

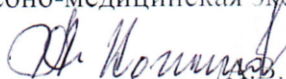
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра судебной медицины и права с курсом ДПО

СОГЛАСОВАНО

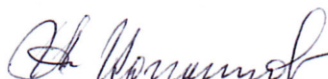
Руководитель направления
подготовки 31.08.10

Судебно-медицинская экспертиза

 /А.В. Копылов/

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой судебной медицины и права
с курсом ДПО

 /А.В. Копылов/

Фонд оценочных средств по дисциплине
Клиническая практика 2

Специальность

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Направленность (профиль)

Подготовки кадров высшей квалификации

Форма обучения

Очная

Год начала подготовки

2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-1	Способен использовать информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-4	Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способность проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
ОПК-6	Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-1	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
ПК-3	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ОПК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	3 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ОПК-5	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с	3 с эталоном ответов

	развернутым ответом/ задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ОПК-6	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	3 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	2 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ПК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
Всего		175 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант										
Задание закрытого типа на установление соответствия													
1.	ОПК-1	Установите соответствие между видами смерти и причинами наступления: <table><tr><th>Вид смерти</th><th>Причина</th></tr><tr><td>А. Асфиксия</td><td>1. Закрытие дыхательных путей</td></tr><tr><td>Б. Травматическая смерть</td><td>2. Повреждение жизненно важных органов</td></tr><tr><td>В. Отравление</td><td>3. Введение токсичных веществ</td></tr><tr><td>Г. Электротравма</td><td>4. Прохождение электрического тока через тело</td></tr></table>	Вид смерти	Причина	А. Асфиксия	1. Закрытие дыхательных путей	Б. Травматическая смерть	2. Повреждение жизненно важных органов	В. Отравление	3. Введение токсичных веществ	Г. Электротравма	4. Прохождение электрического тока через тело	А 1 Б 2 В 3 Г 4
Вид смерти	Причина												
А. Асфиксия	1. Закрытие дыхательных путей												
Б. Травматическая смерть	2. Повреждение жизненно важных органов												
В. Отравление	3. Введение токсичных веществ												
Г. Электротравма	4. Прохождение электрического тока через тело												
2.	ОПК-1	Соответствие между способами убийства и следами на теле жертвы: <table><tr><th>Способ убийства</th><th>След</th></tr><tr><td>А. Удушение</td><td>1. Синяки вокруг шеи</td></tr><tr><td>Б. Огнестрельное ранение</td><td>2. Входное отверстие раны</td></tr><tr><td>В. Убийство холодным оружием</td><td>3. Рубленые травмы тела</td></tr><tr><td>Г. Умышленное утопление</td><td>4. Признаки погружения в воду</td></tr></table>	Способ убийства	След	А. Удушение	1. Синяки вокруг шеи	Б. Огнестрельное ранение	2. Входное отверстие раны	В. Убийство холодным оружием	3. Рубленые травмы тела	Г. Умышленное утопление	4. Признаки погружения в воду	А 1 Б 2 В 3 Г 4
Способ убийства	След												
А. Удушение	1. Синяки вокруг шеи												
Б. Огнестрельное ранение	2. Входное отверстие раны												
В. Убийство холодным оружием	3. Рубленые травмы тела												
Г. Умышленное утопление	4. Признаки погружения в воду												
Задание закрытого типа на установление последовательности													
3.	ОПК-1	Расположите этапы проведения наружного осмотра трупа в правильном порядке: 1. Проверка целостности одежды и обуви потерпевшего. 2. Подробное описание повреждений, выявленных на коже и слизистых оболочках. 3. Составление общей характеристики внешности погибшего (рост, телосложение). 4. Сбор анамнестических сведений о пострадавшем. 5. Проведение измерений тела и фиксация полученных результатов.	4→3→1→4→5→2										
4.	ОПК-1	Опишите порядок производства судебно-медицинской экспертизы живого лица: 1. Составление акта медицинского освидетельствования. 2. Медицинская помощь пациенту, если потребуется. 3. Проведение инструментально-лабораторных исследований. 4. Предварительный сбор анамнеза и физикальное обследование пациента. 5. Ознакомление с материалами дела и установление	5→4→3→2→1										

		цели экспертизы.	
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
5.	ОПК-1	При осмотре трупа женщины обнаружен обширный ожог тела III степени площадью около 80% поверхности кожи. Судебно-химическое исследование крови показало наличие карбоксигемоглобина примерно в концентрации 70%. Определите причину смерти потерпевшей.	Обширные ожоги III степени сопровождаются глубокими повреждениями тканей, нарушением кровообращения и сильной интоксикацией организма продуктами распада тканей. Высокое содержание карбоксигемоглобина свидетельствует о тяжелой форме отравления угарным газом. Угарный газ связывается с гемоглобином прочнее кислорода, препятствуя транспортировке последнего тканям, что ведет к гипоксии и развитию тяжелого состояния, вплоть до гибели пострадавшего. Причина смерти потерпевшей – отравление угарным газом вследствие длительного нахождения в условиях пожара.
6.	ОПК-1	Мужчина доставлен в больницу скорой помощи с признаками острого алкогольного опьянения. Через некоторое время состояние резко ухудшилось, развилась кома, появились признаки дыхательной недостаточности. Пациент скончался спустя три часа после поступления. Какие причины могли привести к такому исходу?	Острое алкогольное опьянение может вызвать тяжелую интоксикацию алкоголем, сопровождающуюся угнетением центральной нервной системы, развитием острой сердечно-сосудистой недостаточности, нарушениями дыхания и даже остановкой сердца. Возможна также комбинация алкоголя с токсическими веществами, лекарствами или заболеваниями печени, усугубляющими тяжесть ситуации. Наиболее вероятная причина смерти пациента – острая алкогольная интоксикация, приведшая к тяжелым нарушениям функций жизненно важных органов.
7.	ОПК-1	Осмотр места происшествия выявил женщину пожилого возраста с резаной раной шеи. Рана поверхностная, без значительного повреждения	Несмотря на отсутствие глубоких ран, потеря сознания и смерть могли

		крупных сосудов. Тем не менее, женщина скончалась вскоре после обнаружения. Почему это могло произойти?	наступить в результате массивной потери крови, особенно если имеется сопутствующая патология (например, атеросклеротическое поражение сосудов, высокое давление, заболевания сердца). Возможно развитие вторичных осложнений вроде асфиксии вследствие аспирации крови, остановки сердечной деятельности.
Задания открытого типа с кратким ответом			
8.	ОПК-1	Вставьте термин в определение: ... - раздел медицины, изучающий закономерности возникновения, течения и исхода телесных повреждений, заболеваний и смерти человека, возникающих в результате противоправных действий.	Судебной медициной
9.	ОПК-1	Вставьте термин в определение: ... - это форма письменного заключения врача-эксперта, фиксирующая медицинские обстоятельства происшествия и выводы относительно состояния здоровья пострадавшего, называется	Заключение эксперта
Задание закрытого типа			
10.	ОПК-1	Что включает в себя объект судебно-медицинской экспертизы? А. Живые лица Б. Трупы В. Материалы уголовных и гражданских дел Г. Все вышеперечисленное	Г
11.	ОПК-1	Кто проводит судебно-медицинскую экспертизу? А. Врачи общей практики Б. Судьи В. Судебно-медицинские эксперты Г. Прокуроры	В
12.	ОПК-1	Какие бывают виды судебно-медицинских экспертиз? А. Однократные и многократные Б. Основные и дополнительные В. Начальные и конечные Г. Первичные и повторные	Г
13.	ОПК-1	Какие специалисты участвуют в комплексной судебно-медицинской экспертизе? А. Врач-педиатр Б. Генетик В. Токсиколог Г. Психиатр Д. Анатом Е. Судебно-медицинский эксперт	Б, В, Г, Е
14.	ОПК-1	Когда назначается дополнительная судебно-	А, В

		медицинская экспертиза? А. Если возникает необходимость проверить новые факты Б. По ходатайству прокурора В. Если первоначальная экспертиза признана неполной или недостаточной Г. Всегда при любом расследовании	
15.	ОПК-1	В каком порядке осуществляется направление на судебно-медицинскую экспертизу? А. Решение принимается судом Б. Инициатива исходит от сотрудников правоохранительных органов В. Проводится по решению администрации лечебного учреждения Г. Назначение осуществляется судьей или прокурором	А, Б, Г
16.	ОПК-1	Какая группа признаков характеризует прижизненность повреждений? А. Локализация ран на конечностях Б. Отёк и воспалительная реакция окружающих тканей В. Продукты бактериального разложения тканей Г. Признаки заживления ран	Б, Г
17.	ОПК-1	Какие признаки относятся к поздним посмертным изменениям? А. Охлаждение тела Б. Посмертные пятна В. Консервация тела Г. Декомпозиция (разрушение тканей)	В, Г
18.	ОПК-1	Что является объектом судебного медицинского освидетельствования живых лиц? А. Государственные служащие Б. Граждане, подозреваемые в совершении преступления В. Пострадавшие от криминальных деяний Г. Совершеннолетние граждане, желающие сменить имя	Б, В
19.	ОПК-1	Какие виды судебно-медицинской экспертизы применяются к живым лицам? А. Экспериментальная экспертиза Б. Медико-криминалистическая экспертиза В. Сексуально-садистская экспертиза Г. Эксплуатационная экспертиза Д. Идентификационная экспертиза Е. Экспертиза тяжести вреда здоровью	Б, Д, Е
20.	ОПК-1	Что включает понятие "идентификация личности"? А. Проверка паспортных данных гражданина Б. Установление конкретного человека посредством анализа индивидуальных признаков В. Регистрация новых пользователей социальных сетей Г. Предоставление свидетельства о рождении ребёнку	Б
21.	ОПК-1	Какие цели преследуют судебные врачи при	Б, Г

		экспертизе живых лиц? А. Определение пригодности для службы в армии Б. Формирование мнения о состоянии здоровья участников судебных разбирательств В. Решение проблем социального обеспечения Г. Установление связи между физическими повреждениями и действиями третьих лиц											
22.	ОПК-1	Какие методы используются в судебной биологии? А. Серология (определение групп крови) Б. Физическое измерение роста и веса В. Фотометрия (анализ спектральных свойств объектов) Г. Анализ ДНК Д. Антропометрические измерения	А, Г										
23.	ОПК-1	Что понимается под процессом аутолиза? А. Раскладывание белка и ферментов организма после смерти Б. Инфицирование открытых ран В. Шрамы от хирургических операций Г. Контроль над температурой тела	А										
24.	ОПК-1	Что входит в компетенцию судебно-медицинского эксперта? А. Производство психиатрических экспертиз Б. Участие в разработке стандартов оказания медицинской помощи В. Оформление актов судебно-медицинской экспертизы Г. Определение срока беременности у женщин	В										
Задание закрытого типа на установление соответствия													
25.	ОПК-4	<table><tr><td colspan="2">Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца</td></tr><tr><td>А. Дактилоскопический метод</td><td>1. Идентификация отпечатков пальцев</td></tr><tr><td>Б. Баллистика</td><td>2. Исследование огнестрельного оружия</td></tr><tr><td>В. Биохимические анализы</td><td>3. Анализ состава биологической жидкости</td></tr><tr><td>Г. Генотипирование</td><td>4. Установление генетического профиля индивидуума</td></tr></table>	Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца		А. Дактилоскопический метод	1. Идентификация отпечатков пальцев	Б. Баллистика	2. Исследование огнестрельного оружия	В. Биохимические анализы	3. Анализ состава биологической жидкости	Г. Генотипирование	4. Установление генетического профиля индивидуума	А 1 Б 2 В 3 Г 4
Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца													
А. Дактилоскопический метод	1. Идентификация отпечатков пальцев												
Б. Баллистика	2. Исследование огнестрельного оружия												
В. Биохимические анализы	3. Анализ состава биологической жидкости												
Г. Генотипирование	4. Установление генетического профиля индивидуума												

26.	ОПК-4	Установите соответствие, какие инструменты используются для следующих исследований: <table><tr><td>А. Антропометр</td><td>1. Измерение длины костей</td></tr><tr><td>Б. Рентгенография</td><td>2. Определение возраста останков</td></tr><tr><td>В.Лапаротомия</td><td>3. Осмотр внутренних органов</td></tr><tr><td>Г.Дерматоскопия</td><td>4. Диагностика патологических изменений кожи</td></tr></table>	А. Антропометр	1. Измерение длины костей	Б. Рентгенография	2. Определение возраста останков	В.Лапаротомия	3. Осмотр внутренних органов	Г.Дерматоскопия	4. Диагностика патологических изменений кожи	А 1 Б 2 В 3 Г 4
А. Антропометр	1. Измерение длины костей										
Б. Рентгенография	2. Определение возраста останков										
В.Лапаротомия	3. Осмотр внутренних органов										
Г.Дерматоскопия	4. Диагностика патологических изменений кожи										
27.	ОПК-4	Установите соответствие заболеваний и их возможных последствий: <table><tr><td>А. Сахарный диабет</td><td>1. Кетоацидоз</td></tr><tr><td>Б. Артериальная гипертензия</td><td>2. Ишемический инсульт</td></tr><tr><td>В. Инфекция ВИЧ</td><td>3. Иммунодефицит</td></tr><tr><td>Г. Алкогольная зависимость</td><td>4. Печёночная недостаточность</td></tr></table>	А. Сахарный диабет	1. Кетоацидоз	Б. Артериальная гипертензия	2. Ишемический инсульт	В. Инфекция ВИЧ	3. Иммунодефицит	Г. Алкогольная зависимость	4. Печёночная недостаточность	А 1 Б 2 В 3 Г 4
А. Сахарный диабет	1. Кетоацидоз										
Б. Артериальная гипертензия	2. Ишемический инсульт										
В. Инфекция ВИЧ	3. Иммунодефицит										
Г. Алкогольная зависимость	4. Печёночная недостаточность										
Задание закрытого типа на установление последовательности											
28.	ОПК-4	Определите последовательность действий при эксгумации трупа: 1.Составление плана и подготовка оборудования 2. Открытие могилы и фиксация обстоятельств вскрытия 3.Транспортировка трупа в морг 4.Надлежащая регистрация факта эксгумации 5.Юридическое оформление процедуры	5 → 1 → 4 → 2 → 3								
29.	ОПК-4	Определите верную последовательность действий при судебно-медицинском осмотре живого лица: 1.Оценка общего состояния здоровья 2.Сбор анамнеза и опрос пострадавшего 3.Составление заключения о характере и степени тяжести повреждений 4.Детальное клиническое обследование и осмотр поврежденных участков 5.Фото- и видеосъемка повреждений	2 → 1 → 4 → 5 → 3								
30.	ОПК-4	Расположите правильно последовательность этапов вскрытия трупа: 1. А. Изучение протоков желудочно-кишечного тракта 2. Б. Проведение наружного осмотра тела 3. В. Исследование полости черепа 4. Г. Осмотр внутренних органов и выявление патологий 5. Д. Осмотр полостей тела (грудной, брюшной)	2 → 5 → 4 → 1 → 3								
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача											
31.	ОПК-4	При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины 45 лет обнаружено ранение грудной клетки с наличием двух входных отверстий диаметром около 0,5 см каждое и одно выходное отверстие размером 1,5×2 см. С какой стороны	Поскольку огнестрельное ранение сопровождалось двумя входными отверстиями меньшего размера и одним большим выходным отверстием,								

		произошел выстрел?	предполагается, что оба входных отверстия расположены ближе друг к другу и одно из них является дополнительным, что характерно для двустольного охотничьего ружья. Таким образом, выстрел произошёл с противоположной стороны тела относительно основного входного отверстия, поскольку второе входное отверстие стало результатом второго выстрела.
32.	ОПК-4	Женщина попала в автомобильную аварию и поступила в больницу с открытыми переломами правой ноги и руки. Спустя сутки после операции зафиксирована высокая температура, озноб, тахикардия и снижение АД. Какой наиболее вероятный диагноз?	Данные симптомы (температура, озноб, учащённое сердцебиение, падение артериального давления) характерны для сепсиса – тяжёлого инфекционного осложнения, которое может развиваться при открытом переломе вследствие занесения бактерий в кровоток. Следует немедленно назначить антибиотики широкого спектра действия и провести мониторинг жизненно важных показателей.
33.	ОПК-4	В лесу найдено тело пожилого мужчины с многочисленными ушибами и кровоподтеками. Никаких следов убийцы не обнаружено. Какие возможные причины смерти следует рассмотреть?	При отсутствии следов насильственной смерти и учитывая лесную местность, стоит учитывать возможность естественной смерти (инфаркт, инсульт), случайного падения с последующим повреждением (например, камень, дерево упало), укусы животных или змеи. Может потребоваться привлечение энтомолога для исключения насекомых или ветеринара для рассмотрения укусов животных.
34.	ОПК-4	При осмотре тела убитого обнаружено много мелких, равномерно расположенных отверстий в теле, будто произведённых гвоздём. Какова вероятная причина?	Такая картина наблюдается при атаке дикими животными, такими как волки или медведи. Их зубы оставляют подобные проколы на теле жертвы. При нападении хищников можно наблюдать

			характерные отметки от укусов, ссадины и разможения тканей. Обязательно проверяют местные водоемы, и леса на наличие зверей и устанавливают связь с ветеринарной службой.
35.	ОПК-4	Женщина нашла своего мужа мёртвым утром. При осмотре медики заметили петлю на шее и синий цвет лица. Какой диагноз можно предположить?	Судя по описанным симптомам (петля на шее, цианоз лица), наиболее вероятная причина смерти - механическая асфиксия, в данном случае повешение. Однако точное заключение можно дать лишь после полной судебно-медицинской экспертизы, которая подтвердит наличие типичной странгуляционной борозды и других признаков асфиксии.
Задания открытого типа с кратким ответом			
36.	ОПК-4	Особенность судебно-медицинской экспертизы в отличие от обычной медицинской практики — это...	обязанность применять знания в интересах правосудия
37.	ОПК-4	При осуществлении судебно-медицинской экспертизы недопустимы...	предвзятое мнение и нарушение прав участников процесса
38.	ОПК-4	Судебно-медицинская экспертиза отличается от обычного медицинского обследования тем, что...	ее результаты предназначены исключительно для использования в правовой сфере
39.	ОПК-4	Обязанность эксперта — давать заключение, основанное на...	научной аргументации и проверенных фактах.
40.	ОПК-4	Судебно-медицинская экспертиза обладает особым статусом потому, что...	это важнейший институт права, помогающий восстановить справедливость
Задание закрытого типа			
41.	ОПК-4	Как называется метод исследования трупа, направленный на установление причины смерти? А. Биохимический анализ крови Б. Судебно-медицинская экспертиза В. Генетическое тестирование ДНК Г. Психологическая оценка поведения потерпевшего Д. Криминалистическая дактилоскопия	Б
42.	ОПК-4	Аутопсия – это А. Метод изучения структуры клеток тканей Б. Исследование живого организма путем рентгенографии В. Общее название диагностического анализа крови Г. Осмотр места происшествия следователем Д. Патологоанатомическое вскрытие тела умершего	Д

43.	ОПК-4	Какой срок хранения биологического материала в судебно-медицинской лаборатории установлен российским законодательством? А. До полугода Б. Не менее двух лет В. Один год Г. Три месяца Д. Без ограничений	Б
44.	ОПК-4	Признаки, указывающие на смерть вследствие утопления А. Следы алкоголя в крови погибшего Б. Отсутствие переломов костей черепа В. Наличие большого количества жидкости в легких Г. Резкое повышение уровня глюкозы в крови Д. Окрашивание кожи лица и шеи в сине-красный цвет	В
45.	ОПК-4	Термин, который используется для обозначения травмы головы, полученной в результате удара тупым предметом А. Перелом основания черепа Б. Ушиб головного мозга В. Гематома мягких тканей головы Г. Открытая рана скальпа Д. Контузия	Б
46.	ОПК-4	Что является основным признаком отравления угарным газом А. Изменение цвета глаз пострадавшего Б. Ярко-вишнёвый оттенок кожных покровов В. Отёк лёгких Г. Повышение температуры тела Д. Рвота	Б
47.	ОПК-4	Для установления давности наступления смерти применяется: А. Анализ состава волос Б. Определение концентрации сахара в крови В. Изучение степени охлаждения тела и посмертных изменений Г. Фиксация наличия алкогольных паров изо рта покойника Д. Подсчет кровяных телец	В
48.	ОПК-4	Чем отличается прижизненная травма от посмертной А. По цвету повреждений Б. По глубине проникновения раны В. Присутствием воспаления и реакции окружающих тканей Г. Формой повреждения Д. Локализацией травм	В
49.	ОПК-4	Основная цель судмедэкспертизы А. Лечение пострадавших лиц Б. Проведение психологической реабилитации родственников погибших В. Установление обстоятельств преступления путём медицинских исследований Г. Оценка эффективности лечения пациента	В

		Д. Назначение лекарств больному	
50.	ОПК-4	Основной признак асфиксии (удушения): А. Темно-фиолетовая окраска слизистых оболочек Б. Трещины на коже рук В. Признаки сильного кровотечения Г. Повреждение внутренних органов Д. Дыхательная недостаточность и цианоз лица	Д
51.	ОПК-4	Что такое идентификационная экспертиза? А. Процедура идентификации преступника по отпечаткам пальцев Б. Процесс опознания подозреваемого свидетелем В. Опознание трупа родственником Г. Экспертиза, проводимая для установления личности неизвестного гражданина Д. Исследования с целью выявления наркотиков в организме жертвы	Г
52.	ОПК-4	Какова основная причина возникновения ожогов третьей степени тяжести? А. Длительное воздействие солнечного света Б. Высокое напряжение электрического тока В. Контакт с кипятком температурой около 70°C Г. Физическое избивание тупыми предметами Д. Легкий ушиб конечности	Б
53.	ОПК-4	Какой вид экспертизы проводится для определения состояния опьянения? А. Медицинская комиссия Б. Алкогольное освидетельствование В. Психиатрическая проверка Г. Инструментальное обследование зрения Д. Проверка слуха и речи	Б
54.	ОПК-4	Как называются патологические изменения в тканях, возникающие после смерти? А. Некроз Б. Реактивные процессы В. Посмертные явления Г. Инфекции Д. Аутоиммунные болезни	В
55.	ОПК-4	В каком случае может проводиться эксгумация трупа? А. Когда родственники требуют повторного осмотра тела Б. Если обнаружены новые обстоятельства дела В. После истечения срока годности результатов первой экспертизы Г. Только по решению суда Д. Все перечисленные случаи верны	Д
Задание закрытого типа на установление соответствия			

56.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца		А 1 Б 2 В 3 Г 4 Д 5
		А. Травматический шок	1. Реакция организма на тяжелое механическое воздействие, проявляющееся резким падением артериального давления и нарушением функционирования жизненно важных органов	
		Б. Электротравма	2. Повреждения организма электрическим током различной интенсивности, вплоть до поражения сердца и нервной системы	
		В. Термический ожог	3. Повреждение тканей организма высоким температурным воздействием	
		Г. Химический ожог	4. Обширное поражение кожи химическими веществами, кислотами или щелочами	
		Д. Общее переохлаждение	5. Критически низкая температура тела, развивающаяся при длительном пребывании в условиях низких температур окружающей среды	
57.	ОПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца		А 1 Б 2 В 3 Г 4 Д 5
		А. Трупные пятна	1. Происходит постепенное высыхание и сморщивание тканей.	
		Б. Трупное окоченение	2. Начало разложения белков, выделение газов и изменение окраски тканей.	
		В. Гнилостные изменения	3. Проступают темные пятна на коже вследствие застоев крови.	
		Г. Мумификация	4. Концентрация жиров и появление желтого воскообразного вещества.	
		Д. Жироподобные отложения	5. Постепенное напряжение мускулатуры после смерти	
Задание закрытого типа на установление последовательности				
58.	ОПК-5	Установите правильную последовательность стадий смерти 1. Биологическая смерть 2. Клиническая смерть 3. Агональный период		3 → 2 → 1
59.	ОПК-5	Установите хронологию возникновения проявлений асфиксии		2 → 3 → 4 → 1 → 5

		1.А. Полная остановка дыхания 2.Б. Потеря сознания 3.В. Посинение кожи (цианоз) 4.Г. Судороги и конвульсивные сокращения 5.Д. Биологическая смерть	
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
60.	ОПК-5	При судебно-медицинской экспертизе трупа молодого мужчины найдены многочисленные расчёсы и красные полосы на спине и ягодицах. Имеется подозрение на истязание. Как подтвердить это предположение	Необходимо провести гистологическое исследование полос на спине и ягодицах, осмотреть всю область спины и ягодиц, исключить экзему или дерматиты. Затем потребуется консультация психиатра для исключения возможного самостоятельного причинения себе страданий («мазохизм»). Подтверждением истязания послужит объективное подтверждение множества мелких повреждений кожи, нанесённых третьим лицом.
61.	ОПК-5	Женщину нашли мёртвой утром следующего дня после вечеринки. Рядом лежала пустая бутылка вина. На вскрытии обнаружены признаки алкогольного опьянения и обширная гастроэнтерологическая патология. Была ли женщина пьяна на момент смерти	Однозначно утверждать о состоянии опьянения невозможно только на основании пустой бутылки. Нужно провести химико-токсикологическое исследование крови и мочи на алкоголь, а также учитывать клинические признаки, которые мог бы заметить врач скорой помощи. Только тогда можно говорить о степени опьянения на момент смерти.
62.	ОПК-5	Труп молодой девушки найден на улице ночью. Её одежда мокрая, губы синие, конечности холодные. При внутреннем исследовании установлено, что вода попала в верхние дыхательные пути. Какова причина смерти	По указанным данным девушка скорее всего умерла от утопления. Мокрая одежда, синеватость губ, холодные конечности, проникновение воды в дыхательные пути подтверждают этот диагноз. Но окончательно убедиться можно после судебно-медицинского исследования и получения данных о других признаках утопления (вздутие легких, наличие водяных кристаллов в почках и

			мозге).
Задания открытого типа с кратким ответом			
63.	ОПК-5	Следы металла на краях раны позволяют думать о повреждении, причинённом...	огнестрельным оружием или острым металлическим предметом
64.	ОПК-5	Округлая форма и небольшая ширина раны вкупе с незначительными повреждениями мягких тканей позволяет заключить, что повреждение возникло от...	низкоэнергетического тупого воздействия, например, лёгкого удара
Задание закрытого типа			
65.	ОПК-5	Классификация повреждений по механизму воздействия А. Механические, термические, химические, биологические, психические Б. Колотые, резаные, ушибленные, рваные, рубленые В. Огнестрельные, бытовые, производственные, дорожнотранспортные Г. Сдавливание, растяжение, перелом, ушиб, прокол Д. Ушибленные, компрессионные, размозжения, ссадины, кровоподтёки	Д
66.	ОПК-5	Основной критерий, используемый для дифференциации огнестрельных повреждений А. Цвет кожи Б. Форма раны В. Наличие копоти Г. Площадь повреждения Д. Расстояние выстрела	Д
67.	ОПК-5	Механизм возникновения рваных ран А. Прямое рассечение ткани Б. Удлинение раны в сторону В. Захват и отрыв ткани Г. Перемещение и смещение кожи Д. Растяжение тканей под нагрузкой	Д
68.	ОПК-5	Судебно-медицинская экспертиза проводится в... А. учебных заведениях Б. коммерческих клиниках В. санаториях и профилакториях Г. фитнес-клубах Д. специализированных учреждениях, имеющих лицензию	Д
69.	ОПК-5	К объектам судебно-медицинской экспертизы относятся... А. учебные пособия Б. музыкальные инструменты В. кухонная техника Г. спортивные тренажёры Д. тела умерших, вещественные доказательства, медицинские документы	Д
70.	ОПК-5	Трупные пятна формируются: А. немедленно после смерти Б. спустя двое суток В. спустя трое суток Г. на пятый день	Д

		Д. через 1-3 часа после смерти	
71.	ОПК-5	Трупное окоченение начинается с: А. мышц шеи Б. мышц живота В. мышц ног Г. мышц рук Д. мимических мышц лица	Д
72.	ОПК-5	Основной метод диагностики причины смерти: А. опрос родственников Б. социологический опрос В. общий анализ крови Г. биохимический анализ крови Д. вскрытие и патологоанатомическое исследование	Д
73.	ОПК-5	К числу поздних признаков смерти относится: А. появление пятен Ливенхоува Б. образование «замороженных пятен» В. появление трупных пятен Г. миоэластическая релаксация Д. гниение тканей	Д
74.	ОПК-5	Ссадина отличается от раны тем, что: А. затрагивает глубокие слои кожи Б. охватывает значительный участок кожи В. не нарушает целостность эпидермиса Г. протекает безболезненно Д. повреждает только верхний слой кожи	Д
75.	ОПК-5	Что понимается под сроком давности повреждения А. срок годности продукта Б. период, в течение которого действует судебное решение В. время ремонта здания Г. гарантия автомобиля Д. время, прошедшее с момента получения повреждения	Д
76.	ОПК-5	К общим признакам смерти относятся: А. покраснение кожи Б. тремор конечностей В. расслабление мышц Г. повышенный тонус мышц Д. прекращение кровообращения и дыхания	Д
77.	ОПК-5	Трупные пятна — это: А. временное окрашивание кожи после душа Б. загар после солнечных ванн В. раздражение кожи после укуса насекомых Г. результат косметических процедур Д. посмертное перераспределение крови в тканях	Д
78.	ОПК-5	Какая категория повреждений характерна для автодорожных происшествий А. бытовая травма Б. профессиональное заболевание В. спортивный инцидент Г. боевая травма Д. дорожно-транспортная травма	Д
79.	ОПК-5	Какое ранение считается наиболее опасным при	Д

		огнестрельных повреждениях А. входное отверстие на кисти руки Б. ранение мягких тканей голени В. ранение волосистой части головы Г. ранение предплечья Д. ранение жизненно важных органов (головной мозг, сердце, лёгкие)													
Задание закрытого типа на установление соответствия															
80.	ОПК-6	Установите соответствие между видами травмы и возможными механизмами возникновения: <table><tr><td>А. Ушиб мягких тканей</td><td>1. Падение с высоты</td></tr><tr><td>Б. Перелом ребра</td><td>2. Тупое воздействие твёрдым предметом</td></tr><tr><td>В. Сотрясение мозга</td><td>3. Химическое вещество</td></tr><tr><td>Г. Ожог кожи</td><td>4. Термическое воздействие</td></tr><tr><td>Д. Порез руки</td><td>5. Острый предмет</td></tr><tr><td>Е. Открытый перелом ноги</td><td>6. Автомобильная авария</td></tr></table>	А. Ушиб мягких тканей	1. Падение с высоты	Б. Перелом ребра	2. Тупое воздействие твёрдым предметом	В. Сотрясение мозга	3. Химическое вещество	Г. Ожог кожи	4. Термическое воздействие	Д. Порез руки	5. Острый предмет	Е. Открытый перелом ноги	6. Автомобильная авария	А 2 Б 1 В 6 Г 4 Д 5 Е 6
А. Ушиб мягких тканей	1. Падение с высоты														
Б. Перелом ребра	2. Тупое воздействие твёрдым предметом														
В. Сотрясение мозга	3. Химическое вещество														
Г. Ожог кожи	4. Термическое воздействие														
Д. Порез руки	5. Острый предмет														
Е. Открытый перелом ноги	6. Автомобильная авария														
81.	ОПК-6	Установите соответствие между методами исследования и целями экспертизы: <table><tr><td>А. Микроскопия костных структур</td><td>1. Определение вида вещества наркотического происхождения</td></tr><tr><td>Б. Гистологическое исследование внутренних органов</td><td>2. Подтверждение факта изнасилования</td></tr><tr><td>В. Лабораторный токсикологический анализ</td><td>3. Идентификация личности неизвестного тела</td></tr><tr><td>Г. ДНК-анализ</td><td>4. Диагностика давности перелома кости</td></tr><tr><td>Д. Анализ волос и ногтей потерпевшего</td><td>5. Оценка прижизненности травматического повреждения органа</td></tr></table>	А. Микроскопия костных структур	1. Определение вида вещества наркотического происхождения	Б. Гистологическое исследование внутренних органов	2. Подтверждение факта изнасилования	В. Лабораторный токсикологический анализ	3. Идентификация личности неизвестного тела	Г. ДНК-анализ	4. Диагностика давности перелома кости	Д. Анализ волос и ногтей потерпевшего	5. Оценка прижизненности травматического повреждения органа	А 3 Б 5 В 4 Г 1 Д 2		
А. Микроскопия костных структур	1. Определение вида вещества наркотического происхождения														
Б. Гистологическое исследование внутренних органов	2. Подтверждение факта изнасилования														
В. Лабораторный токсикологический анализ	3. Идентификация личности неизвестного тела														
Г. ДНК-анализ	4. Диагностика давности перелома кости														
Д. Анализ волос и ногтей потерпевшего	5. Оценка прижизненности травматического повреждения органа														
Задание закрытого типа на установление последовательности															
82.	ОПК-6	Выберите правильную последовательность этапов транспортировки трупа в морг 1. Оформляется сопроводительная документация 2. Производится упаковка и фиксация тела в транспортировочном контейнере 3. Проверяется отсутствие посторонних предметов внутри контейнера 4. Проводится подготовка помещения для приема тела 5. Осуществляется доставка тела в морг	1 → 2 → 3 → 4 → 5												
83.	ОПК-6	Установите последовательность ступеней при изучении характера колото-резаных ран	1 → 2 → 3 → 4												

		1. Замер глубины проникновения и ширины раны 2. Анализ формы края и контура раны 3. Сопоставление предполагаемого орудия с характером повреждения 4. Констатирование факта смертельной опасности повреждения	
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
84.	ОПК-6	Ребёнок погиб в результате попадания под колеса велосипеда взрослого мужчины. Мать ребёнка утверждает, что водитель вел велосипед быстро и специально хотел напугать её сына. Какие действия должен предпринять судебно-медицинский эксперт для установления истинных причин смерти?	Необходимо произвести вскрытие, подробно описать повреждения, возникшие в результате наезда велосипедом, а также исследовать возможные внутренние повреждения, травму головного мозга и сдавливание органов брюшной полости. Только полная картина повреждений позволит сделать точные выводы о причинах смерти.
85.	ОПК-6	Пострадавший утверждает, что ему были нанесены удары кулаком по голове и туловищу. Во время медицинского обследования врач обнаружил закрытые кровоподтеки на лбу и левой половине грудной клетки, линейную царапину над правым глазом и гематому размером около 5х4 см в поясничной области слева. Дайте заключение эксперта относительно характера травм.	Травмы носят несмертельный характер, представляют собой множественные ушибы мягких тканей и относятся к категории легких телесных повреждений.
86.	ОПК-6	Из постановления известно: 5 декабря 2019 г. в троллейбусе пьяный гр-н Б. ударил кулаком по правому уху гр-ну С. Гр-н С. обратился к отоларингологу 6.12.19 г.. Из амбулаторной карты известно, что 6.12.2019 г. при осмотре на правой ушной раковине распространенный темно-синюшный кровоподтек. В слуховом проходе темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке имеется посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух почти полностью отсутствует. «Диагноз: травматический отит. Находился на амбулаторном лечении до 2.01.20 г., явления острого воспаления постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен». Данные освидетельствования 10.01.20 г. Правое ухо: перфорация барабанной перепонки затянулась грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает (крик ушной раковины.) Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит. 1. Определить характер повреждения.	Причиной наступления смерти гр-на К. является рана головы, проникающая в полость черепа, которая относится к вреду здоровью, опасного для жизни человека. Причиной смерти послужил перелом основания черепа, а именно затылочной кости. О наличии раны головы свидетельствуют такие повреждения, как «...в затылочной области справа, на 3 см от условной средней линии головы и на 2 см выше уровня затылочного бугра, в направлении между 12 и 6 часами условного циферблата расположена линейной формы рана 4,7х0,3 см...», о наличии перелома основания черепа свидетельствуют такие повреждения, как «...на чешуе затылочной кости

		2. Указать в какой промежуток времени может быть проведена судебно-медицинская экспертиза. 3. Оценить повреждение по тяжести вреда здоровью.	справа, на 3,0 см от средней линии головы и на 2,0 см выше затылочного бугра, вдавленный оскольчатый перелом неправильно-овальной формы 4,4x0,8 см, длинником расположенный в направлении 12 и 6 часов условного циферблата...» Данные повреждения могли образоваться в результате удара под углом тупым рубящим предметом, предположительно внешне схожим с топором. Данный вывод определяется тем, что основным отличием ушибленной раны является наличие тканевых перемычек в области концов раны. Во время наступления смерти р-н Щ. не находился в состоянии алкогольного опьянения, так как в соответствии с актом судебно-химического исследования № 1167 от 07 августа 2004 года при судебно-химическом исследовании в крови и моче из трупа гр-на Щ. этиловый спирт не обнаружен.
Задания открытого типа с кратким ответом			
87.	ОПК-6	Повреждения печени, сердца и почек, обнаруживаемые при падении с высоты, называют...	шоком висцеральной локализации
88.	ОПК-6	Термином «самоповреждение» обозначается ситуация, когда лицо само себе....	наносит физические увечья или совершает попытки самоубийства
Задание закрытого типа			
89.	ОПК-6	К условиям окружающей среды, способствующим мумификации трупа относятся А. Влажная, плотная почва Б. Сухая пористая почва В. Хорошая аэрация Г. Повышенная температура Д. Недостаток или отсутствие аэрации	Б В Г
90.	ОПК-6	Укажите виды насильственной смерти А. От механических повреждений Б. От отравления В. Самоубийство Г. От механической асфиксии	А Б Г
91.	ОПК-6	Укажите род насильственной смерти А. Несчастный случай	А В Г

		Б. Отравление В. Убийство Г. Самоубийство	
92.	ОПК-6	Укажите категории смерти А. Ненасильственная смерть Б. Насильственная смерть В. Убийство Г. Самоубийство	А Б
93.	ОПК-6	Внешними наружными проявлениями гнилостных процессов на трупе являются А. Уплотнение мягких тканей Б. Зеленая окраска кожных покровов В. Гнилостная венозная сеть Г. Трупная эмфизема Д. Гнилостные пузыри с жидкостью	Б В Г Д
94.	ОПК-6	К поздним трупным явлениям относятся А. Аутолиз Б. Гниение В. Мумификация Г. Трупное высыхание Д. Жировоск	Б В Д
95.	ОПК-6	К условиям окружающей среды, способствующим развитию жировоска относятся А. Сухая, пористая почва Б. Недостаток или отсутствие аэрации В. Глинистая влажная почва Г. Хорошая аэрация Д. Повышенная температура	Б В
96.	ОПК-6	Кто определяет категорию смерти А. Судебный медик Б. Правоохранительные органы В. Суд Г. Лечащий врач	А Г
97.	ОПК-6	Укажите разрушающие поздние трупные изменения А. Мумификация Б. Трупный аутолиз В. Гниение Г. Жировоск	В
98.	ОПК-6	Укажите стадии развития трупных пятен А. Трупный аутолиз Б. Диффузия В. Гипостаз Г. Гипостатическая имбибиция	Б В Г
99.	ОПК-6	Укажите поздние трупные изменения А. Трупный аутолиз Б. Жировоск В. Торфяное дубление Г. Частичное трупное высыхание	Б В
100.	ОПК-6	Укажите ранние трупные изменения А. Трупные пятна Б. Жировоск В. Трупный аутолиз Г. Феномен Белоглазова	А В Г

101.	ОПК-6	Укажите достоверные признаки смерти А. Трупные пятна Б. Феномен Белоглазова В. Отсутствие пульса на крупных артериях Г. Прекращение дыхания	А Б										
102.	ОПК-6	Укажите вероятные признаки смерти А. Бледность кожных покровов Б. Феномен Белоглазова В. Отсутствие пульса на крупных артериях Г. Прекращение дыхания	А В Г										
103.	ОПК-6	Укажите стадии умирания А. Терминальная пауза Б. Стадия инспираторной одышки В. Клиническая смерть Г. Агония	А В Г										
Задание закрытого типа на установление соответствия													
104.	ПК-1	Определите соответствие между видом травмы и её последствиями: <table><tr><td>А. Открытый перелом</td><td>1. Инфекция, длительное заживление</td></tr><tr><td>Б. Сотрясение мозга</td><td>2. Головокружение, потеря сознания</td></tr><tr><td>В. Термические ожоги</td><td>3. Рубцы, нарушение чувствительности</td></tr><tr><td>Г. Проникающее ранение</td><td>4. Потеря крови, повреждение внутренних органов</td></tr></table>	А. Открытый перелом	1. Инфекция, длительное заживление	Б. Сотрясение мозга	2. Головокружение, потеря сознания	В. Термические ожоги	3. Рубцы, нарушение чувствительности	Г. Проникающее ранение	4. Потеря крови, повреждение внутренних органов	А 1 Б 2 В 3 Г 4		
А. Открытый перелом	1. Инфекция, длительное заживление												
Б. Сотрясение мозга	2. Головокружение, потеря сознания												
В. Термические ожоги	3. Рубцы, нарушение чувствительности												
Г. Проникающее ранение	4. Потеря крови, повреждение внутренних органов												
105.	ПК-1	Установите соответствие между понятиями и их определениями: <table><tr><td>Должность</td><td>Зона ответственности</td></tr><tr><td>А. Заведующий отделением</td><td>1. Организация учебно-практических занятий для студентов-медиков</td></tr><tr><td>Б. Начальник санитарной службы</td><td>2. Определение стратегий и направлений развития отделения</td></tr><tr><td>В. Старшая медицинская сестра</td><td>3. Контроль качества уборки помещений и соблюдение санитарных норм</td></tr><tr><td>Г. Руководитель медицинской организации</td><td>4. Работа с кадровыми вопросами и организация трудового распорядка</td></tr></table>	Должность	Зона ответственности	А. Заведующий отделением	1. Организация учебно-практических занятий для студентов-медиков	Б. Начальник санитарной службы	2. Определение стратегий и направлений развития отделения	В. Старшая медицинская сестра	3. Контроль качества уборки помещений и соблюдение санитарных норм	Г. Руководитель медицинской организации	4. Работа с кадровыми вопросами и организация трудового распорядка	А 1 Б 2 В 3 Г 4
Должность	Зона ответственности												
А. Заведующий отделением	1. Организация учебно-практических занятий для студентов-медиков												
Б. Начальник санитарной службы	2. Определение стратегий и направлений развития отделения												
В. Старшая медицинская сестра	3. Контроль качества уборки помещений и соблюдение санитарных норм												
Г. Руководитель медицинской организации	4. Работа с кадровыми вопросами и организация трудового распорядка												
Задание закрытого типа на установление последовательности													
106.	ПК-1	Расположите фазы травмы черепа в верной последовательности: 1. Гематома образуется сразу после травмы 2. Постепенно увеличивается внутричерепное давление 3. Наступают необратимые последствия 4. Наблюдается ухудшение самочувствия больного	1 → 2 → 3 → 4										

107.	ПК-1	Установите последовательность этапов судебно-биологической экспертизы: 1. Отправка проб в лабораторию 2. Проверка подлинности образца 3. Идентификация генетического материала 4. Формулировка выводов экспертом	1 → 2 → 3 → 4
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
108.	ПК-1	При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины 45 лет обнаружено ранение грудной клетки с наличием двух входных отверстий диаметром около 0,5 см каждое и одно выходное отверстие размером 1,5×2 см. С какой стороны произошел выстрел?	Поскольку огнестрельное ранение сопровождалось двумя входными отверстиями меньшего размера и одним большим выходным отверстием, предполагается, что оба входных отверстия расположены ближе друг к другу и одно из них является дополнительным, что характерно для двустольного охотничьего ружья. Таким образом, выстрел произошёл с противоположной стороны тела относительно основного входного отверстия, поскольку второе входное отверстие стало результатом второго выстрела.
109.	ПК-1	Женщина попала в автомобильную аварию и поступила в больницу с открытыми переломами правой ноги и руки. Спустя сутки после операции зафиксирована высокая температура, озноб, тахикардия и снижение АД. Какой наиболее вероятный диагноз?	Данные симптомы (температура, озноб, учащённое сердцебиение, падение артериального давления) характерны для сепсиса – тяжёлого инфекционного осложнения, которое может развиваться при открытом переломе вследствие занесения бактерий в кровоток. Следует немедленно назначить антибиотики широкого спектра действия и провести мониторинг жизненно важных показателей.
110.	ПК-1	В лесу найдено тело пожилого мужчины с многочисленными ушибами и кровоподтеками. Никаких следов убийцы не обнаружено. Какие возможные причины смерти следует рассмотреть?	При отсутствии следов насильственной смерти и учитывая лесную местность, стоит учитывать возможность естественной смерти (инфаркт, инсульт), случайного падения с последующим повреждением (например, камень, дерево упало), укусы животных или змеи.

			Может потребоваться привлечение энтомолога для исключения насекомых или ветеринара для рассмотрения укусов животных
Задания открытого типа с кратким ответом			
111.	ПК-1	Судебно-гинекологическая экспертиза необходима для...	оценки последствий половых контактов, возможных изнасилований и оценки способности женщин к деторождению
112.	ПК-1	Судебно-медицинскому эксперту разрешено привлекать для консультаций специалистов смежных отраслей науки и техники, если...	это необходимо для всесторонней оценки представленных материалов и обстоятельств дела.
113.	ПК-1	При асфиксии первым этапом становится резкое затруднение дыхания, сопровождающееся...	судорожными движениями и потерей сознания
Задание закрытого типа			
114.	ПК-1	Что называют общим термином "биологические часы смерти" А) внутреннее ощущение приближающейся смерти Б) последовательность биохимических и физических изменений после смерти В) инстинктивное чувство опасности Г) гормональные сбои накануне смерти Д) реакцию организма на болевое ощущение	Б
115.	ПК-1	Что подразумевается под "гибелью центральной нервной системы" А) краткосрочная потеря сознания Б) временные судороги В) глубокий сон Г) необратимая утрата важнейших функций мозга Д) рассеянность внимания	Г
116.	ПК-1	Что считается прямым указанием на то, что жертва подверглась ударам кулаком А) одиночные царапины Б) маленькие трещины на лице В) параллельные полосообразные повреждения Г) крупные синяки с чётко очерченным краем Д) единичные глубокие проколы	Г
117.	ПК-1	Как выглядит острая воспалительная реакция в головном мозге после тяжёлой закрытой травмы головы? А) мелкие очаги кровоизлияния и зоны лейкоцитарной инфильтрации Б) небольшие атрофированные участки В) серовато-жёлтые изменения в белом веществе Г) симметричные беловатые включения Д) хаотично расположенные пигментные пятна	А
118.	ПК-1	Как изменяется внешний вид глаз при повешении? А) глаза становятся глубоко впалыми Б) глаза широко открыты, выпячены вперёд В) появляется мутный белёсый налет Г) веки закрываются самостоятельно	Б

		Д) исчезает блеск роговицы	
119.	ПК-1	Что подразумевает понятие «постэксикуюзный синюшный оттенок» А) синеву, возникающую при заболеваниях крови Б) фиолетово-синий оттенок кожи при сгнившем теле В) окрас кожи после солнечного загара Г) синий цвет кожи при болезнях щитовидной железы Д) сиреневый оттенок кожи при злоупотреблении медикаментами	Б
120.	ПК-1	Что определяет правило Дюваля-Фонаря А) длительность наличия трупных пятен Б) соотношение веса тела и объёма головы В) закономерность распространения осадков трупных газов Г) связь длительности жизни и состояния мозга Д) глубину залегания трупных пятен относительно поверхности тела	Д
121.	ПК-1	Что понимается под определением «переживательная способность» А) устойчивость тканей к разложению Б) продолжительность функционирования отдельных органов после смерти В) способность сохранять сознание после сильного стресса Г) способность сохранить жизнедеятельность при отсутствии кислорода Д) время сохранения общей функциональности организма после наступления смерти	Д
122.	ПК-1	Что относят к механическим причинам смерти А) отравление ядами Б) тепловой удар В) электрический ток Г) сильное физическое воздействие Д) солнечный свет	Г
123.	ПК-1	Что включает начальный этап судебно-медицинской экспертизы трупа А) получение согласия семьи Б) визуальный осмотр и фиксация деталей тела В) выполнение лабораторного анализа крови Г) создание компьютерной модели тела Д) запись показаний свидетелей	Б
124.	ПК-1	Что включает обязательная судебно-медицинская экспертиза трупа А) интервью родственников покойного Б) визуальный осмотр и антропометрические измерения В) оценку семейного статуса умершего Г) финансовый аудит имущества умершего Д) проверку кредитной истории покойного	Б
125.	ПК-1	Что значит термин «амбулаторная смерть» А) смерть вне стационара Б) внезапная смерть в больнице В) длительный переходный период перед смертью Г) быстрая смерть после операции	А

		Д) отсроченная смерть после родов											
126.	ПК-1	Как определяют длительность нахождения тела в воде А) число пузырьков газа в кишечнике Б) глубина и длина кожного покрова В) присутствие водной флоры в дыхательных путях Г) влажность волос Д) плотность кожных складок	В										
127.	ПК-1	Как выглядит странгуляционная борозда при удавлении петлѐй А) глубокая борозда, идущая поперек горла Б) мелкая линия, проходящая сверху вниз В) округлая полоса, охватывающая шею Г) продолговатая полоска, ограничивающая подбородочную область Д) точечное углубление над ключицей	В										
128.	ПК-1	Что понимают под понятием «трупный запах» А) свежий аромат после смерти Б) устойчивый неприятный запах, возникающий в процессе разложения тканей В) сладкий запах, наблюдаемый в ранних стадиях смерти Г) специфический кислый запах Д) запах хлорки, появляющийся при очистке трупа	Б										
Задание закрытого типа на установление соответствия													
129.	ПК-2	Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td>А. Агония</td><td>1. Стадия перехода от жизни к смерти, характеризующаяся отсутствием самостоятельного дыхания и кровообращения.</td></tr><tr><td>Б. Биологическая смерть</td><td>2. Полная необратимая остановка всех жизненных функций организма.</td></tr><tr><td>В. Катаlepsия</td><td>3. Оцепенение мышц, неспособность двигаться.</td></tr><tr><td>Г. Синкопэ</td><td>4. Внезапная кратковременная потеря сознания</td></tr><tr><td>Д. Смерть мозга</td><td>5. Необратимая утрата всех функций головного мозга.</td></tr></table>	А. Агония	1. Стадия перехода от жизни к смерти, характеризующаяся отсутствием самостоятельного дыхания и кровообращения.	Б. Биологическая смерть	2. Полная необратимая остановка всех жизненных функций организма.	В. Катаlepsия	3. Оцепенение мышц, неспособность двигаться.	Г. Синкопэ	4. Внезапная кратковременная потеря сознания	Д. Смерть мозга	5. Необратимая утрата всех функций головного мозга.	А 1 Б 2 В 3 Г 4 Д 5
А. Агония	1. Стадия перехода от жизни к смерти, характеризующаяся отсутствием самостоятельного дыхания и кровообращения.												
Б. Биологическая смерть	2. Полная необратимая остановка всех жизненных функций организма.												
В. Катаlepsия	3. Оцепенение мышц, неспособность двигаться.												
Г. Синкопэ	4. Внезапная кратковременная потеря сознания												
Д. Смерть мозга	5. Необратимая утрата всех функций головного мозга.												

130.	ПК-2	Прочитайте текст и установите соответствие к каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td>А. Симптом Белоглазова</td><td>1. Подвижность верхнего века при сохранении неподвижности нижнего</td></tr><tr><td>Б. Симптом «Кошачьего глаза»</td><td>2. Вытянутая вертикальная щель зрачка при сдавлении глазных яблок.</td></tr><tr><td>В. Симптом Бельца</td><td>3. Побледнение радужки после наступления смерти.</td></tr><tr><td>Г. Симптом Адамса-Мори</td><td>4. Яркость глазных яблок, проявляемая в течение нескольких часов после смерти</td></tr><tr><td>Д. Симптом Заградникова</td><td>5. Сухость слизистой оболочки конъюнктивы и роговицы вскоре после смерти</td></tr></table>	А. Симптом Белоглазова	1. Подвижность верхнего века при сохранении неподвижности нижнего	Б. Симптом «Кошачьего глаза»	2. Вытянутая вертикальная щель зрачка при сдавлении глазных яблок.	В. Симптом Бельца	3. Побледнение радужки после наступления смерти.	Г. Симптом Адамса-Мори	4. Яркость глазных яблок, проявляемая в течение нескольких часов после смерти	Д. Симптом Заградникова	5. Сухость слизистой оболочки конъюнктивы и роговицы вскоре после смерти	А 1 Б 2 В 3 Г 4 Д 5
А. Симптом Белоглазова	1. Подвижность верхнего века при сохранении неподвижности нижнего												
Б. Симптом «Кошачьего глаза»	2. Вытянутая вертикальная щель зрачка при сдавлении глазных яблок.												
В. Симптом Бельца	3. Побледнение радужки после наступления смерти.												
Г. Симптом Адамса-Мори	4. Яркость глазных яблок, проявляемая в течение нескольких часов после смерти												
Д. Симптом Заградникова	5. Сухость слизистой оболочки конъюнктивы и роговицы вскоре после смерти												
Задание закрытого типа на установление последовательности													
131.	ПК-2	Расположите процессы, происходящие при долгом нахождении тела в воде, в правильной последовательности 1. Эксикоз (высыхание) 2. Омыление (жироподобные отложения) 3. Торфяное дубление 4. Свежий вид тела 5. Ветровой отпрепаровочный эффект	4 → 2 → 3 → 1 → 5										
132.	ПК-2	Установите последовательность действий судебно-медицинского эксперта при обследовании огнестрельной раны 1. Осмотр самого тела и раны 2. Изучение расстояния выстрела 3. Определение типа оружия и боеприпасов 4. Измерение и описание характеристик раны 5. Анализ сопутствующих следов (пороха, копоти)	1 → 4 → 2 → 5 → 3										
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача													
133.	ПК-2	Г-ка П., 22 лет, получила телесное повреждение в автобусе при столкновении его с встречной машиной. Через 30 минут доставлена в 88 больницу с диагнозом: ушибы тела, ушибы левого бедра и голени. У пострадавшей беременность сроком 6,5 месяцев, которая до травмы протекала нормально. Акушерский анамнез не отягощен. Сразу же после травмы в автобусе почувствовала боли внизу живота, перестала ощущать шевеление плода. В клинике сердцебиение плода не прослушивается. Диагноз: беременность 6,5 месяцев (мертвый плод). В хирургическом отделении наступил поздний выкидыш мертвого плода и потерпевшая была переведена в гинекологическое отделение. Там произведено выскабливание полости матки и проведено лечение по поводу лихорадочного состояния и воспаления придатков матки. Через 22 дня по выздоровлению выписана домой с освобождением от работы на 5 дней.	1. Повреждение у гр-ки П., 22 лет – прерывание беременности в результате травмы. 2. Установить механизм травмы в связи с отсутствием признаков описания ее в медицинских документах, не представляется возможным. Вопрос может быть решен следственным путем. 3. См.п.2. 4. Согласно медицинских критериев п.6.7. – прекращение течения беременности с										

		1. Определить вид, характер, локализацию повреждений. 2. Установить механизм возникновения повреждений. 3. Решить вопрос о давности возникновения повреждений. 4. Установить тяжесть причиненного вреда здоровью человека.	причиненным вредом здоровью, с развитием выкидыша (внутриутробной гибели плода) является тяжким вредом, причиненным здоровью человека.
134.	ПК-2	Жена на почве ревности 16.08.с.г. укусила за левое ухо г-на К., 38 лет, в связи с травмой он обратился в травмпункт, где наложена повязка с мазью. При освидетельствовании 18.08.с.г. задняя половина левой ушной раковины отсутствует, на остальной части – раневая поверхность с неровными лоскуто-образными крупно-фестончатыми краями светло-красного цвета и желтоватые лоскуты хряща длиной до 0,6см. Рана захватывает верхнюю часть завитка и противозавитка, а так же часть противокозелка. Мочка уха не повреждена. Слух сохранен. При осмотре 05.09.с.г.: рана зажила полностью. Ушная раковина деформирована, верхний задний край ее отсутствует, на других участках заднего края грубые плотные морщинистые рубцы розовато-синюшного цвета. 1. Определить вид, характер, локализацию повреждений. 2. Установить механизм возникновения повреждений. 3. Решить вопрос о давности возникновения повреждений. 4. Установить тяжесть причиненного вреда здоровью человека. 5. Является ли повреждение изгладимым?	1. Повреждение носило характер дефекта мягких тканей левого уха. 2. Повреждение возникло от действия твердого тупого предмета (предметов), высказаться о свойствах которого не представляется возможным, однако, такого рода повреждение (рвано-укушенные раны) часто имеют место при указанных обстоятельствах дела. 3. В связи с отсутствием детального описания наличия (отсутствия) признаков воспаления, кровотечения в области повреждения в медицинских документах, решить вопрос по существу, не представляется возможным. 4. Такого рода повреждение требует лечение на срок менее 6 дней и в связи с указанным не влекут за собой кратковременного расстройства здоровья и незначительной стойкой утраты трудоспособности и расценивается как повреждение, не причинившее вред здоровью человека. 5. Повреждение является неизгладимым, т.к. не исчезнет со временем и под влиянием физиопроцедур.
Задания открытого типа с кратким ответом			
135.	ПК-2	Результатом судебно-медицинской экспертизы является.....	официальное заключение, дающее юридическое основание для принятия решений
136.	ПК-2	Эксперты оценивают прижизненные и посмертные повреждения по таким критериям, как.....	цвет, форма, контуры, кровоснабжение и расположение повреждений

Задание закрытого типа			
137.	ПК-2	Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью проводится на основании: А. определения суда Б. предложения ВТЭК В. направления органов следствия Г. постановления следователя.	А Г
138.	ПК-2	Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью в виде укушенной раны лица с утратой кончика носа является: А. опасность для жизни Б. неизгладимое обезображение В. длительное расстройство здоровья Г. стойкая утрата общей трудоспособности.	Б
139.	ПК-2	Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью в виде акустической травмы со стойкой и полной утратой слуха является: А. опасность для жизни Б. утрата органом его функций В. утрата слуха Г. стойкая утрата общей трудоспособности.	В
140.	ПК-2	Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью в виде утраты II—V пальцев кисти является: А. опасность для жизни Б. потеря органа либо утрата им его функций В. длительное расстройство здоровья Г. стойкая утрата общей трудоспособности.	Г
141.	ПК-2	Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью в виде открытого перелома бедренной кости является: А. опасность для жизни Б. потеря органа либо утрата им его функций В. длительное расстройство здоровья Г. стойкая утрата общей трудоспособности.	А
142.	ПК-2	Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью в виде закрытого перелома тела V шейного позвонка является: А. потеря органа либо утрата им его функций Б. опасность для жизни В. длительное расстройство здоровья Г. стойкая утрата общей трудоспособности.	Б
143.	ПК-2	Судебно-медицинскую экспертизу тяжести вреда здоровью проводит: А. врач — клиницист Б. врач - ВТЭК В. опытный фельдшер Г. судебно-медицинский эксперт.	Г
144.	ПК-2	При экспертизе тяжести вреда здоровью судебно-медицинский эксперт должен установить: А. степень утраты общей трудоспособности Б. факт утраты органом его функций В. длительность расстройства здоровья	А Б В

		Г. степень утраты специальной трудоспособности.	
145.	ПК-2	При экспертизе тяжести вреда здоровью судебно-медицинский эксперт должен установить: А. свойства травмирующего предмета Б. давность образования повреждения В. механизм образования повреждения Г. тяжесть вреда здоровью.	Г
146.	ПК-2	При экспертизе множественных повреждений судебно-медицинский эксперт должен установить: А. число повреждений Б. давность образования каждого повреждения В. тяжесть вреда здоровью, причиненного каждым телесным повреждением; Г. механизм образования каждого повреждения.	А Б В Г
147.	ПК-2	При смерти потерпевшего от повреждения судебно-медицинский эксперт должен определить: А. опасность повреждения для жизни Б. причину смерти В. тяжесть вреда здоровью Г. правильность оказания медицинской помощи.	А Б В
148.	ПК-2	Опасным для жизни повреждением является: А. ушиб головного мозга тяжелой степени, сопровождающийся его сдавлением Б. ушиб головного мозга тяжелой степени, не сопровождающийся его сдавлением В. ушиб головного мозга средней степени при наличии симптомов поражения стволового отдела Г. ушиб головного мозга средней степени при отсутствии симптомов поражения стволового отдела	А Б В
149.	ПК-2	Опасным для жизни повреждением является: А. закрытый перелом костей основания черепа Б. закрытый перелом костей свода черепа В. открытый перелом костей свода черепа Г. открытый перелом костей лицевого скелета	А Б В
150.	ПК-2	Опасными для жизни повреждениями являются: А. ранения живота, проникающие в полость брюшины Б. открытые ранения органов забрюшинного пространства В. ранения, проникающие в полость мочевого пузыря Г. ранения, проникающие в просвет верхней и средней трети прямой кишки.	А Б В Г
151.	ПК-2	Закрытые переломы берцовых костей, сопровождающиеся шоком тяжелой степени, квалифицируются как: А. тяжкий вред здоровью Б. опасный для жизни вред здоровью В. вред здоровью средней степени Г. вред здоровью легкой степени.	А

Задание закрытого типа на установление соответствия

152.	ПК-3	Установите соответствие: <table><tr><td>А.Резаные раны</td><td>1. Линейные, часто ровные края, острые линии разреза</td></tr><tr><td>Б. Рубленые раны</td><td>2. Большие дефекты тканей, сильно разрушенные края.</td></tr><tr><td>В.Огнестрельные раны</td><td>3. Раны, вызванные попаданием пуль или дроби, имеют характерные признаки входного и выходного отверстий.</td></tr><tr><td>Г. Колото-резаные раны</td><td>4. Узкие раны с двумя компонентами: глубокой и поверхностной частью</td></tr><tr><td>Д. Ушибленные раны</td><td>5. Неправильной формы, мягкие края, часто сопровождается кровоподтеком</td></tr></table>	А.Резаные раны	1. Линейные, часто ровные края, острые линии разреза	Б. Рубленые раны	2. Большие дефекты тканей, сильно разрушенные края.	В.Огнестрельные раны	3. Раны, вызванные попаданием пуль или дроби, имеют характерные признаки входного и выходного отверстий.	Г. Колото-резаные раны	4. Узкие раны с двумя компонентами: глубокой и поверхностной частью	Д. Ушибленные раны	5. Неправильной формы, мягкие края, часто сопровождается кровоподтеком	А 1 Б 2 В 3 Г 4 Д 5
А.Резаные раны	1. Линейные, часто ровные края, острые линии разреза												
Б. Рубленые раны	2. Большие дефекты тканей, сильно разрушенные края.												
В.Огнестрельные раны	3. Раны, вызванные попаданием пуль или дроби, имеют характерные признаки входного и выходного отверстий.												
Г. Колото-резаные раны	4. Узкие раны с двумя компонентами: глубокой и поверхностной частью												
Д. Ушибленные раны	5. Неправильной формы, мягкие края, часто сопровождается кровоподтеком												
153.	ПК-3	Установите соответствие: <table><tr><td>А. Преагональное состояние</td><td>1. Незадолго до наступления агонии, характеризуется слабостью, снижением артериального давления и аритмиями</td></tr><tr><td>Б. Агония</td><td>2. Активная борьба организма за жизнь, проявляется затруднённым дыханием, утратой сознания и снижением кровяного давления</td></tr><tr><td>В. Клиническая смерть</td><td>3. Краткосрочная ситуация, когда сердце останавливается, дыхание прекращается, но возможен возврат к жизни при реанимации</td></tr><tr><td>Г. Биологическая смерть</td><td>4. Полная необратимая остановка всех функций организма</td></tr><tr><td>Д. Терминальная пауза</td><td>5. Промежуточный период покоя между активной борьбой организма и началом финальной остановки жизненных функций</td></tr></table>	А. Преагональное состояние	1. Незадолго до наступления агонии, характеризуется слабостью, снижением артериального давления и аритмиями	Б. Агония	2. Активная борьба организма за жизнь, проявляется затруднённым дыханием, утратой сознания и снижением кровяного давления	В. Клиническая смерть	3. Краткосрочная ситуация, когда сердце останавливается, дыхание прекращается, но возможен возврат к жизни при реанимации	Г. Биологическая смерть	4. Полная необратимая остановка всех функций организма	Д. Терминальная пауза	5. Промежуточный период покоя между активной борьбой организма и началом финальной остановки жизненных функций	А 1 Б 2 В 3 Г 4 Д 5
А. Преагональное состояние	1. Незадолго до наступления агонии, характеризуется слабостью, снижением артериального давления и аритмиями												
Б. Агония	2. Активная борьба организма за жизнь, проявляется затруднённым дыханием, утратой сознания и снижением кровяного давления												
В. Клиническая смерть	3. Краткосрочная ситуация, когда сердце останавливается, дыхание прекращается, но возможен возврат к жизни при реанимации												
Г. Биологическая смерть	4. Полная необратимая остановка всех функций организма												
Д. Терминальная пауза	5. Промежуточный период покоя между активной борьбой организма и началом финальной остановки жизненных функций												
Задание закрытого типа на установление последовательности													
154.	ПК-3	Установите последовательность мероприятий при осмотре трупа на месте происшествия: 1. Определение положения тела. 2. Осмотр места происшествия. 3. Осмотр одежды и вещей. 4. Фиксация повреждений и отметок. 5. Сбор вещественных доказательств	2 → 1 → 3 → 4 → 5										

155.	ПК-3	Расположите этапы экспертного рассмотрения смертельного отравления в правильной последовательности: 1. История болезни и жалобы. 2. Нахождение следов химического вещества. 3. Исследование биологических образцов. 4. Определение концентрации яда. 5. Оформление вывода и рекомендаций	1 → 2 → 3 → 4 → 5
Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача			
156.	ПК-3	В троллейбусе 05.12.с.г. пьяный мужчина ударил кулаком по правому уху г-на Д., 37 лет. Обратился к отоларингологу 06.12.с.г.: при осмотре на правой ушной раковине распространенный синюшный кровоподтек. В слуховом проходе – темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке имеется большая посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух почти полностью отсутствует. Диагноз: травматический отит. Находился на амбулаторном лечении до 02.10.с.г.; явления острого воспаления постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен. При освидетельствовании 10.01 с.г. правое ухо: перфорация барабанной перепонки затянулась грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме – резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает крик у ушной раковины. Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит. 1. Определить вид, характер, локализацию повреждений. 2. Установить механизм возникновения повреждений. 3. Решить вопрос о давности возникновения повреждений. 4. Установить тяжесть причиненного вреда здоровью человека.	1. Повреждение носило характер травматического правостороннего отита, сопровождавшегося травмой мягких тканей правой ушной раковины и приведшего к резкому снижению слуха на правое ухо. 2. Наличие кровоподтека в области ушной раковины указывает на действие твердого тупого предмета (предметов), что могло иметь место в указанном случае. 3. Цвет кровоподтека на момент обращения синий, что свидетельствует о давности возникновения в пределах 1-3 суток, этому не противоречит состояние поврежденной барабанной перепонки на момент осмотра. 4. Снижение слуха на одно ухо (воспринимает крик у ушной раковины), как последствие травмы составляет 25 % стойкой утраты общей трудоспособности, согласно таблице процентов стойкой утраты общей трудоспособности, что дает основание утверждать - данное повреждение относится к средней тяжести вреда, причиненного здоровью человека
157.	ПК-3	Г-н О., 33 лет, 18.07.с.г. был избит двумя неизвестными на улице: пинали ногами. Через 6 часов машиной скорой помощи доставлен в больницу. Из истории болезни: жалобы на боли в пояснице и правом бедре. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Пульс 88 в минуту. А.Д. 120/70 мм.рт.ст.	1. Повреждение носило характер разрыва правой почки, подтвержденное рентгенологически и другими клиническими данными, ушиба правого бедра и поясничной области.

		Живот мягкий, безболезненный. На правом бедре, в поясничной области справа кровоподтеки. Моча выпущена катетером – последняя порция с примесью крови. На рентгенограмме таза с контрастированием мочевого пузыря контуры его ровные, четкие. При в/в урографии у нижнего полюса правой почки имеется темное пятно, 1х1см. Проведено консервативное лечение (холод, гемостатические препараты). Гематурия на 2-е сутки прекратилась. Стационарное лечение в течение 4 недель. Через 2 месяца при урологическом обследовании патологии со стороны почек и мочевыводящих путей не обнаружено. Диагноз: закрытый разрыв правой почки. Ушибы правого бедра и поясничной области справа. 1. Определить вид, характер, локализацию повреждений. 2. Установить механизм возникновения повреждений. 3. Решить вопрос о давности возникновения повреждений. 4. Установить тяжесть причиненного вреда здоровью человека.	2. Повреждение возникло от действия твердого тупого предмета (предметов) высказаться о свойствах которого не представляется возможным, в связи с отсутствием специфических признаков. 3. На момент обращения в медицинских документах отсутствуют указания на цвет кровоподтеков и в связи с изложенным, решить вопрос о давности возникновения повреждения, не представляется возможным. 4. Согласно медицинских критериев п.6.1.16. – закрытое повреждение органов брюшинного пространства – почки является опасным вредом, причиненным здоровью человека и по этому признаку относится к тяжкому вреду.
158.	ПК-3	Г-на Ж., 52 лет. 12.03.с.г. во дворе дома пьяный сосед ударил ломом по ноге. Через 1,5 часа доставлен в больницу. Из истории болезни известно, что 12.03.с.г. Ж. поступил в хирургическое отделение по поводу открытого оскольчатого перелома большого пальца левой стопы. При осмотре на тыльной и наружной поверхностях основной фаланги пальца рваная рана 2,5х1см. В ней видны разорванные мышцы и сухожилия, раздробленная кость. Проведена операция ампутация поврежденного пальца в плюснефаланговом суставе. На культю наложены швы. Послеоперационный период протекал без осложнений; 22.03.с.г. Ж. выписан на амбулаторное лечение с освобождением от работы на 10 дней. Диагноз: открытый оскольчатый перелом большого пальца левой стопы. При освидетельствовании 25.03.с.г. на левой стопе большой палец отсутствует с уровня плюснефалангового сустава. Культия хорошо оформлена, на ней - линейный, слегка втянутый розовато-синюшный рубец, длиной 2,5см, болезненен при ощупывании. Ходит слегка прихрамывая на левую ногу. 1. Определить вид, характер, локализацию повреждений. 2. Установить механизм возникновения	1. Повреждение носило характер травматической ампутации 1-го пальца левой стопы на уровне плюснефалангового сустава. 2. В связи с тем, что повреждение мягких тканей в области 1-го пальца стопы не описано, подменено диагностическим термином «рваная рана», решить вопрос о свойствах орудия (предмета), не представляется возможным. 3. В связи с тем, что в области поврежденного пальца нет описания наличия (отсутствия) признаков воспаления, кровотечения и пр., установить давность возникновения повреждения не представляется возможным. 4. Травматическая ампутация 1-го пальца

		повреждений. 3. Решить вопрос о давности возникновения повреждений. 4. Установить тяжесть причиненного вреда здоровью человека.	стопы на уровне плюснефалангового сустава влечет за собой стойкую утрату общей трудоспособности – 10%, что дает основание отнести повреждение к средней тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
Задания открытого типа с кратким ответом			
159.	ПК-3	Особенностью судебно-медицинской экспертизы является....	точность и объективность оценок, обеспечивающих справедливость правосудия
160.	ПК-3	При оценке качества проведенной судебно-медицинской экспертизы учитываются....	достоверность выводов, точность применяемых методов и профессионализм исполнителя
Задание закрытого типа			
161.	ПК-3	Об отсутствии функции кровообращения судят по А. отсутствию сердечных шумов при аускультации в течение 1-2 мин Б. «немой» электрокардиограмме В. отсутствию сознания Г. отсутствию пульса на сонных артериях.	А Б Г
162.	ПК-3	Об отсутствии функции дыхания судят по А. отсутствию дыхательных шумов при аускультации Б. тупом звуке при перкуссии грудной клетки В. отсутствию сознания Г. неподвижным грудной клетке и передней брюшной стенке	А Г
163.	ПК-3	Об отсутствии функции центральной нервной системы судят по отсутствию А. обонятельного рефлекса Б. роговичного рефлекса В. сознания Г. пульса на сонных артериях	А Б В
164.	ПК-3	К ранним трупным явлениям относят А. трупное высыхание Б. трупное охлаждение В. трупное окоченение Г. аутолиз	А Б В Г
165.	ПК-3	К ранним трупным явлениям относят А. трупные пятна Б. гниение трупа В. трупную фауну Г. замерзание трупа	А
166.	ПК-3	К трупной фауне относят А. насекомых Б. пресмыкающихся В. грызунов Г. крупных хищников	А В Г
167.	ПК-3	Сине-фиолетовая окраска трупных пятен наблюдается при:	А

		А. скоропостижной смерти от сердечной недостаточности Б. отравлении оксидом углерода В. отравлении цианистым калием Г. общем переохлаждении организма.	
168.	ПК-3	Алая окраска трупных пятен наблюдается при: А. скоропостижной смерти от сердечной недостаточности Б. отравлении оксидом углерода В. отравлении цианистым калием Г. общем переохлаждении организма.	Б
169.	ПК-3	Розоватая окраска трупных пятен наблюдается при: А. скоропостижной смерти от сердечной недостаточности Б. отравлении оксидом углерода В. отравлении цианистым калием Г. общем переохлаждении организма.	Г
170.	ПК-3	Серовато-коричневая окраска трупных пятен наблюдается при: А. скоропостижной смерти от сердечной недостаточности Б. отравлении оксидом углерода В. отравлении цианистым калием Г. общем переохлаждении организма.	В
171.	ПК-3	По состоянию трупных пятен можно установить: А. причину смерти Б. давность наступления смерти В. факт изменения положения трупа Г. условия пребывания трупа.	А Б В Г
172.	ПК-3	По состоянию трупного окоченения можно установить: А. причину смерти Б. давность наступления смерти В. факт изменения положения трупа Г. условия пребывания трупа.	Б В
173.	ПК-3	По состоянию мумификации можно установить: А. давность смерти Б. условия длительного пребывания трупа В. причину смерти Г. сезон года, в который наступила смерть.	А Б
174.	ПК-3	По состоянию жировоска можно установить: А. давность смерти Б. причину смерти В. условия длительного пребывания трупа Г. сезон года, в который наступила смерть.	А Б
175.	ПК-3	По следам действия фауны трупа можно установить: А. давность смерти Б. условия длительного пребывания трупа В. причину смерти Г. сезон года, в который наступила смерть.	А Г