначении экспертизы</p> <p>В. При наличии письменного отношения правоохранительных органов</p>
12.	<p>Согласно УПК, проведение судебно-медицинской экспертизы обязательно:</p> <p>А. Для установления причины смерти и характера телесных повреждений</p> <p>Б. Для определения психического состояния обвиняемого или подозреваемого в тех случаях когда возникает сомнение по поводу их виновности</p> <p>В. Для определения психического или физического состояния свидетеля или потерпевшего в случаях сомнений в их способности правильно воспринимать обстоятельства</p> <p>Г. Для установления возраста обвиняемого, подозреваемого и потерпевшего</p> <p>Д. Верно все</p> <p>Е. Верно А, Б, В</p> <p>Ж. Верно А, В, Г</p>
13.	<p>УПК наделяет эксперта следующими правами:</p> <p>А. Знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы</p> <p>Б. Заявлять ходатайства о предоставлении ему дополнительных материалов</p> <p>В. С разрешения лица, производящего дознание, следователя, прокурора, суда присутствовать при производстве допросов и других следственных действий</p> <p>Г. Верно А и В</p> <p>Д. Верно все</p>
14.	<p>Обязанности эксперта, предусмотренные УПК:</p> <p>А. Явиться по вызову лица, производящего дознание, следователя, прокурора и суда</p> <p>Б. Дать объективное заключение по поставленным перед ним вопросам</p> <p>В. Представить заключение в письменном виде и подписать его</p> <p>Г. Сохранять в тайне данные предварительного следствия или дознания</p> <p>Д. Если представленного материала недостаточно и поставленные вопросы выходят за пределы специальных знаний, письменно сообщать о невозможности дачи заключения</p> <p>Е. Верно А, Б, В</p>

	Ж. Верно все
15.	<p>Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за заведомо ложное заключение и разглашение данных предварительного следствия:</p> <p>А. Уголовного характера  Б. Штраф  В. Дисциплинарного характера  Г. Административного характера</p>
16.	<p>Меры, которые могут быть применены к судебно-медицинскому эксперту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей, следующие:</p> <p>А. Уголовного характера  Б. Административного характера  В. Дисциплинарного характера  Г. Штраф  Д. Верно А, Г  Е. Верно В, Г  Ж. Верно все</p>
17.	<p>Обязан ли следователь присутствовать при производстве экспертизы?</p> <p>А. Обязан  Б. Не обязан  В. Имеет право  Г. В отдельных случаях</p>
18.	<p>Обязанности судебно-медицинского эксперта по исследованию вещественных доказательств в отношении производства экспертиз:</p> <p>А. Прием вещественных доказательств от заведующего отделением, от следователя или из канцелярии бюро  Б. Контроль за регистрацией экспертиз в журнале  В. Производство экспертизы с записью результатов в рабочем журнале  Г. Составление и оформление Заключения эксперта  Д. Верно А, В, Г  Е. Верно все</p>
19.	<p>Отделения, предусмотренные в бюро судебно-медицинской экспертизы:</p> <p>А. Судебно-биологическое  Б. Отделение судебно-медицинской экспертизы трупов  В. Отделение судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и др. лиц  Г. Дежурное отделение  Д. Верно А, Б, В  Е. Верно А, Б, Г  Ж. Верно все</p>
20.	<p>Вопрос о присутствии обвиняемого или других лиц при производстве судебно-медицинской экспертизы решает:</p> <p>А. Лицо, производящее дознание  Б. Следователь  В. Начальник бюро СМЭ  Г. Судебно-медицинский эксперт  Д. Суд  Е. Верно А, Б, Г, Д  Ж. Верно А, Б, В, Д  З. Верно все</p>
21.	Терминальное состояние характеризуется:

	<p>А. Критическим падением артериального давления</p> <p>Б. Нарушением выделительной функции</p> <p>В. Глубоким нарушением газообмена</p> <p>Г. Нарушением метаболизма</p> <p>Д. Верно А, В, Г</p> <p>Е. Верно все</p>
22.	<p>Преагональное состояние проявляется:</p> <p>А. Слабым частым пульсом</p> <p>Б. Резкой заторможенностью или комой</p> <p>В. Низким или неопределяемым артериальным давлением</p> <p>Г. Глубоким медленным дыханием</p> <p>Д. Признаками нарушения периферического кровообращения</p> <p>Е. Верно А, Б, В, Д</p> <p>Ж. Верно А, В, Г, Д</p> <p>З. Верно все</p>
23.	<p>Преагональное состояние:</p> <p>А. Не имеет определенной продолжительности</p> <p>Б. Может быть очень коротким</p> <p>В. Может отсутствовать</p> <p>Г. Верно Б, В</p> <p>Д. Верно А, В</p> <p>Е. Верно все</p>
24.	<p>Переходным(-и) периодом(-ами) между преагональным и агонией является:</p> <p>А. Терминальная пауза</p> <p>Б. Период после остановки сердца</p> <p>В. Период прекращения дыхательной деятельности</p> <p>Г. Верно А, Б</p> <p>Д. Верно Б, В</p> <p>Е. Верно все</p>
25.	<p>Клиническая картина агонии является следствием:</p> <p>А. Остановки сердца</p> <p>Б. Радикального изменения состояния и функции центральной нервной системы</p> <p>В. Прекращения обмена веществ</p>
26.	<p>Объективными признаками биологической смерти являются:</p> <p>А. Трупные пятна</p> <p>Б. Понижение температуры тела до 23 градусов</p> <p>В. Отсутствие реакции зрачков на свет</p> <p>Г. Трупное окоченение</p> <p>Д. Верно А, Б, Г</p> <p>Е. Верно все</p>
27.	<p>К ранним трупным изменениям относятся:</p> <p>А. Трупное высыхание</p> <p>Б. Охлаждение</p> <p>В. Суправитальные реакции</p> <p>Г. Трупные пятна</p> <p>Д. Трупное окоченение</p> <p>Е. Верно А, В, Г, Д</p> <p>Ж. Верно Б, В, Г, Д</p> <p>З. Верно все</p>
28.	<p>К поздним трупным изменениям относятся:</p> <p>А. Гниение</p> <p>Б. Аутолиз</p>

	<p>В. Мумификация  Г. Торфяное дубление  Д. Образование жировоска  Е. Верно А, Б, В, Д  Ж. Верно А, В, Г, Д  З. Верно все</p>
29.	<p>Сильно развитая подкожная жировая клетчатка на трупе:  А. Способствует охлаждению тела  Б. Не оказывает влияния на охлаждение тела  В. Задерживает охлаждение тела</p>
30.	<p>Трупы новорожденных детей по сравнению с трупами взрослых людей:  А. Остывают медленнее  Б. Охлаждаются в одинаковой степени  В. Остывают быстрее</p>
31.	<p>К условиям окружающей среды, способствующим мумификации трупа относятся:  А. Повышенная температура  Б. Хорошая аэрация  В. Влажная, плотная почва  Г. Сухая, пористая почва  Д. Верно А, Б, В  Е. Верно А, Б, Г  Ж. Верно все</p>
32.	<p>Для установления давности наступления смерти используют:  А. Ректальную термометрию  Б. Стадию развития трупных пятен  В. Степень выраженности мышечного окоченения  Г. Верно Б, В  Д. Верно все</p>
33.	<p>Видами естественной консервации трупов являются:  А. Мумификация  Б. Гниение  В. Торфяное дубление  Г. Жировоск  Д. Верно А, Б, Г  Е. Верно А, В, Г  Ж. Верно все</p>
34.	<p>Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения осуществляется с участием:  А. Врача-специалиста в области судебной медицины  Б. Врача любой специальности  В. Иного специалиста  Г. Среднего медицинского работника  Д. Верно А, Б, В  Е) Верно все</p>
35.	<p>При осмотре места происшествия следователь составляет документ:  А. Заключение осмотра места происшествия  Б. Экспертное заключение об обнаружении трупа  В. Протокол осмотра места происшествия  Г. Акт осмотра места происшествия</p>
36.	<p>Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения является:  А. Экспертизой  Б. Первоначальным следственным действием</p>

	В. Освидетельствованием
37.	Различают следующие стадии осмотра трупа на месте его обнаружения: А. Статическую Б. Промежуточную В. Динамическую Г. Конечную Д. Верно А, В, Г Е. Верно А, Б, В Ж. Верно А, В З. Верно все
38.	При обнаружении на месте происшествия вскрытых ампул и необходимости установить вещество, в них находившееся, следователь изымает их и назначает экспертизу: А. Судебно-биологическую Б. Судебно-химическую В. Судебно-биохимическую Г. Медико-криминалистическую
39.	При осмотре трупа яркий красно-розовый цвет трупных пятен и кожных покровов может дать основание подозревать смерть от: А. Острого инфаркта миокарда Б. Отравления алкалоидами беладонны В. Отравления угарным газом Г. Острой алкогольной интоксикации
40.	При осмотре трупа двусторонний мидриаз может дать основание подозревать смерть от: А. Острого инфаркта миокарда Б. Отравления алкалоидами беладонны В. Отравления угарным газом Г. Острой алкогольной интоксикации
41.	Объектами судебно-химической экспертизы не являются: А. Волосы Б. Семенная жидкость В. Ногти Г. Таблетки, изъятые в ходе осмотра места происшествия
42.	При подозрении на отравление этанолом на судебно-химическое исследование направляют: А. Фрагмент печени, почку, кровь Б. Фрагмент печени, кровь, фрагмент головного мозга В. Кровь, мочу, мышцу Г. Кровь, мочу, содержимое кишечника
43.	При подозрении на отравление неизвестным ядовитым веществом на судебно-химическую экспертизу направляют комплекс внутренних органов: А. Фрагмент печени, желчь, почку, содержимое желудка, кровь, мочу Б. Желчный пузырь, мочу, содержимое желудка, волосы, ногти В. Фрагмент печени, почку, содержимое желудка, фрагмент толстого кишечника с содержимым Г. Фрагмент печени, почку, стекловидное тело глаза, кровь, мочу
44.	Внутренние органы для судебно-химического исследования помещают в: А. Чистые сухие пластмассовые контейнеры Б. Чистые, обмытые дистиллированной водой, стеклянные банки В. Чистые, обмытые этанолом стеклянные банки Г. Чистые сухие стеклянные банки

45.	Для судебно-химического исследования внутренние органы консервируют в: А. Не консервируют Б. Этаноле В. Формалине Г. Этаноле только при подозрении на отравление сердечными гликозидами, в остальных случаях - не консервируют Д. Формалине только при подозрении на отравление алкалоидами группы опия, в остальных случаях - не консервируют
-----	---

### Перечень вопросов к зачету

№	Текст задания
1.	Судебная экспертиза: определение, цель, задачи, виды.
2.	Судебная медицина. Судебно-медицинская экспертиза, ее виды, объекты.
3.	Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы в РФ. Основания для производства судебно-медицинской экспертизы.
4.	Права и обязанности судебного эксперта.
5.	Структура бюро судебно-медицинской экспертизы.
6.	Цель и задачи судебно-химической экспертизы. Особенности порядка производства судебно-химической экспертизы.
7.	Учение о смерти. Судебно-медицинская классификация смерти.
8.	Механизм смерти (танатогенез). Виды танатогенеза. Варианты танатогенеза при смерти от отравления различными токсическими веществами.
9.	Процесс умирания. Стадии умирания, их особенности. Понятие о переживании тканей и суправитальных реакциях.
10.	Ранние трупные изменения, их особенности при смерти от отравления различными токсикантами.
11.	Поздние трупные изменения, их особенности при смерти от отравления различными токсикантами.
12.	Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения: процессуальные основы и основные правила проведения, особенности при подозрении на смерть от отравления.
13.	Судебно-медицинская экспертиза трупа: процессуальные основы и правила проведения, особенности при подозрении на смерть от отравления различными токсическими веществами.
14.	Виды объектов для судебно-химического анализа, их особенности.
15.	Требования, предъявляемые к забору трупного материала для судебно-химической экспертизы. Особенности забора материала из эксгумированного трупа.
16.	Выбор объектов судебно-химического исследования в зависимости от пути поступления и вида токсиканта. Возможности судебно-химического анализа нетрадиционных объектов (ногти, волосы и др.).
17.	Особенности направления биоматериала на судебно-химическое исследование. Правила приема, регистрации и хранения вещественных доказательств в

	судебно-химическом отделении.
18.	Мероприятия, направленные на предотвращение фальсификации объектов судебно-химической экспертизы.
19.	Порядок проведения химико-токсикологических исследований в отношении живых лиц: цель, задачи, нормативно-правовые документы.
20.	Понятие о наркомании, токсикомании, наркотическом средстве. Правовое регулирование действий, связанных с оборотом наркотических средств.
21.	Понятие о яде, отравлении, токсичности. Условия токсического действия веществ.
22.	Классификация ядов и отравлений. Обстоятельства возникновения отравлений.
23.	Механизмы формирования токсических эффектов. Молекулярные мишени для токсических веществ.
24.	Механизмы абсорбции, распределения и выведения из организма токсикантов.
25.	Процессы биотрансформации ксенобиотиков в организме человека: фазы, основные пути.
26.	Основные методы детоксикации организма при острых отравлениях.
27.	Клинико-морфологические проявления отравлений.
28.	Значение первичной документации (протокол ОМП, данные истории болезни, судебно-медицинского исследования трупа) для производства судебно-химической экспертизы.
29.	Особенности проведения судебно-химического анализа (СХА). Варианты СХА. Общая характеристика стадий СХА.
30.	Основные этапы пробоподготовки, их цель, задачи и характеристика.
31.	Методы изолирования токсических веществ, их использование в зависимости от поставленных задач. Основные методы экстракции лекарственных и наркотических веществ, возможности и особенности их применения.
32.	Метрологические требования, предъявляемые к аналитическим методам в СХА. Контроль качества в судебно-химической лаборатории.
33.	Общая характеристика предварительных и подтверждающих методов анализа. Понятие об аналитическом скрининге.
34.	Хроматография в тонком слое сорбента (ТСХ), ее виды, основные характеристики. Возможности применения в судебно-химическом анализе.
35.	Виды иммунохимического анализа, особенности его применения при производстве судебно-химической экспертизы.
36.	Возможности применения микрокристаллоскопических реакций в судебно-химическом анализе
37.	Применение спектрофотометрии как подтверждающего метода судебно-химического анализа.
38.	Особенности применения газовой хроматографии с различными видами детектирования (ДТП, ДИП, МСД, ТИД), ее использование для идентификации и количественного определения токсических веществ.
39.	Метод высокоэффективной жидкостной хроматографии (ВЭЖХ), его основные аналитические характеристики. Место ВЭЖХ в проведении судебно-химического анализа.
40.	Применение метода атомно-абсорбционной спектроскопии в анализе металлических ядов.
41.	Токсикологическая характеристика веществ группы опиатов и опиоидов. Особенности токсического действия и метаболизма основных представителей – морфина, героина, кодеина, дезоморфина, метадона. Клинические проявления интоксикации. Патоморфологические изменения, выявляемые при наружном и

	внутреннем исследовании трупа, характерные для отравления (употребления) опиатами и опиоидами.
42.	Производные барбитуровой кислоты: токсикологическая характеристика, особенности токсикокинетики и токсикодинамики. Условия возникновения отравлений барбитуратами. Клинические и патоморфологические проявления отравления производными барбитуровой кислоты.
43.	Механизм токсического действия производных 1,4-бензодиазепина, особенности метаболизма основных представителей (диазепама, феназепама, нитразепама, хлордиазепоксида). Характерные клинические симптомы интоксикации и патоморфологические изменения, выявляемые при судебно-медицинском исследовании трупа.
44.	Токсикологическая характеристика производных фенотиазина, особенности их токсикокинетики и токсикодинамики. Клиническая картина интоксикации, патоморфологические изменения в органах и тканях, выявляемые при судебно-медицинском исследовании трупа.
45.	Токсикологическая характеристика антидепрессантов различной химической структуры (амитриптилин, имипрамин, флуоксетин, ниаламид). Клинические проявления интоксикации. Патоморфологические изменения, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа, характерные для отравления (употребления) антидепрессантами.
46.	Токсикологическая характеристика веществ амфетаминоподобного действия (фенилэтиламины, триптамины): механизм, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки токсического действия.
47.	Токсикологическая характеристика классических психостимуляторов (кофеин, эфедрин, кокаин, производные амфетамина): механизмы токсического действия, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки интоксикации.
48.	Токсикологическая характеристика новых психостимуляторов (синтетических катинонов): механизмы токсического действия, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки интоксикации.
49.	Диссоциативные вещества (фенциклидин, кетамин, буторфанол): механизмы токсического действия, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки интоксикации.
50.	Общая характеристика основных представителей галлюциногенов ("экстази", ЛСД, мескалин): механизмы токсического действия, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки интоксикации.
51.	Классические каннабиноиды: механизмы токсического действия, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки интоксикации.
52.	Синтетические аналоги каннабиноидов: механизмы токсического действия, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки интоксикации.
53.	Механизм токсического действия этилового спирта. Метаболизм этанола в организме человека.

54.	Стадии и клинические проявления опьянения этиловым спиртом. Механизм танатогенеза при смерти от отравления этиловым спиртом. Морфологические изменения органов и тканей, выявляемые при судебно-медицинском исследовании трупа при смерти от отравления этиловым спиртом.
55.	Особенности забора, хранения, транспортировки биообъектов для судебно-химической экспертизы с целью определения наличия и концентрации этанола. Посмертные изменения концентрации этанола в биообъектах.
56.	Отравление метиловым спиртом: обстоятельства отравлений, клинические и патоморфологические проявления отравления.
57.	Токсическое действие на организм пропиловых, бутиловых, амиловых спиртов. Обстоятельства отравлений, клиническая и патоморфологическая картина отравлений.
58.	Механизм токсического действия ацетона на организм человека. Метаболизм ацетона, клинические проявления отравления. Характерные признаки, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа при отравлении ацетоном. Эндогенное образование ацетона, интерпретация результатов судебно-химического анализа
59.	Токсическое действие на организм монооксида углерода. Обстоятельства отравлений, клиническая и патоморфологическая картина отравления.
60.	Токсическое действие на организм едких кислот и щелочей: обстоятельства отравлений, клиническая и патоморфологическая картина отравлений
61.	Судебно-химическое определение морфина и продуктов его метаболизма в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
62.	Судебно-химическое определение дезоморфина в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
63.	Судебно-химическое определение метадона и продуктов его метаболизма в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
64.	Судебно-химическое определение фенобарбитала и его метаболитов в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
65.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации аминазина и его метаболитов в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
66.	Судебно-химическое определение диазепама в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
67.	Судебно-химическое определение феназепама в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
68.	Судебно-химическое определение амитриптилина и его метаболитов в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
69.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации кофеина в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.

70.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации эфедрина и его метаболитов в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
71.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации амфетамина и его метаболитов в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
72.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации классических каннабиноидов в органах, биологических жидкостях трупа и объектах не биологического происхождения.
73.	Судебно-химическое определение наличия соединения JWH-018 в органах, биологических жидкостях трупа и объектах не биологического происхождения.
74.	Судебно-химическое определение наличия $\alpha$ -пирролидиновалерофенона в органах, биологических жидкостях трупа и объектах не биологического происхождения, интерпретация результатов.
75.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации кетамина в органах и биологических жидкостях трупа.
76.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации метилendioксиметамфетамина в органах и биологических жидкостях трупа.
77.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации этанола в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
78.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации метанола в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
79.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации карбоксигемоглобина в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.
80.	Судебно-химическое определение наличия и концентрации уксусной кислоты в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.

**Типовое контрольное задание к зачету по дисциплине «Основы судебно-медицинской токсикологии»  
(пример билета для промежуточной аттестации по дисциплине):**

**БИЛЕТ № 1  
К ЗАЧЕТУ по дисциплине  
«Основы судебно-медицинской токсикологии»  
для специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета)**

1. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы в РФ. Основания для производства судебно-медицинской экспертизы.
2. Механизмы формирования токсических эффектов. Молекулярные мишени токсических веществ.
3. Синтетические аналоги каннабиноидов: механизмы токсического действия, особенности метаболизма, клиническая картина употребления/отравления, патоморфологические признаки интоксикации.
4. Судебно-химическое определение фенобарбитала и его метаболитов в органах и биологических жидкостях трупа, интерпретация результатов.

Рассмотрено на заседании кафедры судебной медицины протокол № 11 от «25» мая 2024 года.

Заведующий кафедрой  
к.м.н., доцент



В.Б. Барканов