Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 04.02.2026 11:36:00
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. заведующего кафедрой
_____ /Коцюрбий Е.А./
«10» апреля 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Государственной итоговой аттестации.
Б3.О.02(Г) Сдача государственного экзамена

Специальность	31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	патологической анатомии и судебной медицины

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, направленности 02 Здравоохранение (в сфере судебно-медицинской экспертизы) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/aik/31.08.10_Sudebno-medicinskaya_ekspertiza.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Сдача государственного экзамена	Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств государственной итоговой аттестации

Ситуационные задачи по дисциплине Государственной итоговой аттестации.

Ситуационная задача №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Специальность Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
К	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства

		Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 Труп молодой женщины, на правой боковой поверхности лица, шеи имеется телесное повреждение
В	1	Поставить и обосновать судебно-медицинский диагноз
В	2	«Классические» характеристики раны
В	3	Причиной смерти в данном случае могли быть….
В	4	Какими методами исследования пользуются для определения давности повреждений
В	5	В Российской Федерации смерть от внешних факторов занимает … место.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа

		ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 Труп молодой женщины, на правой боковой поверхности лица, шеи имеется телесное повреждение
В	1	Поставить и обосновать судебно-медицинский диагноз
Э		Рубленая рана. Характерными признаками являются: ровные края, овальной формы концы, значительная глубина, наличие насечек на костях.
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
В	2	«Классические» характеристики раны
Э	-	Боль, зияние, кровотечение
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлет	Ответ неполный, неточный.

	ворительно	
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	3	Причиной смерти в данном случае могли быть….
Э		Травматический, геморрагический шок
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	4	Какими методами исследования пользуются для определения давности повреждений
Э		Гистологическое, гистохимическое, биохимическое, иммуноморфологическое исследование
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	5	В Российской Федерации смерть от внешних факторов занимает … место.
Э		3-е место
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача №2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Специальность Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного

		инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 В области ладонной поверхности левого предплечья обнаружены две раны
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз и обосновать его
В	2	Какие орудия (оружия) относятся к режущим
В	3	Перечислите признаки ран, причиняемых собственной рукой
В	4	Какое дополнительной исследование является обязательным в данном случае
В	5	Головным учреждением в судебной медицине является

Оценочный лист к ситуационной задаче № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		

		В области ладонной поверхности левого предплечья обнаружены две раны
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз и обосновать его
Э		Резаные раны. Характерны: небольшая глубина, ровные края, остроугольные концы
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
В	2	Какие орудия (оружия) относятся к режущим
Э	-	К режущим - орудие (оружие), относятся изделия обладающие лезвием при отсутствии острия
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	3	Перечислите признаки ран, причиняемых собственной рукой
Э		Для ран, наносимых собственной рукой характерно: расположение в доступном месте, множественный характер, наличие дополнительных насечек в концах ран
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	4	Какое дополнительной исследование является обязательным в данном случае
Э		В случаях наружных кровотечений, обязательным является судебно-биологическое определение групповой принадлежности крови трупа
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	5	Головным учреждением в судебной медицине является
Э		Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский центр судебно-медицинской экспертизы»
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
О	Итоговая оценка	

А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача №3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Специальность Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
	ИДК	ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 На волосистой части головы, в теменно-затылочной области имеется телесное повреждение
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз и обосновать его.
В	2	Опишите механизм образования телесного повреждения.
В	3	Какова продолжительность «светлого» промежутка при субдуральных кровоизлияниях?
В	4	Как рассчитывается коэффициент смертности?
В	5	Определите степень вреда здоровью.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
К	ИДК	ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 На волосистой части головы, в теменно-затылочной области имеется телесное повреждение
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз и обосновать его.
Э		Ушибленная рана волосистой части головы, для нее характерно: неровные, осадненные и кровоподтечные края, вывороченные луковицы волос в стенках раны, наличие соединительнотканных перемычек в дне раны.
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено

		Ответ полный
В	2	Опишите механизм образования телесного повреждения.
Э	-	Удар твердым, тупым предметом, имеющим ограниченную поверхность
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	3	Какова продолжительность «светлого» промежутка при субдуральных кровоизлияниях?
Э		Продолжительность «светлого» промежутка при субдуральных кровоизлияниях может достигать 6-12 часов
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	4	Как рассчитывается коэффициент смертности?
Э		Коэффициент смертности рассчитывается как отношение количества смертей к 1000 человек. Измеряется в промилле.
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Вопрос решается врачом
В	5	Определите степень вреда здоровью.
Э		В случае своевременного оказания медицинской помощи, ушибленные раны волосистой части головы, как правило, заживают в сроки до трех недель, на этом основании повреждения относятся к легкому вреду здоровью
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача №4

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Специальность Судебно-медицинская экспертиза
	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа

К	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 На шее трупа, в средней трети, имеется телесное повреждение
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз повреждения
В	2	Высказать суждение о механизме его образования и обосновать диагноз
В	3	Возможно ли самоубийство при данном типе танатогенеза
В	4	Все выжившие суициденты подлежат постановке …
В	5	Перечислить периоды и стадии течения механической асфиксии

Оценочный лист к ситуационной задаче № 4

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
К	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и

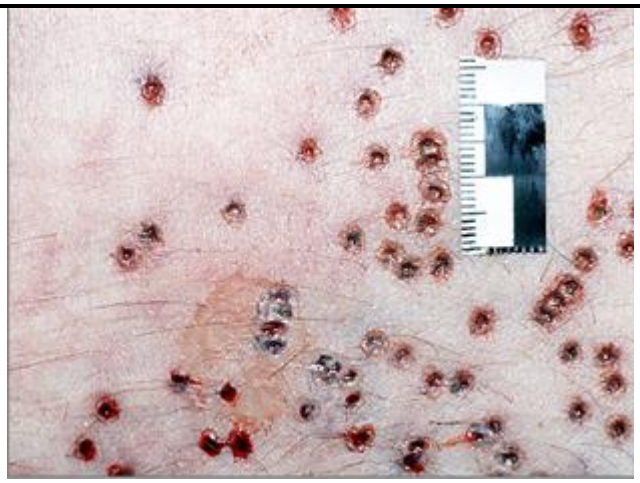
		производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		 На шее трупа, в средней трети, имеется телесное повреждение
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз повреждения
Э		Одиночная, замкнутая, равномерная, горизонтальная странгуляционная борозда в средней трети шеи
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
В	2	Высказать суждение о механизме его образования и обосновать диагноз
Э	-	Повреждение образовалось от сдавления шеи петлей о чем свидетельствуют характерные особенности (см. вопрос 1) странгуляционной борозды
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	3	Возможно ли самоубийство при данном типе танатогенеза
Э		Самоубийство способом удавления петлей возможно при условии завязывания петли на нескользящий узел

Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	4	Все выжившие суициденты подлежат постановке …
Э		На учет в психоневрологический диспансер
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	5	Перечислить периоды и стадии течения механической асфиксии
Э		Клинически, в течение механической асфиксии выделяют: I. Предасфиктический период II. Асфиктический период – Стадия инспираторной одышки – Стадия экспираторной одышки – Стадия кратковременной остановки дыхания – Стадия терминальных дыхательных движений – Полное прекращения дыхания
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача №5

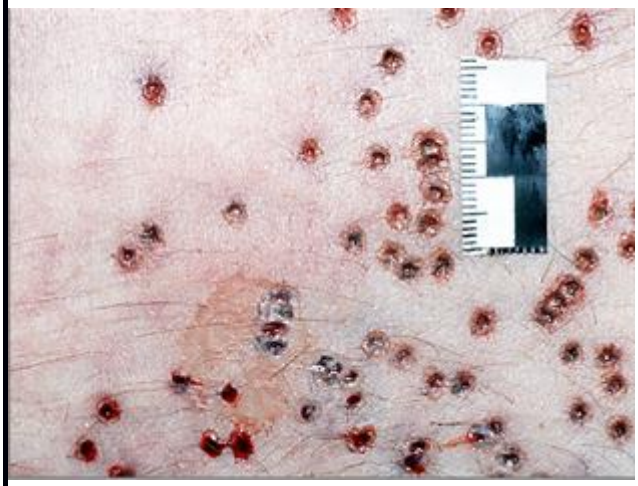
	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Специальность Судебно-медицинская экспертиза
	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
К	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа

		ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		

		 На коже спины трупа обнаружены множественные телесные повреждения
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз.
В	2	С какой дистанции был произведен выстрел?
В	3	Признаки входной огнестрельной раны.
В	4	Какие дополнительные исследования необходимо произвести?
В	5	Выявлением причин и условий преступлений занимаются следующие науки

Оценочный лист к ситуационной задаче № 5

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
К	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Проводит внутреннее исследования трупа ИД-5 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-6 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.

Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		  На коже спины трупа обнаружены множественные телесные повреждения
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз.
Э		Множественные входные, дробовые, огнестрельные раны кожи спины и поясничной области
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
В	2	С какой дистанции был произведен выстрел?
Э	-	Выстрел из гладкоствольного оружия был произведен с дистанции полного разлета дробового заряда, т.е. с расстояния в несколько десятков метров
Р2	отлично	Ответ полный

Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	3	Признаки входной огнестрельной раны.
Э		Признаками входной огнестрельной раны являются: 1. Дефект ткани 2. Поясок осаднения 3. Поясок обтирания
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	4	Какие дополнительные исследования необходимо произвести?
Э		Для установления металлизации кожи, определения типа заряда необходимо исследовать края огнестрельной раны и окружающую кожу методами: 1. Цветных отпечатков 2. Масс-спектрофотометрии
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	5	Выявлением причин и условий преступлений занимаются следующие науки
Э		- Криминология - Виктимология - Судебная медицина
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача №6

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Специальность Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
		ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской

	ИДК	экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Со слов обследуемой известно, что 10 января 2018 года в 19 часов, в своей квартире, муж наносил удары кулаками по голове, туловищу, рукам. Объективно: На лице в подбородочной области справа кровоподтек размерами 3х2 см, неправильно-овальной формы, фиолетового цвета, выраженной интенсивности окраски, с четкими контурами. Аналогичные кровоподтеки: на наружно-боковой поверхности правого плеча в средней трети, размерами 4х3 см, на передней поверхности левого плеча в средней трети \2\, размерами 3х2 и 2х1.5 см. В крови мужа выявлено содержание алкоголя в 2,5 промилле.
В	1	Дайте оценку степени алкогольного опьянения мужа.
В	2	Определите давность причинения телесных повреждений
В	3	Определить степень вреда здоровью.
В	4	Что такое кровоподтек?
В	5	Рекомендуемые Всемирной организацией здравоохранения нормы потребления алкоголя

Оценочный лист к ситуационной задаче № 6

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
К	ИДК	ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ**

		ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Со слов обследуемой известно, что 10 января 2018 года в 19 часов, в своей квартире, муж наносил удары кулаками по голове, туловищу, рукам. Объективно: На лице в подбородочной области справа кровоподтек размерами 3х2 см, неправильно-овальной формы, фиолетового цвета, выраженной интенсивности окраски, с четкими контурами. Аналогичные кровоподтеки: на наружно-боковой поверхности правого плеча в средней трети, размерами 4х3 см, на передней поверхности левого плеча в средней трети \2\, размерами 3х2 и 2х1.5 см. В крови мужа выявлено содержание алкоголя в 2,5 промилле.
В	1	Дайте оценку степени алкогольного опьянения мужа.
Э		Концентрация алкоголя в 2,5 промилле соответствует средней степени алкогольного опьянения
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
В	2	Определите давность причинения телесных повреждений
Э	-	Учитывая фиолетовый цвет кровоподтеков, их давность может соответствовать сроку в одни-двое суток. • «Свежий» кровоподтек – алый; • на 1—2-е сутки он синюшный или багровый; • на 4—6-й день зеленоватый; • на 7—10-й желтоватый, однако, возможны разные вариации. На изменение окраски кровоподтека влияют локализация и глубина его залегания, количество излившейся крови, возраст пострадавшего.
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	3	Определить степень вреда здоровью.
Э		Как правило, кровоподтеки, даже множественные не влекут за собой вреда здоровью
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	4	Что такое кровоподтек?
Э		**Кровоподтек** (русск.) - просвечивающее через кожу (слизистую оболочку) кровоизлияние в толще кожи и подкожной жировой клетчатке, образовавшееся в результате действия физических повреждающих факторов (удар, сдавление, отрицательное давление)

Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответа на вопрос не получено
В	5	Рекомендуемые Всемирной организацией здравоохранения нормы потребления алкоголя
Э		Мужчинам не рекомендуется употреблять в неделю более 21 порции (1 порция эквивалентна 150 мл сухого вина или 250 мл пива либо 40 мл 40% алкогольного напитка), а женщинам - более 14 порций.
Р2	отлично	Ответ полный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ неполный, неточный.
Р0	неудовлетворительно	Ответа на вопрос не получено
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача № 7

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе, за трое суток, были обнаружены пять трупов лиц без определенного места жительства. Трупы были обнаружены в подвальных помещениях домов, в лесополосе, коллекторах. Все случаи смерти были зарегистрированы в одном из районов города. На вскрытии были выявлены признаки быстрой смерти, обезвоживание, дефицит массы тела.
В	1	Каковы возможные причины массовых случаев смерти среди лиц, без определенного места жительства ?
В	2	Какие суррогаты алкоголя чаще всего являются причиной отравлений лиц, без определенного места жительства?

В	3	Назовите токсические концентрации метанола
В	4	Какие дополнительные исследования необходимо выполнить для исключения ООИ?
В	5	Каков порядок действий при подозрении на ООИ?

Оценочный лист
к ситуационной задаче №7

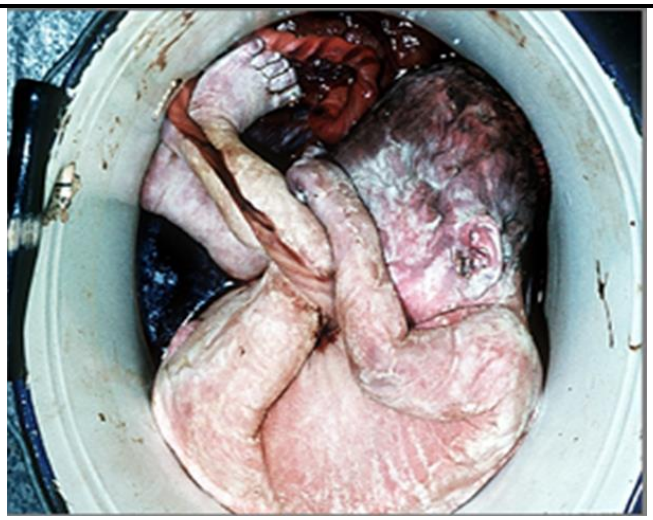
Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В городе, за трое суток, были обнаружены пять трупов лиц без определенного места жительства. Трупы были обнаружены в подвальных помещениях домов, в лесополосе, коллекторах. Все случаи смерти были зарегистрированы в одном из районов города. На вскрытии были выявлены признаки быстрой смерти, обезвоживание, дефицит массы тела.
В	1	Каковы возможные причины массовых случаев смерти среди лиц, без определенного места жительства?
Э		Отравление суррогатами алкоголя, ООИ.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Какие суррогаты алкоголя чаще всего являются причиной отравлений лиц, без определенного места жительства?
Э	-	Ложные суррогаты алкоголя (метиловый спирт, бутиловый спирт, амиловый спирт).

Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	3	Назовите токсические концентрации метанола
Э		Токсическая [С] =300 мг/л Смертельная [С] 800 мг/л.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	Какие дополнительные исследования необходимо выполнить для исключения ООИ?
Э		При подозрении на смерть от инфекционных заболеваний, проводится исследование крови, частей внутренних органов, мазки-отпечатки органов для микробиологического и вирусологического исследования
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	5	Каков порядок действий при подозрении на ООИ?
Э		При подозрении или обнаружении у трупа признаков смерти от особо

		опасных инфекций эксперт сообщает об этом руководителю ГСЭУ, который информирует руководителей соответствующего органа управления здравоохранением и органа государственного санитарно-эпидемиологического надзора в установленном порядке.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

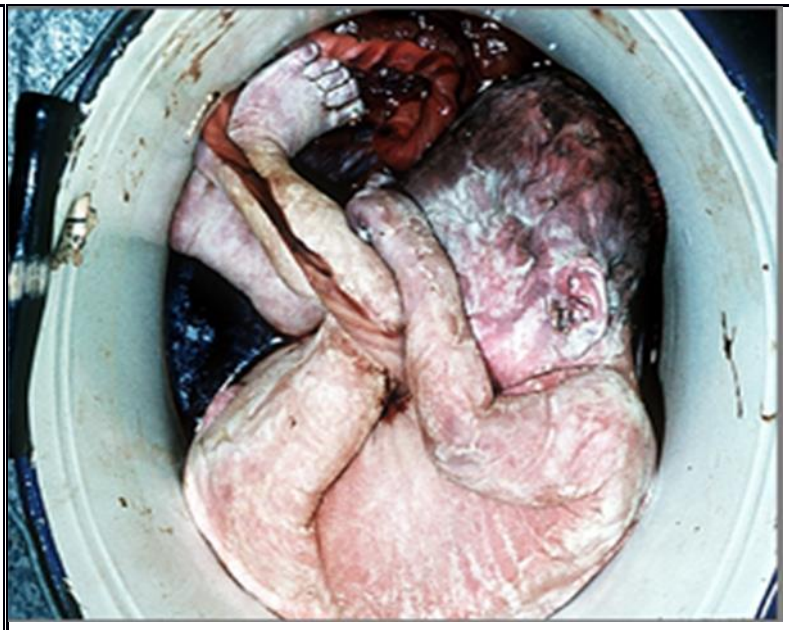
Ситуационная задача № 8

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		 На месте преступления, в ведре, был обнаружен труп младенца мужского пола, длина 55 см., масса 3 500 гр. Убийство младенца совершила его мать, непосредственно после родов. Причина смерти – механическая асфиксия от сдавления шеи петлей.
В	1	На каком сроке беременности проводят первый скрининг?
В	2	Перечислите признаки новорожденности, видимые на теле трупа.
В	3	Перечислите пробы на живорожденность.
В	4	Ложноположительная плавательная проба бывает в случаях……
В	5	Каким дополнительным методом исследования подтверждается живорожденность?

Оценочный лист
к ситуационной задаче № 8

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.5 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.6 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		 На месте преступления, в ведре, был обнаружен труп младенца мужского пола, длина 55 см., масса 3 500 гр. Убийство младенца совершила его мать, непосредственно после родов. Причина смерти – механическая асфиксия от сдавления шеи петлей.
В	1	На каком сроке беременности проводят первый скрининг?
Э		Между 11-ой и 13-ой неделями беременности
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Перечислите признаки новорожденности, видимые на теле трупа.
Э	-	Сохранная плацента, влажная, блестящая пуповина; сыровидная смазка, следы крови на теле; родовая опухоль.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворит	ответ не является логически законченным и обоснованным,

	ельно	поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	3	Перечислите пробы на живорожденность.
Э		Плавательные пробы: Легочная и желудочно-кишечная. Рентгенологическая проба
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, указаны все три пробы
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	Ложноположительная плавательная проба бывает в случаях……
Э		В случаях гнилостных изменений. В случаях замерзания и оттаивания трупа.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	5	Каким дополнительным методом исследования подтверждается живорожденность?
Э		Гистологическое исследование ткани легких
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения

		полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача № 9

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК -1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Трудовая функция: Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Обстоятельства дела.** Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: «9.02..г. в подвале дома обнаружен труп гр. К., 52 лет с повреждением в области шеи. Рядом с трупом на полу лежала опасная бритва, покрытая засохшей кровью». **Наружное исследование.** На шее спереди в верхней части, в направлении слева направо и несколько сверху вниз расположена зияющая рана 11х5 см. Левый конец раны находится у переднего края

		грудино-ключично-сосцевидной мышцы, в 2 см от левого угла нижней челюсти. В средней части рана проходит между подъязычной костью и щитовидным хрящом. Правый конец раны расположен в 4 см ниже правого угла нижней челюсти и в 2 см кпереди от переднего края правой грудино-ключично-сосцевидной мышцы. При сближении краев раны они плотно соприкасаются, рана приобретает вид слегка волнистой линии, длиной 11,8 см. Контур краев раны крупно-волнистый, сами края ровные, неосадненные. Концы остроугольные. У левого конца раны на коже 3 насечки длиной по 0,3-0,4 см, расположенные на расстоянии 0,5 и 0,8 см одна от другой. У правого конца раны на коже 3 насечки длиной 0,7-0,9 см, переходящие в прямолинейные ссадины длиной 1,1 см. Направление насечек и ссадин соответствует направлению длинника раны. Стенки раны ровные, отвесные, на уровне пересеченных мышц ступенчатые. Наибольшая глубина раны – 3 см, - в средней части, где она проникает до нижнего края тела подъязычной кости. В ране видны пересеченные мышцы, связки, левая наружная сонная артерия в 1,5 см от общей сонной артерии, внутренняя яремная вена и верхняя щитовидная артерия, пересеченная передняя стенка глотки. **Внутреннее исследование**. Мягкие ткани шеи обильно пропитаны кровью. В трахее, крупных бронхах и глотке незначительное количество крови. При прокалывании полости правого желудочка под водой выделяются пузырьки воздуха. **Данные лабораторных исследований.** При стерео-микроскопическом исследовании кожной раны установлено, что мелкая фестончатость ее краев совпадает с местами пересечения кожных складок. Концы насечек на коже острые, в стенках кожи раны имеются пересеченные луковицы волос. При судебно-химическом исследовании в крови и моче из трупа гр. К. этиловый спирт не найден.
В	1	Каковы характер и локализация повреждений?
В	2	Имеют ли повреждения признаки прижизненного причинения?
В	3	Укажите механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия.
В	4	Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждением и наступлением смерти?
В	5	Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 9

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК -1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и

		его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Трудовая функция: Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Обстоятельства дела.** Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: «9.02..г. в подвале дома обнаружен труп гр. К., 52 лет с повреждением в области шеи. Рядом с трупом на полу лежала опасная бритва, покрытая засохшей кровью». **Наружное исследование.** На шее спереди в верхней части, в направлении слева направо и несколько сверху вниз расположена зияющая рана 11х5 см. Левый конец раны находится у переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы, в 2 см от левого угла нижней челюсти. В средней части рана проходит между подъязычной костью и щитовидным хрящом. Правый конец раны расположен в 4 см ниже правого угла нижней челюсти и в 2 см кпереди от переднего края правой грудино-ключично-сосцевидной мышцы. При сближении краев раны они плотно соприкасаются, рана приобретает вид слегка волнистой линии, длиной 11,8 см. Контур краев раны крупно-волнистый, сами края ровные, неосадненные. Концы остроугольные. У левого конца раны на коже 3 насечки длиной по 0,3-0,4 см, расположенные на расстоянии 0,5 и 0,8 см одна от другой. У правого конца раны на коже 3 насечки длиной 0,7-0,9 см, переходящие в прямолинейные ссадины длиной 1,1 см. Направление насечек и ссадин соответствует направлению длинника раны. Стенки раны ровные, отвесные, на уровне пересеченных мышц ступенчатые. Наибольшая глубина раны – 3 см, - в средней части, где она проникает до нижнего края тела подъязычной кости. В ране видны пересеченные мышцы, связки, левая наружная сонная артерия в 1,5 см от общей сонной артерии, внутренняя яремная вена и верхняя щитовидная артерия, пересеченная передняя стенка глотки. **Внутреннее исследование**. Мягкие ткани шеи обильно пропитаны кровью. В трахее, крупных бронхах и глотке незначительное

		количество крови. При прокалывании полости правого желудочка под водой выделяются пузырьки воздуха. **Данные лабораторных исследований.** При стерео-микроскопическом исследовании кожной раны установлено, что мелкая фестончатость ее краев совпадает с местами пересечения кожных складок. Концы насечек на коже острые, в стенках кожи раны имеются пересеченные луковицы волос. При судебно-химическом исследовании в крови и моче из трупа гр. К. этиловый спирт не найден.
В	1	Каковы характер и локализация повреждений?
Э		Ранение передней поверхности шеи с повреждением левой наружной сонной артерии, внутренней яремной вены, верхней щитовидной артерии, передней стенки глотки.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описаны характер и локализация повреждений
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Имеют ли повреждения признаки прижизненного причинения?
Э	-	Повреждения имеют признаки прижизненного происхождения в виде кровоизлияний в окружающие их мягкие ткани шеи.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	3	Укажите механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия.
Э		Повреждения причинены воздействием орудия, обладающего режущими свойствами (имеющим режущую кромку), в направлении слева направо и несколько сверху вниз. Наличие у концов раны трех дополнительных насечек указывает на то, что имело место не менее

		трех возвратно-поступательных движений травмирующего орудия.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описан механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждением и наступлением смерти?
Э		Смерть г-на. К. наступила от воздушной эмболии, развившейся вследствие повреждения внутренней яремной вены в результате резаной раны шеи. Таким образом, между повреждениями на шее и смертью имеется прямая причинно-следственная связь.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно установлена причина смерти и наличие причинно-следственной связи между повреждением и наступлением смерти
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	5	Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?
Э		При судебно-химическом исследовании в крови и моче от трупа этиловый спирт не обнаружен.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания

Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача № 10

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК -1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Трудовая функция: Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Обстоятельства дела**. Из постановления о назначении судебно-медицинс-кой экспертизы известно: « 20.05 ..г., около дома № … между железными гаражами обнаружен труп гр. Н., 45 лет с повреждениями в области головы …». **Наружное исследование.** В области правого теменного бугра, рана углообразной формы 3х2см с неровными осадненными на ширину до

		0,1-0,3 см краями, закругленными концами. Стенки и дно раны представлены пропитанными кровью размозженными мягкими тканями. В глубине раны в области концов имеются соединительнотканные перемычки… На передней поверхности груди, больше слева множество полосовидных ссадин с нечеткими краями, размерами от 0,3–0,5 см до 0,4–1,2 см, дно их буро-красноватое подсохшее… На передней поверхности левого плеча аналогичного вида ссадины 0,3 – 0,8 см. …На передней поверхности правого бедра три овальные ссадины с неровными краями, подсохшим однородным дном размерами 0,5х0,8см, 0,6х1,3см, 0,6х1.6 см. …В области обеих кистей аналогичного вида множество ссадин. **Внутреннее исследование**. В области правого теменного бугра на участке 3х3х1 см кости свода черепа представлены неправильной треугольной формы отломками с неровными краями на наружной костной пластинке и относительно ровными, сопоставимыми на внутренней, вдавленными в полость черепа на глубину до1,5 см. В проекции описанного перелома имеется субдуральная гематома с расплывчатыми краями 8х10см, глубиной в центре до 2,5 см, объемом 200 мл.Соответственно субдуральной гематоме под мягкими мозговыми оболочками на участке 15х17 см имеются островчатого характера нечетко выраженные тонкие кровоизлияния. По передней подмышечной линии слева перелом 4-го ребра с кровоизлиянием в окружающие его мягкие ткани. Линия перелома ориентирована косо-вертикально его длиннику. По внутренней поверхности края излома ровные, конгруентные, совпадают при сопоставлении. По внутренней - мелкозубчатые с выкрошиванием компактного вещества. **Данные лабораторных исследований**. В крови из трупа Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации 1,8 % , в моче – 1,5 %.
В	1	Какие повреждения обнаружены на трупе гр-на Н.?
В	2	Причинены повреждения прижизненно или посмертно?
В	3	Каковы механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия?
В	4	Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждениями и наступлением смерти?
В	5	Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 10

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК -1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и

		его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
К	ПК-3	Готовность к производству судебно-гистологического исследования
	ИДК	ИД-1 ПК-3.1 Планирует, определяет порядок, объем и проводит лабораторные судебно-гистологические исследования. ИД-2 ПК-3.2 Анализирует, интерпретирует полученные результаты лабораторного судебно-гистологического исследования. ИД-3 ПК-3.3 Формулирует и обосновывает экспертные выводы в соответствии с требованиями процессуального законодательства Российской Федерации и нормативных правовых документов о государственной судебно-экспертной деятельности.
Ф	А/01.8	Трудовая функция: Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Ф	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
Ф		
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Обстоятельства дела**. Из постановления о назначении судебно-медицинс-кой экспертизы известно: « 20.05 ..г., около дома № … между железными гаражами обнаружен труп гр. Н., 45 лет с повреждениями в области головы …». **Наружное исследование.** В области правого теменного бугра, рана углообразной формы 3х2см с неровными осадненными на ширину до 0,1-0,3 см краями, закругленными концами. Стенки и дно раны представлены пропитанными кровью размозженными мягкими тканями. В глубине раны в области концов имеются соединительнотканные перемычки… На передней поверхности груди, больше слева множество полосовидных ссадин с нечеткими краями, размерами от 0,3–0,5 см до 0,4–1,2 см, дно их буро-красноватое подсохшее… На передней поверхности левого плеча аналогичного вида ссадины 0,3 – 0,8 см. …На передней поверхности правого бедра три овальные ссадины с неровными краями, подсохшим однородным дном размерами 0,5х0,8см, 0,6х1,3см, 0,6х1.6 см. …В области обеих кистей аналогичного вида множество ссадин. **Внутреннее исследование**. В области правого теменного бугра на участке 3х3х1 см кости свода черепа представлены неправильной треугольной формы отломками с неровными краями на наружной костной пластинке и относительно ровными, сопоставимыми на внутренней, вдавленными в полость черепа на глубину до1,5 см. В проекции описанного перелома имеется субдуральная гематома с расплывчатыми краями 8х10см, глубиной в центре до 2,5 см, объемом 200 мл.Соответственно субдуральной гематоме под мягкими мозговыми оболочками на участке 15х17 см имеются островчатого характера нечетко выраженные тонкие кровоизлияния. По передней

		подмышечной линии слева перелом 4-го ребра с кровоизлиянием в окружающие его мягкие ткани. Линия перелома ориентирована косо-вертикально его длиннику. По внутренней поверхности края излома ровные, конгруентные, совпадают при сопоставлении. По внутренней - мелкозубчатые с выкрошиванием компактного вещества. **Данные лабораторных исследований**. В крови из трупа Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации 1,8 % , в моче – 1,5 %.
В	1	Какие повреждения обнаружены на трупе гр-на Н.?
Э		При исследовании трупа гр-на Н. были обнаружены следующие повреждения: - <u>на голове</u> – ушибленная рана углообразной формы (3х2 *см*) в области правого теменного бугра с кровоизлиянием в подлежащие мягкие ткани; оскольчато-вдавленный перелом правой теменной кости в области правого теменного бугра треугольной формы (3х3х1 *см*); субдуральная гематома (200 мл); вторичные кровоизлияния в стволовом отделе головного мозга; множественные субарахноидальные кровоизлияния; - <u>в области туловища</u> – локальный перелом 4 ребра по передней подмышечной линии слева с кровоизлиянием в межреберные мышцы; - <u>в области конечностей</u> – ссадины и кровоподтеки на левом плече, правом бедре, обеих кистях.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описал повреждения на голове, в области туловища, в области конечностей
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Причинены повреждения прижизненно или посмертно?
Э	-	Все указанные повреждения имеют признаки прижизненного происхождения в виде кровоизлияний в мягкие ткани, окружающие переломы, под оболочки и в вещество головного мозга. Повреждения образовались незадолго до наступления смерти.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания

Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	3	Каковы механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия?
Э		Особенности повреждений на голове – углообразная форма раны, размозжение подлежащих тканей, треугольной формы оскольчато-вдавленный перелом, позволяют сделать вывод о том, что данные повреждения причинены тупым твердым предметом с ограниченной контактной поверхностью в виде трехгранного угла. В механизме образования этих повреждений имело место ударное воздействие. Местом приложения силы явилась область правого теменного бугра, направление воздействия – справа налево, несколько сверху вниз, сзади наперед. Сместившиеся костные отломки повредили кровеносные сосуды оболочек головного мозга, следствием чего явилось кровоизлияние под твердую мозговую оболочку, которое привело к сдавливанию головного мозга и развитию гемодинамических нарушений. Повреждения в области туловища и конечностей образовались от местного воздействия твердых тупых предметов, действовавших в различных направлениях.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описал механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждениями и наступлением смерти?
Э		4. Смерть гр-на Н., 45 лет наступила от сдавливания вещества головного мозга кровью, излившейся в полость черепа в результате перелома правой теменной кости. Между установленными повреждениями на голове и смертью имеется прямая причинно-следственная связь. По признаку опасного для жизни вреда здоровью повреждения на голове квалифицируются как тяжкий вред здоровью. Между повреждениями в области туловища, конечностей и смертью причинно-следственная связь отсутствует. Данные повреждения не являются опасным для жизни вредом здоровью и у живых лиц квалифицируются в зависимости от исхода, который не определился в связи со смертью гр-на Н.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, определили причину смерти и наличие причинно-

		следственной связи между повреждением и наступлением смерти
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	5	Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?
Э		5. При судебно-химическом исследовании в крови и моче из трупа гр-на Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации соответственно 1,8 □ и 1,5□. Указанная концентрация этилового спирта в крови у живых лиц обычно соответствует средней степени алкогольного опьянения.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания , определил наличие алкоголя и степень алкогольного опьянения
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача №11

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
	ИДК	ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении

		которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Обстоятельства дела.** Из медицинской карты стационарного больного известно, что гр-ка К. была доставлена 23.07… г. в 18.40 с ножевым ранением живота и провела в стационаре 111 койко-дней. При поступлении жалобы на общую слабость, боли в области раны. Сознание ясное, изо рта запах алкоголя. Кожный покров бледный. Пульс 92 в мин., ритмичный, хорошего наполнения. АД 110/70. Дыхание свободное, прослушивается отчетливо. Живот не вздут, несколько ригиден и болезненен в левой половине. Притупления в отлогих местах живота отчетливо не определяется. Симптом Щеткина-Блюмберга не выражен. Существенного кровотечения из раны нет. Диагноз: колото-резаная рана живота (проникающая?). Алкогольное опьянение. 21.05-22.30 под эндотрахеальным наркозом произведена ПХО раны, верхнесрединная лапаротомия. В брюшной полости каловые массы. В стенке нисходящего отдела толстой кишки рана 2х0,3 см, из которой поступает кал. Ушита трехрядными шелковыми швами с подшиванием жировых подвесок. При ревизии органов брюшной полости патологии не выявлено. На тонких кишках нити фибрина, стенки прилежащих отделов тонкой кишки гиперемированы. Брюшная полость промыта фурациллином. В брыжейку введено 100 мл 25% р-а новокаина. Брюшная полость осушена, дренирована в левой половине двумя резиновыми дренажами (в малый таз и к корню брыжейки). Шов передней брюшной стенки. До 02 августа состояние с положительной динамикой. Назначения голод, холод, омнопон, димедрол, прозерин, глюкоза, Рингер, натрий хлорид, калий хлорид, витамины В и С, канамицин, пенициллин, с 27 июля – димедрол, канамицин, пенициллин, с 31 июля еще метилурацил, трихопол, сульфонид амиды. 02.08… г. состояние резко ухудшилось. При зондировании клетчатки в области швов получено гнойное отделяемое. Швы сняты, разведены края раны. Выделилось до 30 мл гноя. Туалет раны. Повязка с фурациллином. Назначения - ? циллин, сульфа?, кордиамин, физ. р-р, глюкоза, инсулин, витамин С, протеин, гемодез. 03.08… г. - Состояние тяжелое. Из раны в левой половине живота обильное кишечное отделяемое. Заключение - после операции по поводу ранения толстой кишки на 10 сутки образовался толстокишечный свищ. Кожные покровы бледно-розовые, тоны сердца ритмичные, АД 110/70, пульс 90. В легких ослабленное дыхание. Живот при пальпации мягкий, болезненный в области операции. До 11.08… г. проводилось консервативное лечение. Состояние расценивалось то, как средней тяжести, то, как тяжелое. Свищ функционировал хорошо. Перистальтика выслушивалась.

		11.08… г. подъем температуры до 38-39°. АД 130/90, пульс 100. Живот не вздут. Симптомов раздражения брюшины нет. На перевязке - края раны разошлись в нижнем углу, из раны выступает петля тонкой кишки. Заключение - на 18 сутки нагноение послеоперационной раны с эвентерацией кишечника. Под эндотрахеальным наркозом произведена операция ушивания эвентерации кишечника. При ревизии брюшной полости выпота нет. Рана ушита. Выпускник в рану. Асептическая повязка. До 12.10… г. состояние остается стабильно тяжелым. Проводятся детоксикационная терапия, гемотрансфузии. Толстокишечный свищ функционирует. 12.10… г. Жалобы на боли в паховой области. По ходу пупартовой связки болезненный инфильтрат. Вскрыт под масочным наркозом – выделилось 10-15 мл гноя. Туалет раны. Контрапертура (ближе к ости подвздошной кости). Дренирование трубкой. Повязка. С 15 октября по 05 ноября состояние средней тяжести. Свищ функционирует. Живот мягкий, болезненный в области левой половины. В ране гнойное отделяемое. В области крестца пролежни. Тоны сердца приглушены, пульс 86, АД 100/60. Дыхание ослабленное. 06.11… г. На перевязке: ниже свища (в поясничной области слева) гиперемия, болезненность, инфильтрация. Заключение - у больной затек в левой поясничной области. Под масочным наркозом произведен разрез длиной 8 см. Гноя не получено. Ревизия раны - карманов не обнаружено. Резиновый выпускник. Повязка. Назначения - стол 15, казеин, плазма, глюкоза, гемодез, Рингер, хлористый кальций, диоксидин, ристомицин, липофундин, B_1, B_6, B_{12}, димедрол, омнопон. 08.11… г. состояние тяжелое. Адинамична, на вопросы отвечает с трудом. Пульс 120, слабого наполнения и напряжения. АД 100/70. Тоны сердца глухие. Живот мягкий, безболезненный. В области кишечного свища кишечное содержимое. В области раны в паховой области незначительное кишечное содержимое. В области раны поясничной области незначительное гнойное отделяемое, вокруг раны инфильтрация. Назначения - кровь, хлористый кальций, казеин, глюкоза, инсулин, гемодез, Рингер, эуфиллин, ристамицин, коргликон, ККБ, диоксидин, липофундин, дисоль, B_1, B_6, B_{12}, сульфокаморокаин, димедрол. Консилиум - состояние крайне тяжелое. Пульс слабого наполнения и напряжения - 124, АД 100/60. Заключение - у больной флегмона забрюшинной клетчатки, интоксикация, сепсис, анемия. Продолжать инфузионную терапию. 10.11… г. состояние крайне тяжелое. Пульс 120, АД 80/60. Дыхание естественное, прослушиваются сухие и влажные хрипы. 11.11… г. в 04.00 при явлениях нарастающей сердечной слабости, расстройства дыхания наступила смерть. Клинический диагноз: Проникающее ножевое ранение брюшной полости с ранением толстой кишки. Каловый перитонит. Толстокишечный свищ. Флегмона забрюшинной клетчатки. Интоксикация. Анемия. <u>Из Заключения эксперта:</u> Труп женщины пониженного питания. В левой подключичной области над кожей выступает наружный конец сосудистого катетера. По средней линии живота расположен рубец со следами швов по краям. Параллельно левой паховой складке 2-е раны (свища), длиной левая 2,5 см, правая - 5,5 см с гноевидными наложениями по окружности. На левой боковой поверхности живота над верхним краем костей таза дренажная рана длиной 3,5 см, с

		выступающим из нее резиновым выпускником. В области крестца и ягодиц начинающиеся пролежни. В мягких тканях живота в подкожной клетчатке на уровне швов слева от рубца по средней линии живота выявлена полость 5х3 см, заполненная зеленоватым сметаноподобным гноем. К рубцу в области послеоперационной раны по передней брюшной стенке довольно плотно приращены большой сальник и петли тонкой кишки, отделяются тупым путем при существенном усилии. Петли толстой кишки на всем протяжении спаяны между собой плотными спайками. Поверхность кишечника тусклая, серовато-багрового цвета. В левой подвздошной области к пристеночной брюшине прилежит нижняя часть нисходящего отдела толстой кишки, стенка ее спаяна, через свищ зонд попадает в просвет толстого кишечника. В забрюшинной клетчатке слева выявлена полость с небольшим количеством зеленоватого сметаноподобного гноя. Серозные оболочки в брюшной полости серовато-грязно-красные, тусклые. Патологоанатомический диагноз: Проникающее колото-резаное ранение живота с повреждением нисходящего отдела толстой кишки, каловый перитонит. Толстокишечный свищ. Сепсис. Резко выраженный отек легких, дистрофия печени и почек. Непроникающее ранение грудной клетки справа на уровне лопатки.
В	1	Какова причина смерти гр-ки К.?
В	2	Являются ли развившиеся у гр-ки К. каловый перитонит и сепсис прямым следствием проникающего ранения живота, или они возникли по другим причинам?
В	3	Какова степень тяжести причиненного гр-ке К. повреждения (проникающего ранения живота), представляло ли оно опасность для жизни?
В	4	Имели ли место нарушения и, если да, то какие, при оказании гр-ке К. медицинской помощи в период с 23 июля по 11 ноября … г.?

Оценочный лист к ситуационной задаче №11

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
	ИДК	ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Обстоятельства дела.** Из медицинской карты стационарного больного известно, что гр-ка К. была доставлена 23.07… г. в 18.40 с ножевым ранением живота и провела в стационаре 111 койко-дней. При поступлении жалобы на общую слабость, боли в области раны. Сознание ясное, изо рта запах алкоголя. Кожный покров бледный. Пульс 92 в мин., ритмичный, хорошего наполнения. АД 110/70. Дыхание свободное, прослушивается отчетливо. Живот не вздут, несколько ригиден и болезненен в левой половине. Притупления в отлогих местах живота отчетливо не определяется. Симптом Щеткина-Блюмберга не выражен. Существенного кровотечения из раны нет. Диагноз: колото-резаная рана живота (проникающая?). Алкогольное опьянение. 21.05-22.30 под эндотрахеальным наркозом произведена ПХО раны, верхнесрединная лапаротомия. В брюшной полости каловые массы. В стенке нисходящего отдела толстой кишки рана 2х0,3 см, из которой поступает кал. Ушита трехрядными шелковыми швами с подшиванием жировых подвесок. При ревизии органов брюшной полости патологии не выявлено. На тонких кишках нити фибрина, стенки прилежащих отделов тонкой кишки гиперемированы. Брюшная полость промыта фурациллином. В брыжейку введено 100 мл 25% р-а новокаина. Брюшная полость осушена, дренирована в левой половине двумя резиновыми дренажами (в малый таз и к корню брыжейки). Шов передней брюшной стенки. До 02 августа состояние с положительной динамикой. Назначения голод, холод, омнопон, димедрол, прозерин, глюкоза, Рингер, натрий хлорид, калий хлорид, витамины В и С, канамицин, пенициллин, с 27 июля – димедрол, канамицин, пенициллин, с 31 июля еще метилурацил, трихопол, сульфонид амиды. 02.08… г. состояние резко ухудшилось. При зондировании клетчатки в области швов получено гнойное отделяемое. Швы сняты, разведены края раны. Выделилось до 30 мл гноя. Туалет раны. Повязка с фурациллином. Назначения - ? циллин, сульфа?, кордиамин, физ. р-р, глюкоза, инсулин, витамин С, протеин, гемодез. 03.08… г. - Состояние тяжелое. Из раны в левой половине живота обильное кишечное отделяемое. Заключение - после операции по поводу ранения толстой кишки на 10 сутки образовался толстокишечный свищ. Кожные покровы бледно-розовые, тоны сердца ритмичные, АД 110/70, пульс 90. В легких ослабленное дыхание. Живот при пальпации мягкий, болезненный в области операции. До 11.08… г. проводилось консервативное лечение. Состояние расценивалось то, как средней тяжести, то, как тяжелое. Свищ функционировал хорошо. Перистальтика выслушивалась. 11.08… г. подъем температуры до 38-39°. АД 130/90, пульс 100. Живот не вздут. Симптомов раздражения брюшины нет. На перевязке - края раны разошлись в нижнем углу, из раны выступает петля тонкой кишки. Заключение - на 18 сутки нагноение послеоперационной раны с эвентерацией кишечника. Под эндотрахеальным наркозом произведена операция ушивания эвентерации кишечника. При ревизии брюшной полости выпота нет. Рана ушита. Выпускник в рану. Асептическая повязка. До 12.10… г. состояние остается стабильно тяжелым. Проводятся детоксикационная терапия, гемотрансфузии. Толстокишечный свищ

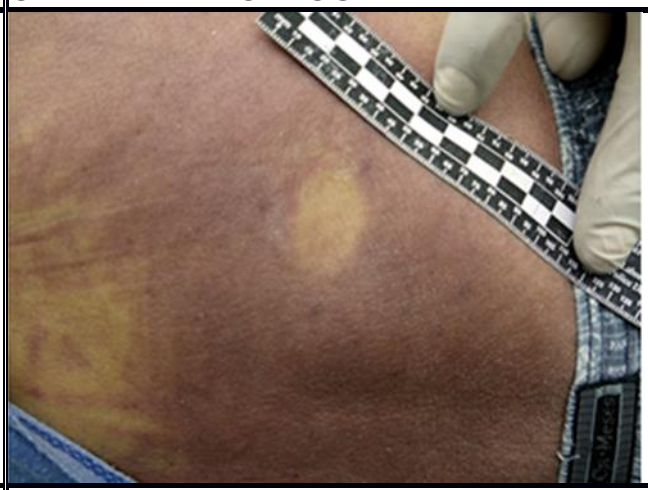
		функционирует. 12.10… г. Жалобы на боли в паховой области. По ходу пупартовой связки болезненный инфильтрат. Вскрыт под масочным наркозом – выделилось 10-15 мл гноя. Туалет раны. Контрапертура (ближе к ости подвздошной кости). Дренирование трубкой. Повязка. С 15 октября по 05 ноября состояние средней тяжести. Свищ функционирует. Живот мягкий, болезненный в области левой половины. В ране гнойное отделяемое. В области крестца пролежни. Тоны сердца приглушены, пульс 86, АД 100/60. Дыхание ослабленное. 06.11… г. На перевязке: ниже свища (в поясничной области слева) гиперемия, болезненность, инфильтрация. Заключение - у больной затек в левой поясничной области. Под масочным наркозом произведен разрез длиной 8 см. Гноя не получено. Ревизия раны - карманов не обнаружено. Резиновый выпускник. Повязка. Назначения - стол 15, казеин, плазма, глюкоза, гемодез, Рингер, хлористый кальций, диоксидин, ристомицин, липофундин, B_1, B_6, B_{12}, димедрол, омнопон. 08.11… г. состояние тяжелое. Адинамична, на вопросы отвечает с трудом. Пульс 120, слабого наполнения и напряжения. АД 100/70. Тоны сердца глухие. Живот мягкий, безболезненный. В области кишечного свища кишечное содержимое. В области раны в паховой области незначительное кишечное содержимое. В области раны поясничной области незначительное гнойное отделяемое, вокруг раны инфильтрация. Назначения - кровь, хлористый кальций, казеин, глюкоза, инсулин, гемодез, Рингер, эуфиллин, ристамицин, коргликон, ККБ, диоксидин, липофундин, дисоль, B_1, B_6, B_{12}, сульфокаморокаин, димедрол. Консилиум - состояние крайне тяжелое. Пульс слабого наполнения и напряжения - 124, АД 100/60. Заключение - у больной флегмона забрюшинной клетчатки, интоксикация, сепсис, анемия. Продолжать инфузионную терапию. 10.11… г. состояние крайне тяжелое. Пульс 120, АД 80/60. Дыхание естественное, прослушиваются сухие и влажные хрипы. 11.11… г. в 04.00 при явлениях нарастающей сердечной слабости, расстройства дыхания наступила смерть. Клинический диагноз: Проникающее ножевое ранение брюшной полости с ранением толстой кишки. Каловый перитонит. Толстокишечный свищ. Флегмона забрюшинной клетчатки. Интоксикация. Анемия. <u>Из Заключения эксперта:</u> Труп женщины пониженного питания. В левой подключичной области над кожей выступает наружный конец сосудистого катетера. По средней линии живота расположен рубец со следами швов по краям. Параллельно левой паховой складке 2-е раны (свища), длиной левая 2,5 см, правая - 5,5 см с гноевидными наложениями по окружности. На левой боковой поверхности живота над верхним краем костей таза дренажная рана длиной 3,5 см, с выступающим из нее резиновым выпускником. В области крестца и ягодиц начинающиеся пролежни. В мягких тканях живота в подкожной клетчатке на уровне швов слева от рубца по средней линии живота выявлена полость 5х3 см, заполненная зеленоватым сметаноподобным гноем. К рубцу в области послеоперационной раны по передней брюшной стенке довольно плотно приращены большой сальник и петли тонкой кишки, отделяются тупым путем при существенном усилии. Петли толстой кишки на всем протяжении спаяны между собой плотными спайками. Поверхность кишечника тусклая, серовато-багрового цвета. В левой

		подвздошной области к пристеночной брюшине прилежит нижняя часть нисходящего отдела толстой кишки, стенка ее спаяна, через свищ зонд попадает в просвет толстого кишечника. В забрюшинной клетчатке слева выявлена полость с небольшим количеством зеленоватого сметаноподобного гноя. Серозные оболочки в брюшной полости серовато-грязно-красные, тусклые. Патологоанатомический диагноз: Проникающее колото-резаное ранение живота с повреждением нисходящего отдела толстой кишки, каловый перитонит. Толстокишечный свищ. Сепсис. Резко выраженный отек легких, дистрофия печени и почек. Непроникающее ранение грудной клетки справа на уровне лопатки.
В	1	Какова причина смерти гр-ки К.?
Э		Смерть гр-ки К. наступила от легочно-сердечной и печеночно-почечной недостаточности, развившейся в результате ранения живота, проникающего в брюшную полость с повреждением нисходящего отдела толстой кишки, осложнившегося каловым перитонитом и сепсисом.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно определил причину смерти
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Являются ли развившиеся у гр-ки К. каловый перитонит и сепсис прямым следствием проникающего ранения живота, или они возникли по другим причинам?
Э	-	Каловый перитонит и сепсис являются частыми и закономерными осложнениями ранений живота с повреждением толстой кишки. Это обусловлено тем обстоятельством, что при наложении швов на рану толстой кишки, как правило, на 7-8 день она вновь открывается вследствие прорезывания швов. Таким образом, каловый перитонит и сепсис, развившиеся у гр-ки К., являются прямым следствием причиненного ей проникающего в брюшную полость ранения живота с повреждением толстой кишки (находятся с ним в прямой причинно-следственной связи).
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и

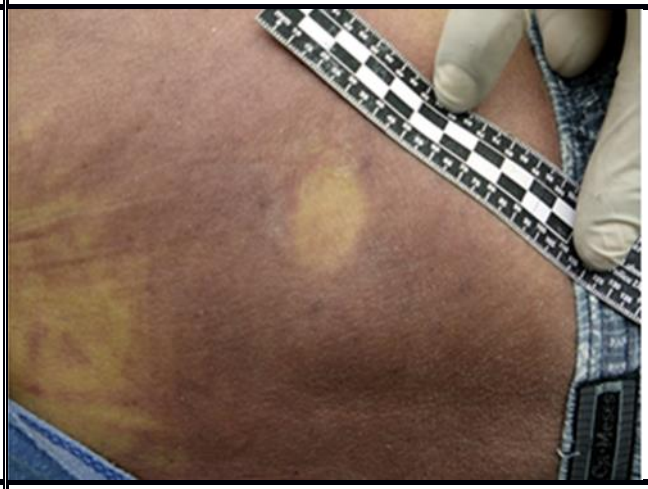
		по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	3	Какова степень тяжести причиненного гр-ке К. повреждения (проникающего ранения живота), представляло ли оно опасность для жизни?
Э		Рана живота, проникающая в брюшную полость, согласно Медицинским критериям тяжести вреда, причиненного здоровью человека (п. 6.1.15), относится к тяжкому вреду здоровью по признаку опасности для жизни.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, определили степень тяжести причиненного повреждения
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	Имели ли место нарушения и, если да, то какие, при оказании гр-ке К. медицинской помощи в период с 23 июля по 11 ноября … г.?
Э		Нарушения действующих инструкций по оказанию медицинской помощи пациентам с ранениями живота, осложненными повреждением толстой кишки и развитием калового перитонита, не выявлено. Рекомендуемое в таких случаях наложение отключающего свища выше места ранения кишки (трансверзостомы) оставляет прогноз сомнительным, не гарантирует благоприятного исхода.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-	Шерстюк Б.В.

	составителя	

Ситуационная задача № 12

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		
		При осмотре трупа на месте его обнаружения было установлено, что трупное пятно исчезло при надавливании и полностью восстановило свою окраску через полторы минуты
В	1	Определите давность наступления смерти.
В	2	Перечислите стадии развития трупных пятен.
В	3	Перечислите ранние трупные изменения.
В	4	При каких патологических состояниях трупные пятна слабовыраженны?
В	5	Отличие трупных пятен от кровоподтеков. Метод исследования.

Оценочный лист к ситуационной задаче №12

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-1	Готовность к проведению судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	ИДК	ИД-1 ПК-1.1 Изучает соответствующие разделы конституции РФ, кодексов и законов, нормативных актов регламентирующих организацию и производство судебно-медицинских экспертиз в РФ ИД-2 ПК-1.2 Проводит осмотр трупа на месте его обнаружения и производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа и его частей. ИД-3 ПК-1.3 Проводит наружное и внутреннее исследование трупа ИД-4 ПК-1.4 Изымает, направляет объекты от трупа для дополнительного инструментального и лабораторного исследования и оценивает их результаты ИД-5 ПК-1.5 Формулирует судебно-медицинский диагноз и обосновывает экспертные выводы
Ф	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		
		При осмотре трупа на месте его обнаружения было установлено, что трупное пятно исчезло при надавливании и полностью восстановило свою окраску через полторы минуты
В	1	Определите давность наступления смерти.
Э		В стадии гипостаза трупные пятна исчезают при надавливании и полностью восстанавливают свою окраску через 2-3 минуты, в тех случаях, когда давность наступления смерти находится в промежутке от 2 до 4-х часов
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворит	ответ не является логически законченным и обоснованным,

	ельно	поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Перечислите стадии развития трупных пятен.
Э	-	Гипостаз, стаз, имбибиция
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	3	Перечислите ранние трупные изменения.
Э		Трупное окоченение, высыхание, охлаждение, трупные пятна, аутолиз
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	При каких патологических состояниях трупные пятна слабовыраженны?
Э		Анемия, длительные истощающие заболевания.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.

В	5	Отличие трупных пятен от кровоподтеков. Метод исследования.
Э		Кровоподтек, в отличие от трупного пятна характеризуется пропитыванием кожи подкожной клетчатки кровью, что устанавливается при рассечении тканей, гистологическом исследовании
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая оценка	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Ситуационная задача № 13

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
	ИДК	ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		

		 На передне-боковой поверхности левой голени обнаружены телесные повреждения
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз.
В	2	Установить давность повреждения.
В	3	Дать определение травматизму
В	4	Высказать суждение о механизме образования повреждения.
В	5	Определить степень тяжести вреда здоровью.

Оценочный лист к ситуационной задаче № 13

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.10	Судебно-медицинская экспертиза
К	ПК-2	Готовность к производству судебно-медицинской экспертизы (обследованию) в отношении живого лица
	ИДК	ИД-1 ПК-2.1 Исследует представленные материалы дела, медицинские и иные документы, планирует порядок, объем судебно-медицинской экспертизы (обследования) живого лица. ИД-2 ПК-2.2 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ИД-3 ПК-2.3 Изымает и направляет объекты для инструментальных и лабораторных исследований, оценивает их результаты и приобщает к материалам судебно-медицинской экспертизы ИД-4 ПК-2.4 Формулирует и обосновывает экспертные выводы и принимает участие в уголовном, гражданском судопроизводстве и следственных действиях
Ф	А/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		 На передне-боковой поверхности левой голени обнаружены телесные повреждения.
В	1	Поставить судебно-медицинский диагноз.
Э		Поверхностные и глубокая ссадины кожи
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно описаны характер и локализация повреждений
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	2	Установить давность повреждения.
Э	-	Учитывая отсутствие корочки, наличие признаков высыхания поверхности, давность ссадины может составлять несколько часов.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.

В	3	Дать определение травматизму
Э		Травматизм — совокупность травм, возникших в определенной группе населения за определенный отрезок времени.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	4	Высказать суждение о механизме образования повреждения.
Э		Ссадины образуются при тангенциальном действии твердых тупых предметов, царапины (ссадины линейной формы) при действии острых предметов.
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания, точно определен механизм образования повреждения
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
В	5	Определить степень тяжести вреда здоровью.
Э		Ссадины не влекут за собой причинения вреда здоровью
Р2	отлично	вопрос раскрыт полностью с выполнением задания, студент показал отличные знания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: вопрос раскрыт достаточно хорошо, однако имеется отдельные неточности, задача (задание) решена хорошо, но имеются некоторые недостатки, неточности, студент затруднился в ответе на дополнительные вопросы преподавателя; для оценки «удовлетворительно»: вопрос раскрыт удовлетворительно, имеются существенные недостатки по полноте и содержанию ответа и по полноте и содержанию решения практического задания
Р0	неудовлетворительно	ответ не является логически законченным и обоснованным, поставленные вопрос раскрыт неудовлетворительно с точки зрения полноты и глубины изложения материалы, студент к выполнению практического задания не приступал.
О	Итоговая	Средняя оценка из ответов на каждый вопрос.

	оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Шерстюк Б.В.

Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.