

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Направление подготовки (специальность): 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Квалификация выпускника: Врач – судебно-медицинский эксперт

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.Б.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.10. – Судебно-медицинская экспертиза (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности «Судебно-медицинская экспертиза».

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, приобретение и повышение уровня теоретических знаний, овладение и совершенствование практических навыков, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача судебно-медицинского эксперта общего профиля при выполнении возложенных на него обязанностей для обеспечения современного уровня и высокого качества проведения судебно-медицинских экспертиз, назначаемых правоохранительными органами.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача судебно-медицинского эксперта способного самостоятельно решать свои профессиональные задачи;

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача судебно-медицинского эксперта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии и травме, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;

3. Сформировать знания, умения, навыки в освоении технологий и методик в судебно-медицинской экспертизе;

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной судебно-медицинской деятельности, умеющего провести судебно-медицинское исследование трупа, умеющего самостоятельно оформить акт и заключение по исследованию трупа, умеющего самостоятельно провести исследования по освидетельствованию потерпевших, обвиняемых и других лиц, умеющего самостоятельно провести дифференциально-диагностический поиск; умеющего правильно направить вещественные доказательства на дополнительные лабораторные исследования, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

5. Подготовить врача-специалиста в области судебно-медицинской экспертизы, владеющего навыками и врачебными манипуляциями;

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу судебно-медицинскому эксперту свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

7. Сформировать знание основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задачи здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.

9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.

10. Совершенствовать знания по основам медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Судебно-медицинская экспертиза» относится к Блоку Б1 Дисциплины (модули), базовой части программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГСО ВО) по специальности 31.08.10 - Судебно-медицинская экспертиза.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

УК-

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

ПК-

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к применению лабораторных методов исследований и интерпретации их результатов (ПК-6).

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

1) Знать:

- основы законодательства РФ о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- организация судебно-медицинской службы в РФ;
- основы уголовного, гражданского, трудового и уголовно-процессуального законодательства;
- процессуальные вопросы судебно-медицинской экспертизы, права, обязанности и ответственность эксперта;
- основные вопросы травматологии, нормальной анатомии, патологической физиологии, патологической и топографической анатомии;
- международная классификация болезней, травм и причин смерти;
- общие судебно-медицинские вопросы травматологии, механо- и морфогенезов повреждений;
- правила судебно-медицинского исследования трупа: правила судебно-медицинского определения степени тяжести вреда здоровью, правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы, правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний мужчин;
- причины и генез смерти взрослых и детей при различных заболеваниях;
- методы лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;
- правила изъятия, упаковки и направления объектов судебно-медицинской экспертизы на лабораторные исследования;
- основные положения и методы судебно-медицинского исследования вещественных

- доказательств (крови, тканей, выделений, волос);
- способы выявления следов биологического происхождения на вещественных доказательствах, их изъятия, упаковки и направления на лабораторные исследования;
 - общие данные о крови и ее системах, выделениях организма и волосах;
 - современные способы установления наличия крови (других биологических объектов), видовой ее специфичности, половой и групповой принадлежности по различным системам;
 - особенности проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам дела на предварительном следствии и в суде;
 - методику проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и др. лиц; принципы определения вреда здоровью, установления размера (процента) утраты трудоспособности, экспертизы состояния здоровья, притворных и искусственных болезней; экспертизы интерсексуальных состояний; установления пола; половой зрелости; девственности; производительной способности, беременности, родов;
 - методику и принципы проведения судебно-медицинской экспертизы при половых преступлениях, установления возраста и состояния опьянения;
 - организацию работы судебно-гистологической лаборатории, основы микроскопического исследования биологического материала, патоморфологические микроскопические изменения в тканях при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее;
 - правила и организацию работы медико-криминалистического отделения, основные физико-технические методы исследования одежды, тканей, органов и других объектов;
 - типовые формы медицинской документации для бюро судебно-медицинской экспертизы, принципы и требования к их составлению.
 - **механизм** образования и морфологические особенности повреждений при отдельных видах автомобильного, рельсового, авиационного, мотоциклетного, тракторного травматизма, классификации и дифференциальную диагностику повреждений при отдельных видах транспортной травмы между собой и другими травмами;
 - механо- и морфогенез повреждений от воздействия твердыми тупыми предметами (мягких покровов, костей, внутренних органов, кровеносных сосудов и нервов);
 - механизм образования и морфологические особенности повреждений, возникающих при занятии некоторыми видами спорта;
 - механизм, условия образования, классификации и морфологические особенности повреждений при падении;
 - промышленный и сельскохозяйственный травматизм, его классификацию, особенности и морфологические проявления;
 - классификацию, механизм и морфологические признаки повреждений, причиненных острыми предметами (режущими, колюще-режущими, рубящими, пилящими) и их дифференциальную диагностику;
 - механизм выстрела и факторы, обуславливающие его; морфологическую характеристику пулевых и дробных огнестрельных повреждений, причиненных холостыми выстрелами, атипичными снарядами из атипичного оружия и от взрывов;
 - клинические и патофизиологические проявления, патоморфологические изменения тканей и органов при поражениях техническим и атмосферным электричеством, местном и общем действии низкой и высокой температуры, воздействии лучистой энергии, резких изменений внешнего давления, при нарушениях внешнего дыхания, вызываемого механическими препятствиями;
 - действие ядовитых веществ на организм, классификацию ядов, патогенез, клинику, патоморфологические изменения в тканях и органах, танатогенез при различных отравлениях, а также их судебно-медицинскую диагностику;
 - причины и генез скоропостижной смерти взрослых и детей при различных

- заболеваниях (головного мозга, сердца и сосудов мочеполовой системы и др.);
- критерии новорожденности, доношенности, продолжительности внутриутробной жизни, жизнеспособности, живорожденности, причины смерти в ante-, интра-, постнатальном периодах, особенности исследования трупов младенцев;
 - методы определения регионального происхождения крови и способы дифференциации крови плода и взрослого человека;
 - закономерности исследования антигенов эритроцитов, сывороточных и ферментных систем крови, а также явления выделительства антигенов;
 - морфологическую, биохимическую и антигенную структуру волос человека и некоторых животных, методы исследования волос;
 - морфологическую, биохимическую и антигенную структуру спермы и других выделений человека, методы их исследования;
 - категории выделительства и способы их определения у живых лиц и трупа;
 - методы определения видовой, групповой, половой и органно-тканевой принадлежности;
 - микрообъектов биологического происхождения.

2) Уметь:

- получить и обобщить информацию о травме при заболевании из официальных документов;
- выявить и описать признаки повреждения и морфологические изменения тканей и органов;
- установить механизм повреждений и давность их происхождения;
- установить факт и давность наступления смерти;
- установить вид травматического воздействия, механизм образования повреждений, определить особенности воздействовавшего орудия, диагностировать вид травмы;
- провести экспертизу потерпевших, обвиняемых и других лиц для установления степени тяжести вреда здоровью, процента утраты трудоспособности, возраста, пола, половой зрелости;
- квалифицировать степень тяжести вреда здоровью, определять процент стойкой утраты общей трудоспособности;
- диагностировать и установить причину отравлений и заболеваний;
- определить необходимость проведения конкретных лабораторных исследований;
- оценить результаты обследования потерпевших, вскрытого трупа и проведенных лабораторных исследований;
- оформить протокольную часть Заключения эксперта (Акта) сформулировать судебно-медицинский диагноз и выводы, составить свидетельство о смерти;
- определить наличие крови и выделений с помощью современных методов, оформить соответствующую судебно-медицинскую документацию;
- определить профессиональные нарушения медицинских работников, классифицировать их и дать им характеристику;
- оформить медицинскую документацию;
- **провести** осмотр трупа на месте происшествия (обнаружения), классифицировать смерть, установить давность наступления смерти;
- установить причину смерти;
- провести судебно-медицинское исследование трупа при различных видах насильственной смерти;
- определить степень тяжести вреда здоровью;
- установить причинно-следственную связь между повреждением и неблагоприятным исходом;
- провести судебно-медицинскую экспертизу при половых преступлениях;
- организовать судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств (изъять, упаковать и направить объекты судебно-медицинской экспертизы на лабораторные

исследования);

- зарисовать повреждения на контурные схемы;
- дать графическое изображение переломов костей;
- измерить повреждения и следы и обработать результаты;
- исследовать повреждения и следы с помощью оптических средств, описать результаты;
- подготовить кисть для дактилоскопирования;
- выявить следы биологического, происхождения на вещественных доказательствах, изъять их и направить на исследование;
- выполнить фотографирование места происшествия, потерпевшего или трупа, микро- и макропрепаратов.

3) Владеть:

- методиками вскрытия трупов взрослых и новорожденных;
- методиками проведения диагностических проб;
- методиками установления давности наступления смерти;
- методикой построения патолого-анатомического диагноза и выводов;
- общими принципами определения степени тяжести вреда здоровью;
- методикой определения потери трудоспособности;
- методами определения заражения венерическими болезнями;
- методикой определения процента утраты трудоспособности;
- принципами распознавания притворных и искусственных болезней;
- методиками акушерско-гинекологического исследования;
- методикой исследования семенной жидкости;
- методами установления способности к половому сношению у мужчин и зачатию у женщин;
- методами лабораторных исследований в случаях незаконного аборта;
- методикой проведения экспертизы при определении возраста;
- методами лабораторной диагностики в случаях смертельных отравлений;
- правилами забора внутренних органов и биологических жидкостей для лабораторного исследования;
- методикой исследования хрящей гортани и подъязычной кости;
- методикой исследования на предмет определения прижизненности и характера странгуляционной борозды;
- методикой установления наличия воздушной эмболии левой половины сердца;
- лабораторными методами диагностики смерти от утопления;
- методикой исследования на диатомовый планктон;
- методами микроскопической, гистохимической, бактериоскопической, биохимической диагностики скоропостижной смерти;
- методами обнаружения на одежде и коже следов близкого выстрела.
- методами установления дистанции выстрела;
- методами установления последовательности выстрелов;
- методами лабораторных исследований дробовых повреждений одежды и тела;
- методами лабораторных исследований повреждений холостыми выстрелами и атипичными снарядами;
- методиками лабораторных методов исследования объектов экспертизы и орудий: измерительный, стереомикроскопический, фотографический, контактно-диффузионный, рентгенологический, метод светового и щупового профилирования, эмиссионно-спектральный, экспериментальный, гистологический и гистохимический, выявление микроналожений;
- методиками лабораторных методов исследования объектов экспертизы и орудий: измерительный, стереомикроскопический, фотографический, контактно-диффузионный, рентгенологический, метод светового и щупового профилирования,

- эмиссионно-спектральный, экспериментальный, гистологический и гистохимический, выявление микроналожений, трассологический;
- методика установление по ранам и переломам общих и частных признаков травмирующего предмета;
 - методика установление механизма травмирования по характеру переломов костей скелета;
 - дифференциальной диагностикой различных видов автомобильной травмы;
 - дифференциальной диагностикой различных видов падений с большой высоты и высоты своего роста;
 - методикой вскрытия различных видов рельсовой травмы;
 - дифференциальной диагностикой различных видов рельсовой травмы.

Перечень практических навыков

Врач-судебно-медицинский эксперт должен владеть следующими практическими навыками:

- постановки пробы - на воздушную и газовую эмболию, плавательные, легочные и желудочно-кишечные;
- изъятия материала для лабораторных исследований: гистологического, бактериологического и вирусологического, ботанического, химического, физико-технического, спектрального;
- зарисовки повреждений на контурные схемы и графические изображения переломов костей;
- измерения повреждений и следов, обработка результатов;
- исследования повреждений и следов с помощью оптических средств;
- подготовка кистей для дактилоскопирования;
- оценки макро- и микроморфологии болезненных изменений, травматических воздействий с помощью специальных методов;
- **оказания** неотложной помощи при ургентных состояниях (инфаркт миокарда, гипертонический криз, инсульт, астматический статус, анафилактический шок, кровотечение и др.);
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ);
- остановки кровотечения в зависимости от типа кровотечения;
- непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки, прекардиальный удар;
- закрытого массажа сердца;
- сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации;
- введения препаратов внутривенно;
- иммобилизации конечностей и позвоночника при травме;
- согласованной работы в команде при оказании экстренной помощи;
- работы на персональном компьютере.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 29 зачетных единиц, 1044 академических часов

Общая трудоемкость		Количество часов					Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа		
		Всего	Лекции	Семинары		Практические занятия	
29	1044	696	58	290	348	348	Зачет с оценкой по модулям

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ – СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование модулей и тем	Всего часов на контактную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции						Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	традиционные	интерактивные	
Модуль 1. Введение в судебную медицину	48	4	20	24	24	72							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, Р, С
1.1. Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины.	16	2	6	8	4	20	+	+	+				ЛВ		С
1.2. История судебной медицины. Возникновение и развитие судебной медицины в России	8	-	4	4	8	16		+							С, Р
1.3. Организация судебно-медицинской службы России (Судебно-медицинские учреждения).	4	-	2	2	6	10		+		+					С
1.4. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы	20	2	8	10	6	26	+	+					ЛВ		Т, С
Модуль 2. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа.	120	8	48	64	60	180							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, С3, Р, Пр, С
2.1. Учение о смерти (танатология) и трупных изменениях	22	2	8	12	10	32	+				+	+	ЛВ		С, С3
2.2. Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествии)	26	2	10	14	12	38	+	+			+	+	ЛВ	МК	Пр, С, С3

2.3. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа	26	2	10	14	12	38	+				+	+	ЛВ	МК	Пр, С, СЗ
2.4. Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной смерти	24	-	10	14	14	38	+				+	+		МК	Пр, С, СЗ
2.5. Судебно-медицинские вопросы неонатологии	22	2	10	10	12	32	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
Модуль 3. Судебно-медицинская травматологии. Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов.	96	10	40	46	48	144							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ, Р, Пр, С
3.1. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии	48	4	20	24	24	72	+			+	+	+	ЛВ		С, Р
3.2. Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов.	48	6	20	22	24	72	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
Модуль 4. Транспортная травма. Травма при падении с высоты.	72	6	30	36	36	108							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ, Р, Пр, С
4.1. Автомобильная травма	14	2	6	6	6	20	+				+	+	ЛВ		СЗ, С
4.2. Мотоциклетная травма	10	-	4	6	6	16	+				+	+			С, СЗ
4.3. Тракторная травма	10	-	4	6	6	16	+				+	+			С, СЗ
4.4. Рельсовая травма	10	-	4	6	6	16	+				+	+			СЗ
4.5. Авиационная травма.	8	-	4	4	4	12	+				+	+			СЗ
4.6. Падение из вертикального положения.	10	2	4	4	4	14	+				+	+	ЛВ		СЗ
4.7. Падение с высоты.	10	2	4	4	4	14	+				+	+	ЛВ		СЗ, С
Модуль 5. Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов.	48	4	20	24	24	72							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ, Р, Пр, С
5.1. Понятие об острых предметах. Повреждения от воздействия колющих предметов.	12	2	4	6	6	18	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
5.2. Повреждения от воздействия режущих предметов.	8	-	4	4	4	12	+		+		+	+			Пр, С, СЗ

5.3. Повреждения от воздействия колюще-режущих предметов.	10	2	4	4	4	14	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
5.4. Повреждения от воздействия рубящих предметов.	8	-	4	4	4	12	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
5.5. Повреждения от воздействия пилящих предметов.	6	-	2	4	4	10	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
5.6. Повреждения от воздействия иных острых предметов.	4	-	2	2	2	6	+		+		+	+			СЗ
Модуль 6. Огнестрельные повреждения. Взрывная травма.	48	4	20	24	24	72							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ, Р, Пр, С
6.1. Огнестрельные повреждения.	28	2	12	14	14	42	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
6.2. Взрывная травма.	20	2	8	10	10	30	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
Модуль 7. Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов	120	10	48	62	60	180							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ, Р, Пр, С
7.1. Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития.	32	2	12	18	14	46	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
7.2. Утопление	20	2	8	10	10	30	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
7.3. Действие крайних температур	24	2	10	12	10	34	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
7.4. Действие электричества.	20	2	8	10	10	30	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
7.5. Действие резких изменений атмосферного давления.	18	-	8	10	10	28	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
7.6. Действие радиации.	6	2	2	2	6	12	+		+		+	+			Пр, С
Модуль 8. Расстройство здоровья и смерть от отравлений	72	6	34	32	36	108							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ, Р, Пр, С
8.1. Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов.	6	2	2	2	2	8	+			+	+	+	ЛВ		
8.2. Отравления едкими ядами.	8	-	4	4	4	12	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
8.3. Отравления деструктивными ядами.	8	-	4	4	4	12	+		+		+	+			Пр, С, СЗ

8.4. Отравления гемотропными ядами.	8	-	4	4	4	12	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
8.5. Отравления функциональными ядами.	12	2	6	4	6	18	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
8.6. Отравления спиртами и техническими жидкостями.	12	2	6	4	6	18	+		+		+	+	ЛВ		Пр, С, СЗ
8.7. Отравления ядохимикатами.	8	-	4	4	4	12	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
8.8. Пищевые отравления.	6	-	2	4	4	10	+		+		+	+			Пр, С, СЗ
8.9. Отравления другими ядами.	4	-	2	2	2	6	+		+		+	+			СЗ
Модуль 9. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.	72	6	30	36	36	108							Д, ВК, ЛВ	КС	Т, СЗ, Р, Пр, С
9.1. Поводы и организация экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья.	14	2	6	6	6	20	+	+	+	+	+	+	ЛВ		Т, СЗ, С
9.2. Экспертиза по определению степени тяжести вреда здоровью.	16	2	6	8	8	24	+				+		ЛВ		С, СЗ
9.3. Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний.	14	-	6	8	8	22	+	+	+	+	+	+			СЗ, Р, С
9.4. Экспертиза половых состояний.	16	2	6	8	8	24	+	+	+	+	+	+	ЛВ		СЗ, Р, С
9.5. Экспертиза при установлении возраста.	12	-	6	6	6	18	+	+	+			+			СЗ, Р, С
ИТОГО:	696	58	290	348	348	1044									

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), «круглый стол» (КС), мастер-класс (МК), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), клинические ситуации (КС), КТ – компьютерное тестирование, СЗ – решение ситуационных задач, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ИБ – написание и защита истории болезни.

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), СЗ – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

№	Наименование модулей, тем, подтем (элементов и т.д.)
1	Модуль 1. Введение в судебную медицину
1.1.	Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины.
1.1.1.	Определение судебной медицины. Предмет и содержание судебной медицины.
1.1.2.	Понятие о системе судебно-медицинских знаний
1.1.3.	Методы исследования в судебной медицине.
1.1.4.	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза.
1.1.5.	Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками.
1.1.6.	Теория о законах связи явлений действительности. Понятие «причина и следствие»
1.1.6.1.	Характер связей между явлениями
1.1.6.2.	Взаимодействие причины и следствия
1.1.6.3.	Влияние окружающих явлений (условий) на взаимодействия причины и следствия
1.1.6.4.	Условия, предотвращающие действие причины
1.1.6.5.	Отличие причины от повода
1.1.6.6.	Методы исследования причинных связей и их применение при решении вопросов в судебно-медицинской практике
1.1.6.7.	Методика составления «Заключения эксперта» на основе логических методов установления причинно-следственных связей
1.2.	История судебной медицины. Возникновение и развитие судебной медицины в России
1.2.1.	Зарождение и развитие судебной медицины
1.2.2.	Основные этапы развития судебной медицины
1.2.3.	Судебная медицина в дореволюционной России
1.2.4.	Судебная медицина в РСФСР
1.2.5.	Кафедры судебной медицины и основные научные школы
1.2.6.	Деятельность Всероссийского общества судебных медиков (никакая). Судебная медицина в некоторых зарубежных странах, международная деятельность судебных медиков России.
1.3.	Организация судебно-медицинской службы России (Судебно-медицинские учреждения).
1.3.1.	Организация работы судебно-медицинской службы в системе Минздрава России.
1.3.2.	Организация и содержание судебно-медицинской деятельности государственных (бюджетных, особого типа и т.д.) бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации.
1.4.	Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы
1.4.1.	Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья (ФЗ №323) – основной документ, регламентирующий профессиональные обязанности и права медицинских и фармацевтических работников
1.4.2.	Участие врача судебно-медицинского эксперта в российском уголовном и гражданском процессе.
1.4.2.1.	Врач в качестве специалиста
1.4.2.1.1.	Права и обязанности специалиста
1.4.2.1.2.	Участие в осмотре трупа, эксгумации
1.4.2.1.3.	Участие в освидетельствовании
1.4.2.2.	Врач в качестве эксперта
1.4.2.2.1.	Права и обязанности эксперта
1.4.2.2.2.	Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта

1.4.3.	Общие положения уголовного судопроизводства.
1.4.3.1.	Обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы
1.4.3.2.	Виды судебно-медицинской экспертизы
1.4.3.2.1.	Комиссионная и комплексная экспертиза
1.4.3.2.2.	Дополнительная и повторная экспертиза
1.4.3.3.	Порядок назначения экспертизы
1.4.3.4.	«Заключение эксперта», его содержание и составные части
1.4.3.4.1.	Структура вводной части
1.4.3.4.2.	Структура исследовательской части
1.4.3.4.3.	Структура и правила составления выводов
1.4.3.5.	Допрос эксперта
1.4.4.	Ведомственные нормативные документы регламентирующие судебно-медицинскую деятельность
1.4.5.	Врачебная деонтология и ответственность медицинских работников.
1.4.5.1.	Организация и задачи судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения
2.	Модуль 2. Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа.
2.1.	Учение о смерти (танатология) и трупных изменениях
2.1.1.	Учение о терминальном состоянии. Этапы умирания (предагональное состояние, терминальная пауза, агония, «клиническая» смерть, биологическая смерть)
2.1.2.	Патофизиологические и биохимические изменения в организме на этапах терминального состояния
2.1.3.	Признаки смерти (ориентирующие, достоверные)
2.1.4.	Смерть мозга как критерий биологической смерти. Инструментальные методы констатации смерти (электроэнцефалография, электрокардиография и др.)
2.1.5.	Судебно-медицинская классификация смерти
2.1.6.	Трупные изменения и суправитальные реакции
2.1.6.1.	Ранние трупные изменения
2.1.6.1.1.	Трупное высыхание. Механизм образования, сроки появления и степень выраженности. Зависимость от факторов окружающей среды и эндогенных причин. Методы исследования. Судебно-медицинское значение
2.1.6.1.2.	Охлаждение трупа. Механизм, последовательность, степень и сроки охлаждения разных областей тела, тканей и органов. Зависимость от возраста, наличия одежды, характера подложки, физического развития, наличия заболевания, травмы, величины кровопотери и факторов окружающей среды. Методы исследования (термометрия ткани печени, ректальная, внутригрудная, в полости черепа, математическое моделирование). Судебно-медицинское значение
2.1.6.1.3.	Трупные пятна. Механизм образования, сроки появления, течения и степень выраженности, цвет, локализация, стадии (гипостаз, стаз, имбибиция). Зависимость от наличия заболевания и факторов окружающей среды. Методы исследования (динамометрия). Дифференцирование трупных пятен и кровоподтеков. Судебно-медицинское значение
2.1.6.1.4.	Трупное окоченение. Механизм образования, сроки появления и течения, степень выраженности. Основные теории развития трупного окоченения. Зависимость от возраста, физического развития, наличия заболеваний и факторов окружающей среды. Каталептическое трупное окоченение. Методы исследования. Судебно-медицинское значение

2.1.6.1.5.	Аутолиз. Механизм и сроки полного развития. Зависимость от физического развития, некоторых заболеваний и факторов окружающей среды. Аутолитические процессы в некоторых внутренних органах. Судебно-медицинское значение
2.1.6.2.	Поздние трупные изменения (разрушающие и консервирующие)
2.1.6.2.1.	Гниение. Механизм, последовательность, степень и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. Зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды, причины смерти, приема лекарственных веществ (антибиотики и др.), факторов окружающей среды. Внешние признаки гниения. Продукты распада тканей. Судебно-медицинское значение
2.1.6.2.2.	Мумификация. Механизм и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. Зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды и факторов окружающей среды. Судебно-медицинское значение. Искусственная мумификация. Бальзамирование
2.1.6.2.3.	Жировоск. Механизм и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. Зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды и факторов окружающей среды. Судебно-медицинское значение
2.1.6.2.4.	Торфяное дубление. Механизм и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. Условия, способствующие дублению. Внешние признаки. Судебно-медицинское значение
2.1.6.3.	Понятие о суправитальных реакциях.
2.1.6.3.1.	Химическое раздражение радужной оболочки глаза и потовых желез
2.1.6.3.2.	Механическое раздражение скелетных мышц
2.1.6.3.3.	Электрическое раздражение скелетных мышц и гладких мышц радужной оболочки глаза
2.1.7.	Естественная и искусственная консервация трупа.
2.1.7.1.	Консервация трупа в нефтепродуктах. Условия, способствующие консервации. Внешние признаки. Судебно-медицинское значение
2.1.7.2.	Другие консервирующие условия (холод, солевые растворы и пр.)
2.1.8.	Воздействие на труп насекомых и животных
2.1.8.1.	Разрушение трупа насекомыми. Цикличность развития мух и других насекомых на трупе. Периодизация процесса их воздействия на труп, Условия, способствующие ускорению биологического цикла развития насекомых. Судебно-медицинское значение
2.1.8.2.	Локализация и характер повреждений, причиненных грызунами, дикими и домашними животными, птицами, рыбами
2.1.9.	Экспертные критерии давности наступления смерти
2.2.	Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествии)
2.2.1.	Процессуальные и организационные основы. Понятие «место происшествия».
2.2.1.1.	Осмотр места происшествия и трупа — неотложное первоначальное следственное действие
2.2.1.2.	Регламентация проведения осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (по УПК РФ)
2.2.1.3.	Стадии осмотра (статическая, динамическая)
2.2.1.4.	Процессуальные положения врача-специалиста в области судебной медицины, его права и обязанности
2.2.1.5.	Виды осмотра места происшествия (первоначальный, дополнительный, повторный, судебный)
2.2.1.6.	Основные задачи врача при осмотре трупа (установление факта смерти; помощь следователю в осмотре трупа и записи результатов в протоколе; оказание помощи в обнаружении, изъятии, упаковке вещественных доказательств; консультация следователю по возникшим у него вопросам)

2.2.1.7.	Оснащение врача для осмотра трупа (термометры, динамометр, металлический стержень, прибор для определения электровозбудимости мышц, растворы для определения зрачковой реакции, шприц с иглами для инъекций и др.)
2.2.2	Констатация смерти
2.2.3.	Последовательность осмотра трупа
2.2.3.1.	Определение местоположения и позы
2.2.3.2.	Описание предметов на трупе и вблизи от него
2.2.3.3.	Осмотр и описание одежды и обуви
2.2.3.4.	Определение пола, возраста (на вид), длины тела, телосложения, цвета кожных покровов и др.
2.2.3.5.	Установление наличия и степени выраженности трупных изменений (ранние, поздние), указание времени их исследования
2.2.3.6.	Определение и оценка признаков переживания тканей (суправитальных реакций — механического раздражения и электрической возбудимости мышц, зрачковых реакций и др.)
2.2.3.7.	Последовательное описание состояния всех областей тела и обнаруженных повреждений
2.2.3.8.	Осмотр и описание ложа трупа
2.2.4.	Особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти
2.2.4.1.	Повреждения твердыми тупыми предметами
2.2.4.2.	Падение с высоты
2.2.4.3.	Автомобильная травма
2.2.4.4.	Железнодорожная травма
2.2.4.5.	Авиационная травма
2.2.4.6.	Повреждения острыми предметами
2.2.4.7.	Огнестрельные повреждения
2.2.4.8.	Взрывная травма
2.2.4.9.	Повешение
2.2.4.10.	Удавление
2.2.4.11.	Закрытие отверстий рта и носа
2.2.4.12.	Утопление. Смерть в воде
2.2.4.13.	Смерть от воздействия высокой температуры
2.2.4.14.	Смерть от воздействия низкой температуры
2.2.4.15.	Электротравма
2.2.4.16.	Отравления
2.2.4.17.	Внебольничный аборт
2.2.4.18.	Детоубийство
2.2.4.19.	Сексуальное убийство
2.2.4.20.	Осмотр трупа неизвестного лица
2.2.4.21.	Расчлененный и скелетированный труп
2.2.4.22.	Скоропостижная смерть
2.2.5.	Понятие о «негативных обстоятельствах» на месте обнаружения трупа
2.2.6.	Сопоставление результатов осмотра трупа с обстановкой места происшествия
2.2.7.	Оказание помощи следователю в выявлении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения
2.2.8.	Процессуальное оформление результатов осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Протокол осмотра места происшествия как объект судебно-медицинской экспертизы.
2.3.	Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа
2.3.1.	Процессуальные и организационные основы. Поводы для проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.

2.3.1.1.	Направление трупа на экспертизу (исследование) следственными органами и органами дознания, а также врачами ЛПУ (особенности, цели, задачи, значение).
2.3.2.	Порядок проведения экспертизы (исследования) трупа.
2.3.2.1.	Планирование экспертизы (исследования)
2.3.2.2.	Наружное исследование тела трупа, одежды
2.3.2.3.	Внутреннее исследование
2.3.2.3.1.	Методики секционного исследования полостей, внутренних органов и тканей трупа:
2.3.2.3.1.1.	Извлечение и исследование органов (по Вирхову, Шору, Абрикосову, Попову и др.)
2.3.2.3.1.2.	Исследование полости черепа и головного мозга (по Вирхову, Буяльскому, Флексигу, Питре-Фишеру, Науменко и Грехову и др.), позвоночника (по Орту, Абрикосову, Солохину, Свешникову), ребер (по Христофорову, Солохину), таза (по Соколову, Солохину), нижних конечностей, лица (по Медведеву, Витушинскому и др.)
2.3.2.3.2.	Методы проведения проб на пневмоторакс, воздушную и газовую эмболию
2.3.2.3.3.	Методы исследования кровеносных сосудов и нервов
2.3.2.3.4.	Взятие объектов для лабораторных исследований (гистологического, судебно-химического, биологического, трассологического, на диатомовый планктон и др.)
2.3.2.4.	Правила и порядок исследования трупа при подозрении на отравление
2.3.2.5.	Правила и порядок исследования трупа при подозрении на инфекционное заболевание и особо опасные инфекции
2.3.2.6.	Исследование трупов неизвестных лиц, расчлененных и скелетированных трупов
2.3.2.7.	Исследование эксгумированного трупа
2.3.3.	Документальное оформление судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
2.3.3.1.	Порядок оформления «Заключения эксперта» (акта) по судебно-медицинскому исследованию трупа
2.3.3.2.	Основные части «Заключения эксперта» (акта), их структура и порядок оформления
2.3.3.3.	Оформление результатов лабораторных исследований в «Заключении эксперта»
2.3.3.3.1.	Препроводительные документы на взятый материал, направляемый в лаборатории
2.3.3.4.	Принципы составления диагноза и выводов. Кодирование причин смерти по международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10)
2.3.3.5.	Врачебное свидетельство о смерти и порядок его составления.
2.3.3.5.1.	Особенности кодирования внешней причины смерти по МКБ-10.
2.3.3.6.	Оформление иллюстративного материала к «Заключению эксперта»
2.4.	Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной смерти
2.4.1.	Причины и генез скоропостижной смерти. Определения «скоропостижная смерть» и «внезапная смерть». Условия, способствующие скоропостижной смерти, в том числе воздействие травмирующих факторов внешней среды.
2.4.1.1.	Скоропостижная смерть детей
2.4.1.2.	Скоропостижная смерть в молодом и зрелом возрасте
2.4.1.3.	Скоропостижная смерть в пожилом возрасте
2.4.1.4.	Задачи, значение и возможности судебно-медицинской экспертизы в сравнении с возможностями врача в условиях современного стационара
2.4.2.	Скоропостижная смерть при заболеваниях головного мозга и его оболочек
2.4.2.1.	Общие сведения
2.4.2.2.	Опухоли головного мозга
2.4.2.3.	Эпилепсия
2.4.2.4.	Воспалительные заболевания (энцефалит, менингит, абсцесс, пахименингит и др.)
2.4.2.5.	Геморрагический пахименингит
2.4.3.	Скоропостижная смерть при заболеваниях сердца и сосудов
2.4.3.1.	Общие сведения
2.4.3.2.	Атеросклероз
2.4.3.3.	Гипертоническая болезнь

2.4.3.4.	Ишемическая болезнь сердца
2.4.3.5.	Ревматизм (экдокардит, пороки сердца, миокардит)
2.4.3.6.	Миокардиты неревматического происхождения
2.4.3.7.	Тромбоз и эмболии
2.4.3.8.	Сифилитические поражения сосудов
2.4.4.	Скоропостижная смерть при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, мочеотделения
2.4.4.1.	Общие сведения
2.4.4.2.	Пневмонии
2.4.4.3.	Туберкулез легких
2.4.4.4.	Опухоли дыхательных путей и легких
2.4.4.5.	Воспалительные заболевания глотки, гортани, бронхов
2.4.4.6.	Бронхиальная астма
2.4.4.7.	Язва желудка или кишечника
2.4.4.8.	Опухоли желудочно-кишечного тракта
2.4.4.9.	Заболевания печени
2.4.4.10.	Панкреонекроз
2.4.4.11.	Опухоли почек, мочевого пузыря, половых органов и др.
2.4.5.	Скоропостижная смерть при инфекционных и паразитарных заболеваниях
2.4.5.1.	Общие сведения
2.4.5.2.	Острые респираторные заболевания
2.4.5.3.	Эпидемический гепатит
2.4.5.4.	Дифтерия, скарлатина, корь
2.4.5.5.	Менингококцемия
2.4.5.6.	Цистицеркоз, эхинококкоз и др.
2.4.6.	Скоропостижная смерть при аллергических состояниях и заболеваниях
2.4.6.1.	Общие сведения
2.4.6.2.	Анафилактический шок и ангионевротический отек
2.4.6.3.	Лекарственная болезнь
2.4.7.	Скоропостижная смерть детей
2.4.7.1.	Общие сведения
2.4.7.2.	Заболевания органов дыхания
2.4.7.3.	Заболевания органов пищеварения
2.4.7.4.	Сердечно-сосудистые заболевания
2.4.7.5.	Инфекционные заболевания
2.4.7.6.	Спазмофилия
2.4.7.7.	Синдром внезапной смерти младенца
2.5.	Судебно-медицинские вопросы неонатологии
2.5.1.	Признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности
2.5.1.1.	Установление новорожденности
2.5.1.1.1.	Определение
2.5.1.1.2.	Признаки: пуповина, родовая опухоль, меконий, сыровидная смазка, следы крови на теле, плацента. Их характеристика и оценка
2.5.1.2.	Установление доношенности и зрелости
2.5.1.2.1.	Определение понятий
2.5.1.2.2.	Признаки: длина плода и масса тела; ядра окостенения в пяточной и таранной костях, нижнем эпифизе бедренной кости; подкожно-жировой слой; состояние плаценты; ногти на руках и ногах; пушковые волосы на голове и ее размеры; состояние хрящей носа и ушных раковин; расстояние между плечами; правильно сформированные половые органы; расположение пуповины. Их характеристика
2.5.1.2.3.	Установление продолжительности внутриутробной жизни

2.5.1.2.4.	Определение
2.5.1.2.5.	Признаки: длина плода и окружности его головки; вес плаценты; длина пуповины; состав мекония; наличие ядер окостенения и размеры костей скелета; морфологические показатели зрелости. Их характеристика и оценка
2.5.1.3.	Установление жизнеспособности
2.5.1.3.1.	Определение
2.5.1.3.2.	Признаки: длина и масса тела плода, достижение известной степени доношенности и зрелости, отсутствие врожденных уродств и пороков развития, несовместимых с жизнью
2.5.2.	Определение живорожденности (мертвоорожденности)
2.5.2.1.	Критерии живорожденности. Международные критерии определения живорожденности
2.5.2.2.	Гидростатические пробы: легочная (Галлена-Шрейера) и желудочно-кишечная (Бреслау)
2.5.2.3.	Методы лабораторной диагностики живорожденности: гистологический, рентгенологический, электрофоретический белковых фракций сывороток крови, эмиссионной спектрографии неорганических элементов органов и тканей
2.5.2.4.	Оценка результатов
2.5.3.	Определение продолжительности внеутробной жизни по морфологическим изменениям пуповины и родовой опухоли; степени заполнения воздухом желудка и кишечника; наличию мекония в кишечнике и др.
2.5.4.	Причины смерти в ante-, intra- и постнатальном периодах
2.5.4.1.	Ненасильственная смерть в ante-, intra- и постнатальном периодах
2.5.4.1.1.	Причины смерти плода до рождения (асфиксия, внутриутробная инфекция, пороки развития и др.)
2.5.4.1.2.	Причины смерти плода во время рождения (асфиксия, родовая травма и др.)
2.5.4.1.3.	Причины смерти новорожденного после рождения (асфиксия, синдром дыхательной недостаточности, пороки развития и др.)
2.5.4.2.	Насильственная смерть новорожденного после рождения
2.5.4.2.1.	Понятие «детоубийство»
2.5.4.2.2.	Пассивное детоубийство (общее охлаждение, голод, неоказание помощи и др.)
2.5.4.2.3.	Активное детоубийство (травма, асфиксия и другие)
2.5.4.2.4.	Морфологические доказательства вида смерти
2.5.5.	Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных
2.5.5.1.	Общие положения
2.5.5.2.	Методика судебно-медицинского исследования трупа
2.5.5.3.	Методика проведения проб
2.5.5.4.	Лабораторные методы исследования
3.	Модуль 3. Судебно-медицинская травматологии. Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов.
3.1.	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии
3.1.1.	Определение понятий «травма», «травматизм», «травматология». Связь с термином УК РФ «вред здоровью».
3.1.2.	Судебно-медицинские аспекты травматологии
3.1.2.1.	Виды внешнего воздействия, приводящие к образованию повреждений
3.1.2.2.	Факторы, обуславливающие возникновение повреждений
3.1.2.3.	Определение понятий «орудие», «оружие», «предмет»
3.1.2.4.	Повреждения от механических факторов. Определение, частота, классификация
3.1.2.5.	Классификация повреждений по происхождению (от тупых предметов, острых орудий, огнестрельного оружия)
3.1.2.6.	Классификация повреждений по орудию (отражающие форму предмета или его

	движение)
3.1.2.7.	Классификация повреждений по виду
3.1.2.8.	Воздействие повреждений на организм (первичное, вторичное)
3.1.2.9.	Изменения, вызываемые повреждением (местное, регионарное, общее)
3.1.2.10.	Условия, определяющие интенсивность повреждения (энергия, величина пораженной площади, характер тканей, особенности воздействующей поверхности предмета, угол соприкосновения и др.)
3.1.2.11.	Виды травматического воздействия (удар, сдавление, растяжение, трение) и явления их сопровождающие
3.1.2.12.	Определение понятия «Механизм образования повреждений»
3.1.3.	Методы лабораторных исследований повреждений и орудий травмы
3.1.3.1.	Измерительные
3.1.3.2.	Непосредственная микроскопия
3.1.3.3.	Гистологический и гистохимический
3.1.3.4.	Цветных отпечатков
3.1.3.5.	Рентгенологический
3.1.3.6.	Фотографический
3.1.3.7.	В ультрафиолетовых и инфракрасных лучах
3.1.3.8.	Эмиссионно-спектральный
3.1.3.9.	Эхографический
3.1.3.10.	Трассологический и др.
3.1.4.	Установление по повреждениям общих и частных признаков травмирующего предмета
3.1.5.	Особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений (задачи, методика, порядок и последовательность проведения, требования, предъявляемые к описанию повреждений и к оформлению «Заключения эксперта»). Разрешаемые вопросы
3.1.6.	Причины смерти при повреждениях. Установление причинно-следственных связей между повреждением и неблагоприятным исходом
3.1.6.1.	Анатомическое нарушение целостности тела
3.1.6.2.	Повреждения жизненно важных органов
3.1.6.3.	Кровопотеря
3.1.6.4.	Травматический шок
3.1.6.5.	Сдавление органов излившейся кровью и воздухом
3.1.6.6.	Эмболия (воздушная, жировая, тканевая), тромбоземболия
3.1.6.7.	Аспирация крови
3.1.6.8.	Закрытие дыхательных путей инородным телом
3.1.6.9.	Осложнения травмы: инфекция, интоксикация и др.
3.1.6.10.	Травматическая болезнь, ее проявления и осложнения
3.1.7.	Некоторые вопросы судебно-медицинской экспертизы трупа при насильственной смерти от механических повреждений
3.1.7.1.	Основные критерии прижизненного образования повреждений (макро- и микроскопические, гистохимические, биохимические, спектральные и др.)
3.1.7.1.1.	Кровоизлияния в местах повреждений
3.1.7.1.2.	Кровоизлияния и эритрофагия в региональные лимфатические узлы на стороне травмы
3.1.7.1.3.	Массивное наружное и внутреннее кровотечения
3.1.7.1.4.	Аспирация и заглатывание крови
3.1.7.1.5.	Жировая, тканевая, клеточная и воздушная эмболия
3.1.7.1.6.	Воспалительная реакция тканей в области повреждения (лейкоцитарная реакция, травматический отек, тромбирование мелких сосудов и др.)
3.1.7.1.7.	Изменения активности ферментов кожи в области травмы

3.1.7.1.8.	Наличие двух зон активности ферментов (центральной, периферической в прижизненных ранах — кислой и щелочной фосфатаз, сукцинатдегидрогеназы, цитохромоксидазы, неспецифических эстераз, трансферазы и др.
3.1.7.1.9	Изменения белковых фракций в прижизненных ссадинах и ранах
3.1.7.1.10	Изменения содержания макро- и микроэлементов в тканях в области прижизненной травмы
3.1.7.2.	Посмертные повреждения
3.1.7.2.1.	Обстоятельства и источники происхождения
3.1.7.2.2.	Виды повреждений
3.1.7.2.3.	Морфологические проявления повреждений
3.1.7.2.3.1.	Повреждения при проведении реанимационных мероприятий
3.1.7.2.3.2.	При взятии органов и тканей с целью их трансплантации и искусственной консервации трупа
3.1.7.2.3.3.	При транспортировке трупа
3.1.7.2.3.4.	При эксгумации трупа
3.1.7.3.	Оценка способности к действиям при смертельных повреждениях
3.1.7.4.	Установление возможности причинения повреждений собственной рукой
3.2.	Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов.
3.2.1.	Морфогенез повреждений мягких тканей
3.2.1.1.	Ссадины
3.2.1.1.1.	Причины возникновения и частота
3.2.1.1.2.	Определение и классификация
3.2.1.1.3.	Механизм
3.2.1.1.4.	Клиническое течение
3.2.1.1.5.	Локализация и морфологические особенности (ориентация, форма, цвет, размеры, характер поверхности)
3.2.1.1.6.	Зависимость особенностей ссадин от характера и формы поверхности соударения предмета, угла соприкосновения и направления действия силы
3.2.1.1.7.	Признаки установления по ссадинам места начала и направления действия предмета
3.2.1.1.8.	Установление по ссадинам общих и местных признаков травмирующего предмета
3.2.1.1.9.	Дифференциальная диагностика прижизненных ссадин и посмертных повреждений (макро- и микроскопически)
3.2.1.1.10.	Оценка вреда здоровью
3.2.1.1.11.	Судебно-медицинское значение
3.2.1.2.	Кровоподтеки
3.2.1.2.1.	Причины возникновения и частота
3.2.1.2.2.	Определение и классификация
3.2.1.2.3.	Механизм
3.2.1.2.4.	Клиническое течение
3.2.1.2.5.	Локализация и морфологические особенности (ориентация, форма, размеры, цвет, стадия)
3.2.1.2.6.	Изменение гемоглобина в кровоизлияниях
3.2.1.2.7.	Распознавание
3.2.1.2.8.	Зависимость особенностей кровоподтеков от формы поверхности соударения предмета, угла соприкосновения и направления действия силы
3.2.1.2.9.	Установление по кровоподтекам общих и частных признаков травмирующего предмета
3.2.1.2.10.	Дифференциальная диагностика кровоподтеков и нетравматических кровоизлияний, кровоподтеков и трупных пятен, прижизненных и посмертных кровоподтеков (макро- и микроскопически)
3.2.1.2.11.	Влияние кровоподтеков на организм

3.2.1.2.12.	Оценка вреда здоровью
3.2.1.2.13.	Судебно-медицинское значение
3.2.1.3.	Раны
3.2.1.3.1.	Причины возникновения и частота
3.2.1.3.2.	Определение и классификация
3.2.1.3.3.	Механизм
3.2.1.3.4.	Составные части раны
3.2.1.3.5.	Клиническое течение
3.2.1.3.6.	Локализация и морфологические особенности (форма, размеры, особенности краев, концов, стенок, дна)
3.2.1.3.7.	Зависимость особенностей ран от формы поверхности соударения предмета, угла соприкосновения и направления действия силы
3.2.1.3.8.	Установление по ранам общих и частных признаков травмирующего предмета
3.2.1.3.9.	Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных ран (макро- и микроскопически)
3.2.1.3.10.	Влияние ран на организм
3.2.1.3.11.	Оценка степени тяжести
3.2.1.3.12.	Судебно-медицинское значение
3.2.2.	Морфогенез переломов костей
3.2.2.1.	Общие сведения
3.2.2.1.1.	Причины возникновения и частота
3.2.2.1.2.	Определение понятия «перелом»
3.2.2.1.3.	Классификация (по локализации, происхождению, месту образования, степени повреждения кости, направлению линии, характеру, виду)
3.2.2.1.4.	Механизм, условия, влияющие на формирование переломов (сила и направление ее действия, площадь соударения, место приложения силы, свойства предмета, особенности строения тканей, индивидуальные особенности)
3.2.2.1.5.	Виды деформации, приводящие к образованию переломов (сдвиг, изгиб, сжатие, растяжение, кручение)
3.2.2.1.6.	Явления, сопровождающие деформацию (растяжение и сжатие). Их признаки
3.2.2.1.7.	Установление по переломам общих и частных признаков травмирующего предмета
3.2.2.1.8.	Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных переломов (макро- и микроскопически)
3.2.2.1.9.	Судебно-медицинское значение
3.2.2.1.10.	Методика исследования, описание и документирование
3.2.2.2.	Переломы костей черепа
3.2.2.2.1.	Причины возникновения и частота
3.2.2.2.2.	Современное состояние вопроса
3.2.2.2.3.	Классификация
3.2.2.2.4.	Экспериментальные исследования по моделированию переломов костей черепа
3.2.2.2.5.	Теории, объясняющие механизм образования переломов костей черепа
3.2.2.2.6.	Виды деформации, обуславливающие возникновение переломов костей черепа
3.2.2.2.7.	Локальные и конструкционные переломы
3.2.2.2.8.	Переломы костей черепа от удара предметом с ограниченной поверхностью соударения. Механизм. Морфологические особенности
3.2.2.2.9.	Переломы костей черепа от удара предметом с широкой поверхностью соударения. Механизм. Морфологические особенности
3.2.2.2.10.	Переломы костей черепа, возникающие от сдавливания головы в переднезаднем направлении. Механизм. Морфологические особенности
3.2.2.2.11.	Переломы костей черепа, возникающие от сдавливания головы в боковом направлении. Механизм. Морфологические особенности

3.2.2.2.12.	Установление по характеру переломов костей черепа общих и частных признаков травмирующего предмета
3.2.2.2.13.	Установление механизма травмирования по характеру и особенностям переломов костей черепа
3.2.2.2.14.	Соотношение переломов костей черепа с повреждениями головного мозга, его оболочек и сосудов
3.2.2.2.15.	Оценка степени тяжести
3.2.2.3.	Переломы позвонков
3.2.2.3.1.	Причины возникновения и частота
3.2.2.3.2.	Современное состояние вопроса
3.2.2.3.3.	Классификация
3.2.2.3.4.	Экспериментальные исследования по моделированию переломов позвонков
3.2.2.3.5.	Виды деформации, обуславливающие возникновение переломов позвонков и повреждений связочного аппарата
3.2.2.3.6.	Локальные и конструкционные переломы
3.2.2.3.7.	Механизм, локализация и морфологические особенности переломов анатомических образований позвонка и отделов позвоночника. Зависимость их от вида деформации
3.2.2.3.8.	Механизм, локализация и морфологические особенности повреждений связочного аппарата позвоночного столба. Зависимость их от вида деформации
3.2.2.3.9.	Повреждения оболочек и вещества спинного мозга. Механизм и локализация, морфологические проявления
3.2.2.3.10.	Установление механизма травмирования по характеру переломов позвонков
3.2.2.3.11.	Методика выявления переломов позвонков
3.2.2.3.12.	Оценка степени тяжести
3.2.2.4.	Переломы ребер, ключиц, лопаток, грудины
3.2.2.4.1.	Причины возникновения и частота
3.2.2.4.2.	Современное состояние вопроса
3.2.2.4.3.	Классификация
3.2.2.4.4.	Экспериментальные исследования по моделированию переломов и установлению прочностных свойств грудной клетки
3.2.2.4.5.	Виды деформаций, обуславливающих возникновение переломов ребер, ключиц, лопаток, грудины
3.2.2.4.6.	Морфологические признаки, характеризующие явления растяжений и сжатия
3.2.2.4.7.	Локальные и конструкционные переломы. Их различия
3.2.2.4.8.	Механизм, особенности характера и локализации переломов при ударе по передней, боковой, задней поверхности грудной клетки предметом с ограниченной поверхностью соударения
3.2.2.4.9.	Механизм, особенности характера и локализация переломов при ударе по грудной клетке предметом с широкой поверхностью соударения
3.2.2.4.10.	Механизм, особенности характера и локализация переломов при сдавлении грудной клетки в передне-заднем и боковом направлениях
3.2.2.4.11.	Установление механизма травмирования по характеру переломов костей грудной клетки
3.2.2.4.12.	Методика выявления переломов костей грудной клетки
3.2.2.4.13.	Оценка степени тяжести
3.2.2.5.	Переломы костей таза
3.2.2.5.1.	Причины возникновения и частота
3.2.2.5.2.	Современное состояние вопроса
3.2.2.5.3.	Классификация
3.2.2.5.4.	Экспериментальные исследования по моделированию переломов костей таза
3.2.2.5.5.	Виды деформации, приводящие к формированию переломов

3.2.2.5.6.	Морфологические признаки, характеризующие явления растяжения и сжатия на костях таза
3.2.2.5.7.	Локальные и конструкционные переломы
3.2.2.5.8.	Механизм, особенности характера и локализация переломов при ударе по передней, боковой и задней поверхностям таза предметом с ограниченной поверхностью соударения
3.2.2.5.9.	Механизм, особенности характера и локализация переломов при ударе по тазу предметом с широкой поверхностью соударения
3.2.2.5.10.	Механизм, особенности характера и локализация переломов при сдавлении таза в различных направлениях
3.2.2.5.11.	Установление механизма травмирования по характеру переломов костей таза
3.2.2.5.12.	Методика выявления переломов костей таза
3.2.2.5.13.	Оценка степени тяжести
3.2.2.6.	Переломы трубчатых костей конечностей
3.2.2.6.1.	Причины возникновения и частота
3.2.2.6.2.	Современное состояние вопроса
3.2.2.6.3.	Классификация
3.2.2.6.4.	Экспериментальные исследования по моделированию переломов и установлению прочностных свойств костей конечностей
3.2.2.6.5.	Виды деформаций, обуславливающих возникновение переломов костей конечностей
3.2.2.6.6.	Морфологические признаки, характеризующие явления растяжения и сжатия
3.2.2.6.7.	Механизм, особенности характера и локализация переломов от деформации изгиба
3.2.2.6.8.	Механизм, особенности характера и локализация переломов от деформации сдвига
3.2.2.6.9.	Механизм, особенности характера и локализация переломов от деформации кручения
3.2.2.6.10.	Механизм, особенности характера и локализация переломов от деформации сжатия
3.2.2.6.11.	Механизм, особенности характера и локализация переломов от деформации растяжения
3.2.2.6.12.	Установление механизма травмирования по характеру перелома трубчатой кости
3.2.2.6.13.	Методика выявления переломов трубчатых костей
3.2.3.	Повреждения суставов
3.2.3.1.	Механизм повреждений и их морфологические особенности
3.2.3.2.	Оценка степени тяжести
3.2.4.	Морфогенез повреждений внутренних органов и кровеносных сосудов
3.2.4.1	Общие данные
3.2.4.2.	Причины возникновения и частота
3.2.4.3.	Современное состояние вопроса
3.2.4.4.	Клиническая и судебно-медицинская классификация
3.2.4.5.	Теории, объясняющие механизм возникновения повреждений органов и кровеносных сосудов
3.2.4.6.	Морфологические особенности и локализация повреждений, возникающих от ударного травматического воздействия и явлений его сопровождающих
3.2.4.7.	Морфологические особенности и локализация повреждений, возникающих от сдавления
3.2.4.8.	Морфологические особенности и локализация повреждений, возникающих от гидродинамического действия
3.2.4.9.	Установление по морфологическим особенностям повреждений механизма их образования
3.2.4.10.	Исходы и осложнения
3.2.4.11.	Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных повреждений внутренних органов (макро- и микроскопически)
3.2.4.12.	Методика выявлений и исследования

3.2.4.13.	Оценка степени тяжести
3.2.5.	Клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы
3.2.5.1.	Общие сведения о черепно-мозговой травме. Определение понятия и классификация черепно-мозговой травмы
3.2.5.2.	Клинические проявления черепно-мозговой травмы
3.2.5.3.	Сотрясение головного мозга. Клиническая характеристика, судебно-медицинская оценка
3.2.5.4.	Ушибы головного мозга. Клиническая характеристика, судебно-медицинская оценка
3.2.5.5.	Сдавление головного мозга. Клиническая характеристика, судебно-медицинская оценка
3.2.5.6.	Особенности черепно-мозговой травмы у детей
3.2.5.7.	Диффузное аксональное повреждение головного мозга. Условия возникновения. Клинические и патоморфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика и оценка
3.2.5.8.	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы пострадавших от черепно-мозговой травмы.
3.2.5.9.	Патоморфологические изменения головного мозга и его оболочек. Причины, условия возникновения. Классификация
3.2.5.10.	Теории механизма возникновения повреждений головного мозга
3.2.5.11.	Первичные морфологические изменения головного мозга и его оболочек в зонах удара
3.2.5.12.	Вторичные морфологические изменения головного мозга и его оболочек. Отек и набухание головного мозга. Дислокационный синдром — причины и механизм возникновения. Патоморфология
3.2.5.13.	Микроскопические изменения головного мозга и его оболочек при черепно-мозговой травме
3.2.5.14.	Базальные субарахноидальные кровоизлияния. Причины и условия происхождения. Клиническая и патологическая картина. Судебно-медицинская диагностика и оценка
3.2.5.15.	Дифференциальная диагностика повреждений головного мозга. Обоснования танатогенеза, формулирование патолого-анатомического диагноза и выводов эксперта. Установление причинно-следственной связи между повреждениями и наступившими последствиями
3.2.5.16.	Методика судебно-медицинского исследования трупов лиц, погибших от черепно-мозговой травмы.
4.	Модуль 4. Транспортная травма. Травма при падении с высоты.
4.1.	Автомобильная травма
4.1.2.	Общие сведения об автомобильной травме
4.1.2.1.	Место автомобильной травмы в общем травматизме. Статистические данные
4.1.2.2.	Значение, задачи и возможности экспертизы
4.1.2.3.	Определение понятия «автомобильная травма»
4.1.2.4.	Терминология и классификация. Механизм повреждений. Классификация повреждений
4.1.2.5.	Следы и повреждения на одежде и автомобиле
4.1.2.6.	Краткие сведения о конструктивных особенностях автомобилей
4.1.3.	Варианты и фазы травмирования
4.1.3.1.	Повреждения от столкновения движущегося автомобиля с человеком
4.1.3.1.1.	Варианты и подварианты. Фазы. Механизм. Локализация повреждений
4.1.3.1.2.	Специфические, характерные и нехарактерные повреждения

4.1.3.1.3.	Морфологическая характеристика и механизм повреждения. Условия, определяющие особенности повреждений.
4.1.3.1.4.	Зависимость повреждений от типа автомобиля, фазы травмирования, положения тела и др.
4.1.3.2.	Повреждения от переезда тела колесом автомобиля
4.1.3.2.1.	Условия, определяющие возможность переезда
4.1.3.2.2.	Варианты и виды переезда. Фазы. Механизм и особенности переезда. Локализация повреждений
4.1.3.2.3.	Специфические, характерные и нехарактерные повреждения
4.1.3.2.4.	Морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего поперек колеи)
4.1.3.2.5.	Морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего косо на колее)
4.1.3.2.6.	Морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего вдоль колеи):
4.1.3.2.7.	Зависимость повреждений от типа автомобиля, варианта и фазы переезда, положения тела и др.
4.1.3.3.	Повреждения у водителя и пассажира от действия внутренних частей автомобиля
4.1.3.3.1.	Варианты. Фазы. Механизм повреждений. Локализация повреждений.
4.1.3.3.2.	Специфические, характерные и нехарактерные повреждения
4.1.3.3.3.	Локальные и конструкционные повреждения
4.1.3.3.3.1.	Морфологическая характеристика и механизм повреждения (у водителя)
4.1.3.3.3.2.	Морфологическая характеристика и механизм повреждений у пассажира, находящегося на переднем сидении автомобиля:
4.1.3.3.3.3.	Морфологическая характеристика и механизм повреждения у пассажира, находящегося на заднем сидении автомобиля:
4.1.3.4.	Повреждения от выпадения человека из движущегося автомобиля
4.1.3.4.1.	Варианты выпадения. Фазы. Механизмы. Локализация повреждений. Условия, определяющие место их расположения.
4.1.3.4.2.	Специфические, характерные и нехарактерные повреждения
4.1.3.4.3.	Местные и отдаленные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреждений при:
4.1.3.4.3.1.	соударении головы с дорожным покрытием
4.1.3.4.3.2.	соударении стоп или коленных суставов с дорожным покрытием
4.1.3.4.3.3.	соударении ягодичной области с дорожным покрытием
4.1.3.4.3.4.	соударении передней, задней или боковой поверхности туловища с дорожным покрытием
4.1.3.5.	Повреждения от сдавления тела между частями автомобиля и другими предметами
4.1.3.5.1.	Варианты. Фазы. Механизм. Локализация повреждений. Условия, определяющие место их расположения
4.1.3.5.2.	Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреждений областей тела, тканей и органов. Зависимость их от варианта и условий происшествия.
4.1.4.	Дифференциальная диагностика автомобильной травмы
4.1.4.1.	Основные принципы
4.1.4.2.	Дифференциальная диагностика отдельных видов автомобильной травмы
4.1.4.3.	Дифференциальная диагностика автомобильной и других травм
4.2.	Мотоциклетная травма
4.2.1.	Значение, задачи и возможности экспертизы
4.2.2.	Определение понятий «мотоциклетная травма». Терминология и классификация
4.2.3.	Механизм. Варианты и фазы.

4.2.4.	Зависимость повреждений от вида, варианта и фазы мотоциклетной травмы, типа мотоцикла, наличия предохранительного шлема
4.2.5.	Следы и повреждения на одежде и мотоцикле
4.2.6.	Виды мотоциклетной травмы. Механизм и морфологические особенности повреждения
4.2.6.1.	Механизм и особенности повреждений (при травме от столкновения мотоцикла с пешеходом):
4.2.6.2.	Механизм и особенности повреждений при травме от переезда тела колесом мотоцикла:
4.2.6.3.	Механизм и особенности повреждений у водителя и пассажира при падении с мотоцикла:
4.2.6.4.	Механизм и особенности повреждений у водителя и пассажира на мотоцикле при столкновении его с другими транспортными средствами и неподвижными предметами:
4.2.7.	Дифференциальная диагностика мотоциклетной и автомобильной травм
4.3.	Тракторная травма
4.3.1.	Повреждения, причиняемые гусеничным трактором и иным гусеничным транспортом
4.3.1.1.	Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы
4.3.1.2.	Определение понятия «тракторная травма». Терминология
4.3.1.3.	Виды повреждений, их диагностическая значимость.
4.3.1.4.	Следы и повреждения на одежде
4.3.1.5.	Краткие сведения о типах тракторов и их конструктивных особенностях
4.3.2.	Механогенез и особенности повреждения при отдельных видах тракторной травмы
4.3.2.1.	Механогенез повреждений
4.3.2.2.	Варианты и фазы травмирования
4.3.2.3.	Морфологическая характеристика и локализация повреждений при отдельных видах тракторной травмы
4.3.2.3.1.	Удар частями движущегося трактора
4.3.2.3.2.	Падение из движущегося трактора
4.3.2.3.3.	Удар о части кабины при опрокидывании трактора
4.3.2.3.4.	Прижатие частями трактора к неподвижным предметам
4.3.3.	Комбинированные виды тракторной травмы
4.3.4.	Дифференциально-диагностические критерии при установлении вида тракторной травмы
4.4.	Рельсовая травма
4.4.1.	Определение понятия «рельсовая травма»
4.4.2.	Значение, задачи и возможности экспертизы
4.4.3.	Классификация рельсовой травмы
4.4.4.	Сведения об устройстве железнодорожного пути, локомотивов, вагонов
4.4.5.	Механизм возникновения повреждений при различных видах рельсовой травмы
4.4.5.1.	Повреждения от столкновения движущегося поезда с человеком
4.4.5.2.	Повреждения от переезда тела колесом поезда
4.4.5.3.	Повреждения от выпадения человека из движущегося состава
4.4.5.4.	Повреждения от сдавливания тела между частями вагонов
4.4.5.5.	Повреждения у пассажиров от воздействия внутренних частей вагона
4.5.	Авиационная травма.
4.5.1.	Причины возникновения. Статистические данные
4.5.2.	Значение, задачи и возможности экспертизы
4.5.3.	Определение понятия «авиационная травма» Терминология и классификация
4.5.4.	Варианты травмирования. Механогенез повреждений
4.5.5.	Повреждения (следы) на одежде и снаряжении членов экипажа воздушного

	судна (ВС)
4.5.6.	Краткие сведения о конструктивных особенностях кабины и салона ВС
4.5.7.	Подтверждающие факторы при авиационных происшествиях. Характер повреждений у экипажа и пассажиров при разных видах авиационных происшествий.
4.5.7.1.	При травме на борту ВС
4.5.7.1.1.	Динамическая перегрузка
4.5.7.1.2.	Ударная перегрузка
4.5.7.1.3.	Встречный поток воздуха
4.5.7.1.4.	Взрывная декомпрессия
4.5.7.2.	При травме внутри ВС при падении и ударе его о землю
4.5.7.2.1.	Тупые предметы, расположенные внутри ВС, и привязные ремни
4.5.7.2.2.	Взрывная волна
4.5.7.2.3.	Пламя пожара
4.5.7.2.4.	Окись углерода и токсические продукты горения, образующиеся при термодеструкции синтетических материалов
4.5.7.3.	При травме движущимися частями ВС на земле
4.5.7.3.1.	Работающие лопасти винта
4.5.7.3.2.	Работающий турбореактивный двигатель
4.5.7.3.3.	Передняя кромка крыла
4.5.7.3.4.	Колеса
4.5.7.4.5.	Вследствие травмы при покидании ВС в полете и выпадении из него
4.5.7.5.	При травме у лиц, находящихся в зоне авиационного происшествия
4.5.8.	Особенности судебно-медицинской экспертизы при авиационных происшествиях
4.5.8.1.	План проведения судебно-медицинской экспертизы
4.5.8.2.	Ознакомление с обстоятельствами летного происшествия и изучение документации на погибших членов экипажа
4.5.8.3.	Осмотр места авиационного происшествия
4.5.8.4.	Ознакомление с авиационной техникой
4.5.8.5.	Идентификация личности
4.5.8.6.	Судебно-медицинское исследование трупов и останков
4.5.8.7.	Производство лабораторных исследований
4.5.8.8.	Оформление «Заключения эксперта»
4.6.	Падение из вертикального положения.
4.6.1.	Общие положения
4.6.2.	Морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении с предшествующим ускорением (толчок, удар)
4.6.3.	Морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении без предшествующего ускорения
4.6.4.	Основные принципы дифференциальной диагностики
4.6.5.	Особенности судебно-медицинской экспертизы
4.7.	Падение с высоты.
4.7.1.	Причины возникновения и частота
4.7.2.	Значение, задачи и возможности экспертизы
4.7.3.	Терминология и классификация
4.7.4.	Следы и повреждения на одежде
4.7.5.	Варианты падения и способы приземления. Фазы. Механизм и условия образования повреждений
4.7.6.	Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Местные и отдаленные повреждения
4.7.7.	Зависимость повреждений от высоты и вида падения, способа соударения и других

	факторов
4.7.8.	Повреждения, возникающие при падении с высоты
4.7.8.1.	Механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на голову
4.7.8.2.	Механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на стопы, коленные суставы и ягодичную область
4.7.8.3.	Механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на туловище
5.	Модуль 5. Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов.
5.1.	Понятие об острых предметах. Повреждения от воздействия колющих предметов.
5.1.1.	Общие вопросы. Статистика повреждений острыми предметами.
5.1.1.1.	Значение, задачи и возможности экспертизы повреждений от острых предметов.
5.1.1.2.	Определение. Классификация острых предметов (орудий, оружия)
5.1.1.3.	Устройство орудий различного действия
5.1.1.4.	Классификация повреждений
5.1.1.5.	Механизм возникновения повреждений. Условия, влияющие на их формирование. Морфологические признаки действия острого и лезвия.
5.1.1.6.	Общие признаки (форма, длина, ширина, глубина, характер краев, стенок, концов, дна) повреждений кожи, тканей и органов
5.1.1.7.	Морфологические (макро- и микроскопические) особенности повреждений кожи, надкостницы, хрящевой и костной ткани, внутренних органов
5.1.1.8.	Дифференциальная диагностика повреждений острыми орудиями
5.1.1.9.	Причины смерти от повреждений острыми орудиями
5.1.1.10.	Особенности повреждений одежды
5.1.1.11.	Методы лабораторных исследований объектов экспертизы и орудий
5.1.1.11.1.	Измерительные
5.1.1.11.2.	Стереомикроскопический метод
5.1.1.11.3.	Фотографический
5.1.1.11.4.	Контактно-диффузионный метод (цветных отпечатков)
5.1.1.11.5.	Рентгенологический
5.1.1.11.6.	Метод светового и щупового профилирования
5.1.1.11.7.	Эмиссионно-спектральный
5.1.1.11.8.	Экспериментальный (воспроизведение повреждений предполагаемым орудием травмы)
5.1.1.11.9.	Гистологический и гистохимический
5.1.1.11.10.	Выявление микроналожений
5.1.1.12.	Установление групповых и индивидуализирующих признаков орудий травмы по характеру повреждений одежды и тела пострадавшего
5.1.1.13.	Особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений острыми предметами (требования, предъявляемые к описанию повреждений, оформлению «Заключения эксперта» и др.)
5.1.2.	Колющие орудия. Их устройство, повреждающие элементы
5.1.2.1.	Механизм действия колющих предметов
5.1.2.2.	Морфологическая характеристика колотых повреждений
5.1.2.3.	Зависимость характера повреждений от условий действия колющего орудия, области расположения на теле и особенности строения тканей

5.2.	Повреждения от воздействия режущих предметов.
5.2.1.	Режущие орудия, устройство, повреждающие элементы орудий
	Механизм действия режущих орудий (предметов)
5.2.2.	Морфологическая характеристика резаных повреждений
5.2.3.	Зависимость характера повреждений от условий действия режущего орудия, области расположения на теле и особенностей строения тканей
5.2.4.	Особенности повреждений, причиненных осколками стекла
5.3.	Повреждения от воздействия колюще-режущих предметов.
5.3.1.	Колюще-режущие орудия. Их устройство, повреждающие элементы
5.3.2.	Механизм действия колюще-режущих орудий
5.3.3.	Морфологическая характеристика колото-резаных повреждений
5.3.4.	Зависимость характера повреждений от условий действия колюще-режущих орудий, области расположения на теле и особенностей строения тканей
5.4.	Повреждения от воздействия рубящих предметов.
5.4.1.	Рубящие орудия. Их устройство, повреждающие элементы
5.4.2.	Механизм действия рубящих орудий
5.4.3.	Морфологическая характеристика рубленых повреждений кожи, мягких тканей и костей
5.4.4.	Зависимость характера повреждений от условий действия рубящего орудия (предмета), области расположения на теле и особенностей строения тканей
5.4.5.	Экспертные возможности идентификации рубящих орудий
5.5.	Повреждения от воздействия пилящих предметов.
5.5.1.	Пилящие орудия. Их устройство, повреждающие элементы
5.5.2.	Механизм действия пилящих орудий
5.5.3.	Морфологическая характеристика пиленых повреждений
5.5.4.	Зависимость характера повреждений от вида пилящих орудий и повреждаемых тканей
5.6.	Повреждения от воздействия иных острых предметов.
5.6.1.	Особенности повреждений, причиненных ножницами, отвертками, стамесками и пр.
6.	Модуль 6. Огнестрельные повреждения. Взрывная травма.
6.1.	Огнестрельные повреждения.
6.1.1.	Причины и частота возникновения огнестрельной травмы
6.1.2.	Значение, задачи и возможности экспертизы
6.1.3.	Огнестрельное оружие
6.1.3.1.	Общие вопросы. История развития огнестрельного оружия
6.1.3.2.	Классификация огнестрельного оружия (боевое, спортивное, охотничье, специальное, переделанное, самодельное)
6.1.3.3.	Краткие сведения о конструктивных особенностях боевого и охотничьего оружия
6.1.4.	Патрон и его составные части
6.1.5.	Факторы выстрела
6.1.6.	Механизм выстрела и явления, возникающие при выстрелах
6.1.7.	Понятия и основы внутренней и внешней баллистики
6.1.7.1.	Факторы близкого выстрела (предпулевой воздух, высокая температура, пороховые газы, копоть выстрела, зерна пороха, металлические частицы). Механизм действия
6.1.7.2.	Физические явления, обуславливающие действие огнестрельного снаряда. Процессы, происходящие во время возникновения огнестрельного повреждения в тканях
6.1.7.3.	Вторичные снаряды. Механизм действия. Морфологические признаки действия вторичных снарядов
6.1.8.	Механизмы действия пули
6.1.8.1.	Разрывное

6.1.8.2.	Пробивное
6.1.8.3.	Клиновидное
6.1.8.4.	Контузионное
6.1.8.5.	Гидродинамическое
6.1.9.	Огнестрельное ранение. Классификация.
6.1.9.1.	Элементы (входное отверстие, выходное, раневой канал)
6.1.9.2.	Зоны огнестрельного раневого канала
6.1.9.3.	Морфологические признаки входного и выходного пулевого отверстия
6.1.9.4.	Дифференцирование входного и выходного отверстия
6.1.10.	Пулевые огнестрельные повреждения от выстрелов в упор, с близкой и неблизкой дистанции
6.1.10.1.	Повреждения от выстрелов в упор и с близкой дистанции
6.1.10.2.	Морфологические признаки механического действия предпулевого воздуха, пороховых газов, дульного конца оружия и др. при выстреле в упор
6.1.10.3.	Морфологические признаки термического действия газов, копоти, зерен пороха при выстреле в упор
6.1.10.4.	Морфологические признаки химического действия газов на ткани при выстреле в упор
6.1.10.5.	Зоны близкого выстрела. Максимальное расстояние, преодолеваемое копотью, пороховыми зернами и крупными металлическими частицами
6.1.10.6.	Особенности входного отверстия в зависимости от расстояния (зоны) близкого выстрела
6.1.10.7.	Методы обнаружения на одежде и коже следов близкого выстрела
6.1.10.8.	Методики установления расстояния (зоны) близкого выстрела
6.1.11.	Методы установления последовательности причинения ранений
6.1.12.	Особые виды пулевых повреждений
6.1.12.1.	Ранения автоматической очередью. Отличия от множественных одиночных ранений
6.1.12.2.	Ранения пулями специального назначения
6.1.12.3.	Повреждение пуль после прохождения ею преграды (особенности входного отверстия и раневого канала)
6.1.12.4.	Феномен И.В.Виноградова
6.1.13.	Повреждения из некоторых распространенных видов оружия (АКМ-74, АКМС-74, АКМУ-74, М-16, ПСМ и др.)
6.1.14.	Повреждения от выстрелов из дробового оружия
6.1.14.1.	Охотничьи ружья и боеприпасы. Составные части охотничьего патрона
6.1.14.2.	Механизм действия дробового снаряда (упор, компактное, относительно компактное и дробовая осыпь)
6.1.14.3.	Классификация повреждений дробью по характеру ранения и в зависимости от дистанции выстрела
6.1.14.4.	Морфологические признаки входного дробового отверстия и раневого канала. При выстреле в упор и с близкого расстояния
6.1.14.5.	Методы лабораторных исследований дробовых повреждений одежды и тела
6.1.14.6.	Особенности судебно-медицинской экспертизы. Возможность и методы установления расстояния неблизкого выстрела из дробового оружия
6.1.15.	Морфологические особенности повреждений при выстрелах холостыми патронами и атипичными снарядами; при выстрелах из обрезов, самодельного оружия и средств специального назначения
6.2.	Взрывная травма.
6.2.1.	Понятие о взрыве и взрывчатых веществах
6.2.2.	Повреждающие факторы взрыва (взрывная волна, ударная волна, осколки снаряда, частицы заряда, вторичные снаряды и др.)

6.2.2.1.	Повреждения продуктами взрыва (механические, термические, химические)
6.2.2.2.	Повреждения от взрывной ударной волны
6.2.2.3.	Повреждения осколками снаряда
6.2.2.4.	Повреждения вторичными снарядами
6.2.3.	Основные задачи судебно-медицинской экспертизы при взрывной травме.
7.	Модуль 7. Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов
7.1.	Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития.
7.1.1.	Виды нарушения внешнего дыхания
7.1.2.	Причины возникновения и частота
7.1.3.	Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы
7.1.4.	Определение понятия «кислородное голодание». Его виды
7.1.4.1.	Патофизиологические нарушения. Основные клинические проявления. Патоморфологические изменения
7.1.5.	Морфологические изменения при гипоксии
7.1.5.1.	Признаки быстро наступившей смерти
7.1.5.2.	Наружные (эхимозы соединительной оболочки глаз, кожи век, шеи, лица, груди, слизистой рта; разлитые обильные синюшно-багровые трупные пятна; цианоз лица)
7.1.5.3.	Внутренние (темно-красная жидкая кровь; переполнение кровью правой половины сердца; полнокровие селезенки; мелкоочечные кровоизлияния под эндокард, плевру, в серозные оболочки и внутренние органы)
7.1.6.	Патогенез морфологических изменений
7.1.7.	Классификация механической асфиксии. Периоды и стадии механической асфиксии.
7.1.7.1.	Странгуляционная (от сдавления шеи): повешение, удушение петлей и руками
7.1.7.1.1.	Повешение. Определение
7.1.7.1.1.1.	Виды повешения
7.1.7.1.1.2.	Положение тела
7.1.7.1.1.3.	Петли, их подразделение в зависимости от материала изготовления и количества оборотов вокруг шеи
7.1.7.1.1.4.	Устройство петель (скользящая и неподвижная — открытая и закрытая)
7.1.7.1.1.5.	Положение петли (типичное, боковое, атипичное)
7.1.7.1.1.6.	Генез смерти
7.1.7.1.1.7.	Морфологические признаки сдавления шеи при повешении
7.1.7.1.1.7.1.	Странгуляционная борозда — расположение; направление; количество вдавлений; наличие промежуточных валиков (ширина, глубина, цвет, плотность, рельеф дна); след сдавления узла; замкнутость; осаднения; кровоизлияния и др.
7.1.7.1.1.7.2.	Надрывы грудино-ключично-сосцевидных мышц
7.1.7.1.1.7.3.	Надрывы интимы крупных артерий
7.1.7.1.1.7.4.	Переломы хрящей гортани и рожков подъязычной кости
7.1.7.1.1.7.5.	Надрывы и разрывы связок шейного отдела позвоночника
7.1.7.1.1.8.	Признаки, указывающие на прижизненное повешение
7.1.7.1.1.9.	Возможности и признаки идентификации по рельефу дна странгуляционной борозды особенностей материала петли
7.1.7.1.1.10	Методы лабораторных исследований (определение прижизненного характера странгуляционной борозды и др.)
7.1.7.1.2.	Удушение петлей
7.1.7.1.2.1.	Патоморфологические признаки
7.1.7.1.2.2.	Дифференциально-диагностические признаки странгуляционной борозды при удушении петлей и повешении
7.1.7.1.3.	Удушение руками
7.1.7.1.3.1.	Патоморфологические признаки

7.1.7.2.	Обтурационная (от закрытия дыхательных отверстий и воздухоносных путей): закрытие рта и носа, закрытие дыхательных путей инородными телами
7.1.7.2.1.	Закрытие рта и носа мягкими предметами, рукой и др. Причины возникновения. Генез смерти
7.1.7.2.2.	Закрытие просвета дыхательных путей компактными инородными предметами (кусочек непрожеванной пищи, зубной протез и др.). Причины возникновения. Генез смерти
7.1.7.2.3.	Заполнение просвета трахеи и бронхов различными сыпучими телами (песок, зерно, мука и др.). Причины возникновения. Генез смерти
7.1.7.2.4.	Закрытие просвета дыхательных путей аспирированными рвотными массами. Причины возникновения. Генез смерти
7.1.7.2.5.	Характерные патоморфологические признаки различных видов обтурационной гипоксии
7.1.7.2.6.	Особенности судебно-медицинского исследования трупа
7.1.7.3.	Компрессионная (от сдавления груди и живота)
7.1.7.3.1.	Сдавление груди и живота твердыми тупыми предметами
7.1.7.3.2.	Генез смерти
7.1.7.3.3.	Патоморфологические признаки
7.1.7.3.4.	Составление «Заключения эксперта» и построение выводов в случаях смерти от нарушения внешнего дыхания, вызванного механическими препятствиями (травмой)
7.2.	Утопление
7.2.1.	Определение. Причины и частота возникновения
7.2.2.	Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы
7.2.3.	Теория механизма утопления
7.2.4.	Фазы и типы утопления
7.2.5.	Пато- и танатогенез утопления в пресной и морской воде
7.2.6.	Патологическая физиология утопления и смерти в воде
7.2.7.	Последовательность развития периодов утопления
7.2.7.1.	Рефлекторная остановка дыхания
7.2.7.2.	Инспираторная одышка
7.2.7.3.	Экспираторная одышка
7.2.7.4.	Терминальное дыхание
7.2.7.5.	Остановка дыхания и сердечной деятельности
7.2.8.	Результаты экспериментального изучения на животных процесса утопления
7.2.9.	Признаки смерти от утопления. Механизм их образования
7.2.9.1.	Стойкая белая мелкопузырчатая пена у отверстий носа, рта и в просвете дыхательных путей
7.2.9.2.	Острая эмфизема легких
7.2.9.3.	Подплевральные кровоизлияния (пятна Лукомского-Рассказова-Пальтауфа)
7.2.9.4.	Воздушная эмболия левой половины сердца
7.2.9.5.	Жидкая среда утопления в полости основной кости и в других полостях черепа
7.2.9.6.	Проникновение жидкости и среды утопления в желудок
7.2.9.7.	Разжижение крови в левом желудочке сердца и явления внутрисосудистого гемолиза
7.2.9.8.	Планктон и псевдопланктон в крови и внутренних органах
7.2.9.9.	Признаки быстро наступившей смерти
7.2.10.	Признаки пребывания трупа в воде
7.2.10.1.	«Гусиная кожа», сморщивание кожи мошонки, сосков
7.2.10.2.	Розовато-красный оттенок трупных пятен
7.2.10.3.	Мацерация кожи (ладоней, стоп) и ее отслоение
7.2.11.	Повреждения и изменения на трупе, извлеченном из воды
7.2.12.	Прижизненные повреждения, причиненные до попадания тела в воду; возникшие при

	случайном падении и прыжках в воду (от удара о дно или различные предметы) , а также повреждения, нанесенные подводными частями катеров и судов
7.2.13.	Посмертные повреждения, возникающие при перемещении трупа по водоему (от ударов о выступы дна и подводные сооружения; причиненные винтами пароходов и катеров; при неумелом оказании помощи)
7.2.14.	Внезапная смерть в воде. Причины. Морфо-диагностические признаки
7.2.15.	Лабораторные методы диагностики смерти от утопления
7.2.15.1.	Исследование на диатомовый планктон. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов.
7.2.15.2.	Кристаллооптические исследования (выявление кварц-содержащих минеральных частиц во внутренних органах). Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов
7.2.15.3.	Гистологическое исследование. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов.
7.2.15.4.	Метод криоскопии. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов.
7.2.15.5.	Другие методы: химический (на наличие нефтепродуктов) и др.
7.3.	Действие крайних температур
7.3.1.	Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от общего и местного воздействия холода
7.3.1.1.	Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения
7.3.1.2.	Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы
7.3.1.3.	Местное воздействие холода
7.3.1.3.1.	Классификация отморожений. Факторы, способствующие возникновению отморожения
7.3.1.3.2.	Клинические проявления (скрытый и реактивный периоды)
7.3.1.3.3.	Местные морфологические изменения (окраска кожи, образование пузырей, некроз кожи, омертвление тканей)
7.3.1.3.4.	Изменения тканей и внутренних органов (морфологические, биохимические)
7.3.1.3.5.	Осложнения и исходы
7.3.1.3.6.	Определение степени тяжести телесных повреждений
7.3.1.3.7.	Причины смерти и сроки ее наступления
7.3.1.4.	Общее воздействие холода (охлаждение)
7.3.1.4.1.	Факторы, способствующие охлаждению организма
7.3.1.4.2.	Продолжительность воздействия
7.3.1.4.3.	Патофизиологические изменения
7.3.1.4.4.	Клинические проявления
7.3.1.4.5.	Изменения в органах и тканях (морфологические, биохимические) при смерти от охлаждения
7.3.1.4.6.	Осложнения и исходы
7.3.1.4.7.	Оценка степени тяжести телесных повреждений
7.3.1.4.8.	Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез
7.3.1.5.	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от охлаждения, дифференциальная диагностика
7.3.1.5.1.	Признаки, выявляемые при наружном исследовании
7.3.1.5.2.	Признаки, выявляемые при внутреннем исследовании
7.3.1.5.3.	Методы лабораторной диагностики смерти от охлаждения
7.3.1.5.3.1.	Гистологический
7.3.1.5.3.2.	Гистохимический
7.3.1.5.3.3.	Биохимический (определение гликогена в печени)
7.3.1.6.	Замерзание (оледенение) трупа. Особенности его исследования
7.3.2.	Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от местного и

	общего воздействия высокой температуры.
7.3.2.1.	Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения
7.3.2.2.	Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы
7.3.2.3.	Местное воздействие высокой температуры
7.3.2.3.1.	Повреждающие факторы. Классификация ожогов. Степени поражения тканей
7.3.2.3.2.	Патофизиологические изменения в организме
7.3.2.3.3.	Клинические проявления ожоговых ран
7.3.2.3.4.	Местные изменения (окраска кожи, образование пузырей, некроз кожи, омертвление тканей)
7.3.2.3.5.	Изменения тканей и внутренних органов (морфологические, биохимические)
7.3.2.3.6.	Осложнения и исходы
7.3.2.3.7.	Определение степени тяжести телесных повреждений
7.3.2.3.8.	Причины смерти и сроки ее наступления
7.3.2.3.9.	Ожоговая болезнь, ее периодизация (ожоговый шок, токсемия, септикотоксемия, истощение, реконвалесценция)
7.3.2.3.9.1.	Изменения во внутренних органах и тканях (морфологические, биохимические)
7.3.2.3.9.2.	Осложнения и исходы
7.3.2.3.9.3.	Оценка степени тяжести телесных повреждений
7.3.2.3.9.4.	Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез
7.3.2.4.	Общее воздействие высокой температуры
7.3.2.4.1.	Факторы, способствующие воздействию высокой температуры. Продолжительность воздействия
7.3.2.4.2.	Патофизиологические изменения в организме
7.3.2.4.3.	Тепловой удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявления; морфологические изменения органов и тканей)
7.3.2.4.4.	Солнечный удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявления; морфологические изменения органов и тканей)
7.3.2.4.5.	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от теплового и солнечного ударов, дифференциальная диагностика
7.3.2.5.	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от воздействия высокой температуры, дифференциальная диагностика
7.3.2.5.1.	Признаки, выявляемые при наружном исследовании
7.3.2.5.2.	Признаки, выявляемые при внутреннем исследовании
7.3.2.5.3.	Методы лабораторной диагностики смерти от воздействия высокой температуры
7.3.2.5.3.1.	Микроскопия непосредственная (выявление следов копоти)
7.3.2.5.3.2.	Гистологический
7.3.2.5.3.3.	Гистохимический
7.3.2.5.3.4.	Биохимический
7.3.2.6.	Особенности судебно-медицинской экспертизы обгоревших трупов
7.4.	Действие электричества.
7.4.1.	Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов при поражении техническим электричеством
7.4.1.1.	Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения
7.4.1.2.	Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы
7.4.1.3.	Факторы, способствующие поражению электрическим током
7.4.1.3.1.	Физические свойства электрического тока. Шаговое напряжение
7.4.1.3.2.	Продолжительность воздействия
7.4.1.3.3.	Особенности одежды и окружающей среды
7.4.1.3.4.	Состояние и индивидуальные особенности организма
7.4.1.4.	Механизм воздействия электрического тока на организм
7.4.1.4.1.	Местное воздействие (механическое, тепловое, электрическое, электрохимическое)

7.4.1.4.2.	Общее (биологическое)
7.4.1.5.	Патофизиологические изменения в организме. Классификация
7.4.1.6.	Клинические проявления
7.4.1.7.	Изменения органов и тканей при электротравме
7.4.1.7.1.	Местные морфологические изменения (в местах входа и выхода тока — ссадины, раны; электрометка, электрический ожог, механические повреждения)
7.4.1.7.2.	Изменения органов и тканей (морфологические, биохимические) при смерти от поражения электрическим током
7.4.1.8.	Осложнения и исходы
7.4.1.9.	Оценка степени тяжести телесных повреждений
7.4.1.10.	Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез
7.4.1.11.	Методы лабораторной диагностики поражений техническим электричеством
7.4.1.11.1.	Микроскопия непосредственная
7.4.1.11.2.	Гистологический
7.4.1.11.3.	Гистохимический
7.4.1.11.4.	Цветных отпечатков (контактно-диффузионный)
7.4.1.11.5.	Рентгенография в мягких лучах
7.4.1.11.6.	Эмиссионная спектрография
7.4.1.11.7.	Атомно-абсорбционная спектрофотометрия
7.4.1.11.8.	Клинический (определение миоглобина)
7.4.1.12.	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы, дифференциальная диагностика
7.4.2.	Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов при поражении атмосферным электричеством (молнией)
7.4.2.1.	Статистические данные. Обстоятельства и условия возникновения
7.4.2.2.	Физические свойства молнии. Шаровая молния
7.4.2.3.	Факторы, способствующие поражению молнией
7.4.2.4.	Механизм воздействия атмосферного электричества на организм
7.4.2.5.	Патофизиологические изменения в организме
7.4.2.6.	Клинические проявления
7.4.2.7.	Местные морфологические изменения («фигура молнии», ожоги, раны и др.)
7.4.2.8.	Изменения органов и тканей (морфологические, биохимические) при смерти от поражения молнией
7.4.2.9.	Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез
7.4.2.10.	Методы лабораторной диагностики поражений атмосферным электричеством
7.4.2.10.1.	Микроскопия непосредственная
7.4.2.10.2.	Гистологический
7.4.2.10.3.	Гистохимический
7.4.2.10.4.	Цветных отпечатков (контактно-диффузионный)
7.4.2.10.5.	Рентгенография в мягких лучах
7.4.2.10.6.	Эмиссионная спектрография
7.4.2.10.7.	Атомно-абсорбционная спектрофотометрия
7.4.2.10.8.	Клинический (определение миоглобина)
7.4.2.11.	Особенности судебно-медицинского исследования трупа, дифференциальная диагностика
7.5.	Действие резких изменений атмосферного давления.
7.5.1.	Расстройство здоровья и смерть от действия низкого атмосферного давления (гипобария)
7.5.1.1.	Общие вопросы. Причины и условия возникновения
7.5.1.2.	Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы
7.5.1.3.	Горная (высотная) болезнь

7.5.1.3.1.	Патофизиологические расстройства
7.5.1.3.2.	Клинические проявления
7.5.1.3.3.	Патоморфологические изменения
7.5.1.3.4.	Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа
7.5.1.4.	Обжим тела водолаза
7.5.1.4.1.	Патофизиологические расстройства
7.5.1.4.2.	Клинические проявления
7.5.1.4.3.	Патоморфологические изменения
7.5.1.4.4.	Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа
7.5.1.5.	Декомпрессионная (кессонная) болезнь и взрывная декомпрессия
7.5.1.5.1.	Патофизиологические расстройства
7.5.1.5.2.	Клинические проявления
7.5.1.5.3.	Патоморфологические изменения
7.5.1.5.4.	Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа
7.5.2.	Расстройство здоровья и смерть от действия высокого атмосферного давления (гипербария)
7.5.2.1.	Общие вопросы. Причины и условия возникновения.
7.5.2.2.	Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы
7.5.2.3.	Баротравма легких, кишечника и др. органов
7.5.2.4.	Патофизиологические расстройства
7.5.2.5.	Клинические проявления
7.5.2.6.	Патоморфологические изменения
7.5.2.7.	Методы лабораторной диагностики
7.5.2.8.	Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа
7.6.	Действие радиации.
7.6.1.	Общие вопросы. Краткие сведения об ионизирующем излучении радиоактивных веществ
7.6.2.	Источники ионизирующего излучения
7.6.3.	Варианты лучевого поражения
7.6.4.	Механизм действия ионизирующей радиации на организм
7.6.5.	Радиационные поражения
7.6.5.1.	Местные поражения — радиационные ожоги
7.6.5.1.1.	Клинические проявления
7.6.5.1.2.	Исход
7.6.5.1.3.	Различия между радиационными и термическими ожогами
7.6.5.1.4.	Оценка степени тяжести радиационных повреждений
7.6.5.2.	Общее облучение организма — лучевая болезнь
7.6.5.2.1.	Классификации лучевой болезни
7.6.5.2.1.1.	Острая лучевая болезнь (тяжелая, средней тяжести, легкая)
7.6.5.2.1.1.1.	Клиническое течение (в периодах — начальном, латентном, выраженных симптомов и восстановительном)
7.6.5.2.1.2.	Хроническая лучевая болезнь
7.6.5.2.1.2.1.	Оценка степени тяжести лучевых поражений
7.6.5.2.2.	Патоморфологические изменения органов и тканей при лучевой болезни
7.6.5.2.2.1.	органов кроветворной и лимфотворной систем
7.6.5.2.2.2.	паренхиматозных органов
7.6.5.2.2.3.	органов дыхания и желудочно-кишечного тракта
7.6.5.2.3.	Осложнения, исходы и причины смерти
7.6.5.2.4.	Дифференциальная диагностика
7.6.5.2.5.	Методы лабораторной диагностики (гистологический, судебно-химический,

	бактериологический, цитологический и др.)
7.6.6.	Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа с лучевыми поражениями
8.	Модуль 8. Расстройство здоровья и смерть от отравлений
8.1.	Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов.
8.1.1.	Предмет судебно-медицинской токсикологии
8.1.2.	Определение понятия «отравление»
8.1.3.	Общебиологическое и судебное медицинское определение понятий «яд», «ядовитое вещество», «токсическое действие веществ»
8.1.4.	Классификация ядов
8.1.5.	Происхождение отравлений
8.1.6.	Физико-химические свойства яда
8.1.7.	Химическая структура
8.1.8.	Условия действия яда, его концентрация, пути введения, характер превращения в организме, тип его выделения, состояние организма, индивидуальная чувствительность и др.
8.1.9.	Интенсивность действия яда в зависимости от пути его поступления и выделения
8.1.10.	Местное и общее действие
8.1.11.	Непереносимость лекарственных препаратов и привыкание к ядам
8.1.12.	Течение отравлений (острое, подострое, хроническое) и их исходы
8.1.13.	Профилактика отравлений
8.1.14.	Распознавание отравлений
8.1.15.	Осмотр места происшествия
8.1.16.	Правила судебно-медицинского исследования трупа
8.1.17.	Методы лабораторной диагностики
8.1.18.	Оценка результатов дополнительных исследований
8.2.	Отравления едкими ядами.
8.2.1.	Причины, условия, частота
8.2.2.	Классификация едких ядов по химическому составу и механизму действия
8.2.3.	Местное и общее действие едких ядов
8.2.4.	Патофизиологические нарушения в организме
8.2.5.	Генез смерти
8.2.6.	Отравления соляной, серной, азотной, уксусной, карболовой и другими кислотами
8.2.6.1.	Патогенез
8.2.6.2.	Клиника
8.2.6.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.2.6.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.2.7.	Отравления едким калием, едким натром, едким аммонием и другими щелочами
8.2.7.1.	Патогенез
8.2.7.2.	Клиника
8.2.7.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.2.7.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.2.8.	Отравления солями бромистоводородной кислоты, хлорноватой, фтористоводородной и др.
8.2.8.1.	Патогенез
8.2.8.2.	Клиника
8.2.8.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.2.8.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.3.	Отравления деструктивными ядами.
8.3.1.	Причины, условия, частота отравлений

8.3.2.	Классификация деструктивных ядов (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма и другие соли тяжелых металлов)
8.3.3.	Токсикологическая характеристика
8.3.4.	Патофизиологические нарушения в организме
8.3.5.	Генез смерти
8.3.6.	Отравления ртутью и ее соединениями (сулема, каломель, цианистая ртуть, гранозан и др.)
8.3.6.1.	Патогенез
8.3.6.2.	Клиника
8.3.6.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.3.6.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.3.7.	Отравления мышьяком и его соединениями
8.3.7.1.	Патогенез
8.3.7.2.	Клиника
8.3.7.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.3.7.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.3.8.	Отравления свинцом и его солями
8.3.8.1.	Патогенез
8.3.8.2.	Клиника
8.3.8.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.3.8.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.3.9.	Отравления таллием
8.3.9.1.	Патогенез
8.3.9.2.	Клиника
8.3.9.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.3.9.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.4.	Отравления гемотропными ядами.
8.4.1.	Причины, условия и частота отравлений
8.4.2.	Классификация ядов, изменяющих состав крови
8.4.3.	Токсикологическая характеристика
8.4.4.	Патофизиологические нарушения в организме
8.4.5.	Генез смерти
8.4.6.	Отравления окисью углерода
8.4.6.1.	Патогенез
8.4.6.2.	Клиника
8.4.6.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.4.6.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.4.7.	Отравления ядами (гидрохинон, анилин, нитробензол, нитрит натрия, бертолетова соль)
8.4.7.1.	Патогенез
8.4.7.2.	Клиника
8.4.7.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.4.7.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.5.	Отравления функциональными ядами.
8.5.1.	Причины, условия и частота отравлений
8.5.2.	Классификация ядов этой группы
8.5.3.	Токсикологическая характеристика
8.5.4.	Патофизиологические нарушения в организме
8.5.5.	Генез смерти
8.5.6.	Яды, возбуждающие ЦНС: алкалоиды — атропин, стрихнин, скополамин; психотонические вещества — фенамин, фенатин и др.

8.5.6.1.	Патогенез
8.5.6.2.	Клиника
8.5.6.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.5.6.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.5.7.	Яды, угнетающие ЦНС: наркотические вещества ациклического ряда — зфир, хлороформ; нелетучие наркотики, применяемые в качестве снотворных; алкалоиды угнетающего действия — морфин, кодеин, кокаин — и др.
8.5.7.1.	Патогенез
8.5.7.2.	Клиника
8.5.7.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.5.7.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.5.8.	Яды, действующие преимущественно на периферическую нервную систему: миорелаксанты — тубарин, листенон, диплацин и др.; никотин, пахакарпин и др.
8.5.8.1.	Патогенез
8.5.8.2.	Клиника
8.5.8.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.5.8.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.6.	Отравления спиртами и техническими жидкостями.
8.6.1.	Причины, условия, частота отравлений
8.6.2.	Отравление этиловым спиртом
8.6.2.1.	Патогенез
8.6.2.2.	Клиника
8.6.2.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.6.2.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.6.3.	Отравления техническими жидкостями (метанол, пропиловые спирты, бутиловые спирты, амиловые спирты, этиленгликоль, тетраэтилсвинец, дихлоэтан, тетрахлорметан, ацетон)
8.6.3.1.	Патогенез
8.6.3.2.	Клиника
8.6.3.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.6.3.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.7.	Отравления ядохимикатами.
8.7.1.	Общее представление. Пути поступления в организм. Виды ядохимикатов.
8.7.2.	Хлорорганические ядохимикаты
8.7.2.1.	Патогенез
8.7.2.2.	Клиника
8.7.2.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.7.2.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.7.3.	Фосфорорганические ядохимикаты
8.7.3.1.	Патогенез
8.7.3.2.	Клиника
8.7.3.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.7.3.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.7.4.	Ртутьорганические ядохимикаты
8.7.4.1.	Патогенез
8.7.4.2.	Клиника
8.7.4.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.7.4.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.7.5.	Мышьяксодержащие ядохимикаты
8.7.5.1.	Патогенез
8.7.5.2.	Клиника

8.7.5.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.7.5.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.7.6.	Медьсодержащие ядохимикаты
8.7.6.1.	Патогенез
8.7.6.2.	Клиника
8.7.6.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.7.6.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.7.7.	Ядохимикаты растительного происхождения
8.7.7.1.	Патогенез
8.7.7.2.	Клиника
8.7.7.3.	Патоморфологические изменения в тканях и органах
8.7.7.4.	Судебно-медицинская и лабораторная диагностика
8.8.	Пищевые отравления.
8.8.1.	Причины возникновения
8.8.2.	Определение понятия «пищевое отравление»
8.8.3.	Классификация
8.8.4.	Ботулизм. Клиническая и патоморфологическая диагностика
8.8.5.	Сальмонеллез. Клиническая и патоморфологическая диагностика
8.8.6.	Другие пищевые отравления бактериальными токсинами
8.8.7.	Дифференциальная диагностика пищевых бактериальных отравлений
8.9.	Отравления другими ядами.
8.9.1.	Отравления ядовитыми продуктами растительного происхождения (грибы, цукаты, аконит, болиголов пятнистый и др.)
8.9.2.	Отравления ядовитыми продуктами животного происхождения (некоторые рыбы)
8.9.3.	Отравления ядовитыми примесями к продуктам (спорынья, куколь и др.)
8.9.4.	Клиническая и судебно-медицинская диагностика
9.	Модуль 9. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.
9.1.	Поводы и организация экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья.
9.1.1.	Основные процессуальные положения
9.1.2.	Понятия «экспертиза» и «освидетельствование»
9.1.3.	Обязательное проведение экспертизы
9.1.4.	Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц
9.1.5.	Поводы судебно-медицинской экспертизы
9.1.5.1.	При телесных повреждениях: для определения степени тяжести и других вопросов, связанных с повреждениями; для определения размеров утраты трудоспособности, состояния здоровья, физического состояния, искусственных и притворных болезней
9.1.5.2.	При определении полового состояния: для определения спорного полового состояния, половой неприкосновенности, половой зрелости, производительной способности, беременности, бывших родов, аборта
9.1.5.3.	При половых преступлениях: для определения состоявшегося полового сношения и повреждений, последствий развратных действий, факта мужеложства
9.1.5.4.	По другим поводам: для определения возраста и др.
9.1.6.	Экспертиза состояния здоровья.
9.1.6.1.	Определение понятий «самоповреждение», «искусственная болезнь», «симуляция», «аггравация», «диссимуляция»
9.1.6.2.	Поводы и мотивы вызывания самоповреждений, искусственных и притворных болезней
9.1.6.3.	Задачи и возможности экспертизы
9.1.6.4.	Классификация

9.1.6.5.	Средства и способы
9.1.6.6.	Установление действительного состояния здоровья. Особенности обследования подозреваемых.
9.1.6.7.	Порядок и особенности проведения судебно-медицинской экспертизы
9.1.6.8.	Притворные болезни (симуляция)
9.1.6.8.1.	Симуляция отдельных симптомов: лихорадки, кровотечения, воспроизведение желтухи, рвоты, недержания мочи и др.
9.1.6.8.2.	Симуляция отдельных терапевтических заболеваний легких, сердца, почек
9.1.6.8.3.	Симуляция расстройства слуха, речи, зрения
9.1.6.8.4.	Симуляция неврологических симптомов и душевных болезней
9.1.6.9.	Аггравация
9.1.6.9.1.	Преувеличение симптомов существующего заболевания
9.1.6.9.2.	Преуменьшение симптомов существующего заболевания. Опровержение результатов лечения или улучшения состояния
9.1.6.10.	Принципы распознавания симуляции, аггравации, диссимуляции и т.д.
9.2.	Экспертиза по определению степени тяжести вреда здоровью.
9.2.1.	Уголовно-правовая характеристика вреда здоровью
9.2.2.	Общие принципы определения степени тяжести вреда здоровью
9.2.3.	Правила судебно-медицинского определения степени тяжести вреда здоровью
9.2.4.	Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.
9.2.4.1.	Тяжкий вред здоровью. Его медицинские критерии.
9.2.4.1.1.	Вред здоровью опасный для жизни человека, создающий непосредственную угрозу для жизни
9.2.4.1.2.	Вред здоровью опасный для жизни человека, вызывающий угрожающее жизни состояние
9.2.4.1.3.	Потеря зрения
9.2.4.1.4.	Потеря речи
9.2.4.1.5.	Потеря слуха
9.2.4.1.6.	Потеря какого-либо органа или утрата органом его функции
9.2.4.1.6.1.	Потеря одного яичка (!)
9.2.4.1.7.	Прерывание беременности
9.2.4.1.8.	Психическое расстройство
9.2.4.1.9.	Заболевание наркомание либо токсикоманией
9.2.4.1.10.	Неизгладимое обезображивание лица.
9.2.4.1.11.	Значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть.
9.2.4.1.12.	Полная утрата профессиональной трудоспособности.
9.2.4.2.	Средней тяжести вред здоровью. Медицинские критерии.
9.2.4.2.1.	Длительное расстройство здоровья
9.2.4.2.2.	Значительная стойкая утрата трудоспособности менее, чем на одну треть
9.2.4.3.	Легкий вред здоровью. Медицинские критерии.
9.2.4.3.1.	Кратковременное расстройство здоровья
9.2.4.3.2.	Незначительная стойкая утрата трудоспособности
9.2.5.	Способы причинения повреждений: истязание, мучение, побои. Определение этих понятий. Задачи судебно-медицинского эксперта при их установлении
9.2.6.	Методика определения тяжести вреда здоровью
9.2.7.	Судебно-медицинская экспертиза рубцов кожи, в том числе в контексте «неизгладимого обезображивания лица».
9.3.	Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний.
9.3.1.	Морфологическая характеристика самоповреждений (членовредительства):

9.3.1.1.	тупыми предметами
9.3.1.2.	острыми орудиями
9.3.1.3.	огнестрельным оружием
9.3.1.4.	транспортным» средствами
9.3.1.5.	заглатыванием инородных предметов
9.3.1.6.	умышленным отморожением и охлаждением тела
9.3.1.7.	другими средствами
9.3.2.	Виды искусственных болезней и их морфологические проявления
9.3.2.1.	Заболевания кожи и подкожной клетчатки
9.3.2.2.	Заболевания сосудов
9.3.2.3.	Терапевтические заболевания органов дыхания, пищеварительного тракта, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем
9.3.2.4.	Хирургические заболевания (грыжи, геморрой, выпадение прямой кишки и др.)
9.3.2.5.	Болезни уха, горла, носа, полости рта
9.3.2.6.	Заболевания глаз
9.3.2.7.	Гинекологические заболевания
9.3.2.8.	Другие заболевания
9.3.3.	Принципы распознавания самоповреждений и искусственно вызванных заболеваний.
9.4.	Экспертиза половых состояний.
9.4.1.	Определение термина «половые состояния». Основные поводы для назначения экспертизы.
9.4.1.1.	Порядок назначения
9.4.1.2.	Задачи и возможности экспертизы
9.4.1.3.	Лица, проводящие исследования
9.4.1.4.	Методика экспертизы
9.4.1.5.	Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и Правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин
9.4.1.6.	Требования к оформлению «Заключения эксперта»
9.4.1.7.	Судебно-медицинская экспертиза установления истинного пола
9.4.1.7.1.	Поводы
9.4.1.7.2.	Гермафродитизм истинный и ложный
9.4.1.7.3.	Методика экспертизы
9.4.1.7.4.	Формулирование выводов
9.4.1.8.	Судебно-медицинская экспертиза установления половой зрелости
9.4.1.8.1.	Поводы.
9.4.1.8.2.	Характеристика периода полового созревания и наступления половой зрелости
9.4.1.8.3.	Признаки половой зрелости
9.4.1.8.4.	Определение половой зрелости у девушек
9.4.1.8.5.	Определение половой зрелости у юношей
9.4.1.8.6.	Преждевременное половое созревание и позднее половое созревание. Значение акселерации
9.4.1.8.7.	Методика экспертизы
9.4.1.8.8.	Формулирование выводов
9.4.1.9.	Судебно-медицинская экспертиза установления половой неприкосновенности
9.4.1.9.1.	Поводы
9.4.1.9.2.	Определение понятий «девственность» и «дефлорация»
9.4.1.9.3.	Анатомические особенности строения девственной плевы
9.4.1.9.4.	Классификация форм девственной плевы
9.4.1.9.5.	Осмотр и описание девственной плевы и ее повреждений
9.4.1.9.6.	Методика экспертизы

9.4.1.9.7.	Формулирование выводов
9.4.1.10.	Судебно-медицинская экспертиза установления способности к половому сношению, оплодотворению, зачатию
9.4.1.10.1.	Поводы
9.4.1.10.2.	Задачи и возможности экспертизы
9.4.1.10.3.	Установление способности к половому сношению и оплодотворению у мужчин
9.4.1.10.3.1.	Половое бессилие (импотенция). Причины и классификация
9.4.1.10.3.2.	Формы полового бессилия
9.4.1.10.3.3.	Причины неспособности к оплодотворению
9.4.1.10.3.4.	Патологические состояния, нарушающие выделение спермы и ее качества
9.4.1.10.3.4.1.	Понятия: «асперматизм», «аспермия», «некроспермия», «астеноспермия», «олигоспермия», «пиоспермия», «гемоспермия». Их определение и значимость при решении вопроса о способности к оплодотворению
9.4.1.10.3.4.2.	Методика исследования семенной жидкости
9.4.1.10.4.	Установление способности к половому сношению и зачатию у женщин
9.4.1.10.4.1.	Причины неспособности к половому сношению и зачатию
9.4.1.10.4.2.	Методика экспертизы
9.4.1.10.4.3.	Формулирование выводов
9.4.1.11.	Судебно-медицинская экспертиза установления беременности, бывших родов и аборта
9.4.1.11.1.	Общие вопросы
9.4.1.11.2.	Поводы
9.4.1.11.3.	Задачи и возможности экспертизы
9.4.1.11.4.	Установление беременности
9.4.1.11.4.1.	Физиология беременности
9.4.1.11.4.2.	Диагностика: предположительные, вероятные и несомненные признаки беременности
9.4.1.11.4.3.	Установление наличия беременности в ранние сроки. Гормональные методы диагностики
9.4.1.11.4.4.	Установление внематочной беременности (яичниковой, брюшной, трубной)
9.4.1.11.4.5.	Определение срока беременности по дате полового сношения, срокам овуляции, дате последней менструации, первому шевелению плода, величине матки и др.
9.4.1.11.5.	Установление бывших родов и их давности
9.4.1.11.5.1.	Лабораторные методы диагностики беременности
9.4.1.11.6.	Судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел о незаконном аборте
9.4.1.11.6.1.	Определение понятия «аборт»
9.4.1.11.6.2.	Искусственный аборт — больничный и криминальный
9.4.1.11.6.3.	Способы криминального аборта
9.4.1.11.6.4.	Причины смерти при криминальном аборте
9.4.1.11.6.5.	Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на незаконное плодоизгнание
9.4.1.11.6.6.	Методы лабораторных исследований в случае незаконного аборта
9.4.1.11.6.7.	Формулирование выводов
9.4.2.	Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях
9.4.2.1.	Изнасилование
9.4.2.1.2.	Определение и уголовно-правовые положения
9.4.2.1.3.	Определение понятия «половое сношение»
9.4.2.1.4.	Задачи и возможности экспертизы
9.4.2.1.5.	Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании
9.4.2.1.6.	Порядок и методика экспертизы. Специалисты, участвующие в ее проведении
9.4.2.1.7.	Установление повреждений и изменений половых органов, свидетельствующих о факте полового сношения
9.4.2.1.8.	Выявление повреждений и следов характерных для применения физической силы

	при совершении полового акта
9.4.2.1.9.	Оценка результатов медицинского исследования
9.4.2.1.10.	Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании с использованием беспомощного состояния
9.4.2.1.11.	Судебно-медицинская экспертиза при насильственных действиях сексуального характера
9.4.2.1.12.	Судебно-медицинская экспертиза при симуляции изнасилования
9.4.2.1.13.	Особо тяжкие последствия изнасилования (душевная болезнь, заражение венерическим заболеванием и др.)
9.4.2.1.14.	Судебно-медицинская экспертиза подозреваемого (насильника)
9.4.2.1.15.	Лабораторные методы исследования и диагностика, применяемые при экспертизе потерпевших и подозреваемых в случаях изнасилования
9.4.2.1.16.	Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов
9.4.2.2.	Судебно-медицинская экспертиза при развратных действиях
9.4.2.2.1.	Определение и уголовно-правовые положения
9.4.2.2.2.	Задачи и возможности экспертизы
9.4.2.2.3.	Порядок и методика экспертизы. Специалисты, участвующие в ее проведении
9.4.2.2.4.	Повреждения и изменения на теле потерпевших при однократных и систематических развратных действиях
9.4.2.2.5.	Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов
9.4.2.3.	Заражение венерической болезнью
9.4.2.3.1.	Задачи и возможности экспертизы
9.4.2.3.2.	Порядок и методика экспертизы. Специалисты, участвующие в ее проведении
9.4.2.3.3.	Способы заражения
9.4.2.3.4.	Диагностика венерического заболевания (клиническая и лабораторная)
9.4.2.3.5.	Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов
9.4.2.4.	Мужеложство
9.4.2.4.1.	Определения и уголовно-правовые положения
9.4.2.4.2.	Задачи и возможности экспертизы
9.4.2.4.3.	Порядок и методика экспертизы
9.4.2.4.4.	Признаки пассивного мужеложства
9.4.2.4.5.	Признаки активного мужеложства
9.4.2.4.6.	Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов
9.5.	Экспертиза при установлении возраста.
9.5.1.	Процессуально-правовые положения
9.5.2.	Поводы
9.5.3.	Понятия: «малолетние», «несовершеннолетние», «совершеннолетние», «брачный возраст»
9.5.4.	Задачи и возможности экспертизы
9.5.5.	Основные положения медико-биологической проблемы определения возраста человека в судебно-медицинском аспекте. Значение акселерации
9.5.6.	Медико-биологическая классификация возраста
9.5.7.	Судебно-медицинское значение внутриутробного и внеутробного периода жизни. Медико-биологическая характеристика
9.5.8.	Общемедицинская и биологическая оценка морфологического возраста человека в сравнении с «паспортным» для задач судебно-медицинской экспертизы
9.5.9.	Методика проведения экспертизы при установлении возраста
9.5.9.1.	Антропометрические признаки
9.5.9.2.	Антропоскопические (описательные) признаки
9.5.9.3.	Методы исследования костной системы человека при экспертизе возраста. Их роль в оптимальной диагностике возрастных изменений субъекта или объекта исследования

9.5.9.4.	Рентгенологический метод
9.5.9.5.	Диагностическая значимость отдельных признаков при установлении возраста
9.5.10.	Характеристика медико-биологических особенностей в различные возрастные периоды
9.5.11.	Особенности экспертизы в случаях приобретенных и наследственно-обусловленных заболеваний
9.5.12.	Оценка результатов исследования и формулирование выводов

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (исследования трупов, обследование живых лиц).
- Самостоятельный анализ данных дополнительных методов исследования.
- Прием пострадавших, подозреваемых и других лиц с заполнением акта судебно-медицинского исследования.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Введение в судебную медицину	4
	1.1. <i>Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины.</i> Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины. Определение судебной медицины. Предмет и содержание судебной медицины. Понятие о системе судебно-медицинских знаний.	2
	1.4. <i>Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы</i> Участие врача судебно-медицинского эксперта в российском уголовном и гражданском процессе. Права и обязанности эксперта. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Виды судебно-медицинской экспертизы.	2
2.	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа.	8
	2.1. <i>Учение о смерти (танатология) и трупных изменениях</i> Учение о терминальном состоянии. Этапы умирания (преагональное состояние, терминальная пауза, агония, «клиническая» смерть, биологическая смерть). Признаки смерти (ориентирующие, достоверные). Трупные изменения и суправитальные реакции.	2
	2.2. <i>Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествии)</i> Процессуальные и организационные основы. Понятие «место происшествия». Процессуальные положения врача-специалиста в области судебной медицины, его права и обязанности. Стадии осмотра (статическая, динамическая). Последовательность осмотра трупа.	2

	2.3. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа Процессуальные и организационные основы. Поводы для проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Порядок проведения экспертизы (исследования) трупа. Взятие объектов для лабораторных исследований (гистологического, судебно-химического, биологического, трассологического, на диатомовый планктон и др.).	2
	2.5. Судебно-медицинские вопросы неонатологии Понятие «детоубийство». Особенности судебно-медицинского исследования трупов новорожденных. Признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности. Ненасильственная смерть в ante-, intra- и постнатальном периодах. Насильственная смерть новорожденного после рождения.	2
3.	Судебно-медицинская травматологии. Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов.	10
	3.1. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии Определение понятий «травма», «травматизм», «травматология». Связь с термином УК РФ «вред здоровью». Виды внешнего воздействия, приводящие к образованию повреждений. Факторы, обуславливающие возникновение повреждений. Классификация повреждений по происхождению (от тупых предметов, острых орудий, огнестрельного оружия). Особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений (задачи, методика, порядок и последовательность проведения, требования, предъявляемые к описанию повреждений и к оформлению «Заключения эксперта»). Разрешаемые вопросы. Причины смерти при повреждениях. Установление причинно-следственных связей между повреждением и неблагоприятным исходом. Некоторые вопросы судебно-медицинской экспертизы трупа при насильственной смерти от механических повреждений.	4
	3.2. Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов. Морфогенез повреждений мягких тканей. Ссадины. Кровоподтеки. Раны. Морфогенез переломов костей. Классификация (по локализации, происхождению, месту образования, степени повреждения кости, направлению линии, характеру, виду). Механизм, условия, влияющие на формирование переломов (сила и направление ее действия, площадь соударения, место приложения силы, свойства предмета, особенности строения тканей, индивидуальные особенности). Виды деформации, приводящие к образованию переломов (сдвиг, изгиб, сжатие, растяжение, кручение). Морфологические признаки, характеризующие явления растяжений и сжатия. Локальные и конструкционные переломы. Их различия. Повреждения суставов. Морфогенез повреждений внутренних органов и кровеносных сосудов. Морфологические особенности и локализация повреждений, возникающих от ударного травматического воздействия и явлений его сопровождающих. Морфологические особенности и локализация повреждений, возникающих от сдавления. Морфологические особенности и локализация повреждений, возникающих от гидродинамического действия. Клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы. Теории механизма возникновения повреждений головного мозга.	6
4.	Транспортная травма. Травма при падении с высоты.	6
	4.1. Автомобильная травма Общие сведения об автомобильной травме. Значение, задачи и возможности экспертизы. Определение понятия «автомобильная травма». Терминология и классификация. Механизм повреждений. Классификация повреждений. Варианты и фазы травмирования. Морфологическая характеристика и механизм повреждений. Условия, определяющие особенности повреждений. Дифференциальная диагностика автомобильной травмы.	2

	4.6. Падение из вертикального положения. Морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении с предшествующим ускорением (толчок, удар). Морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении без предшествующего ускорения. Основные принципы дифференциальной диагностики.	2
	4.7. Падение с высоты. Значение, задачи и возможности экспертизы. Терминология и классификация. Варианты падения и способы приземления. Фазы. Механизм и условия образования повреждений. Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Местные и отдаленные повреждения. Зависимость повреждений от высоты и вида падения, способа соударения и других факторов.	2
5.	Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов.	4
	5.1. Понятие об острых предметах. Определение. Классификация острых предметов (орудий, оружия). Устройство орудий различного действия. Механизм возникновения повреждений. Условия, влияющие на их формирование. Морфологические признаки действия острия и лезвия. Общие признаки (форма, длина, ширина, глубина, характер краев, стенок, концов, дна) повреждений кожи, тканей и органов.	2
	5.3. Повреждения от воздействия колюще-режущих предметов. Колюще-режущие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Механизм действия колюще-режущих орудий. Зависимость характера повреждений от условий действия колюще-режущих орудий, области расположения на теле и особенностей строения тканей.	2
6.	Огнестрельные повреждения. Взрывная травма.	4
	6.1. Огнестрельные повреждения. Огнестрельное оружие. Общие вопросы. История развития огнестрельного оружия. Классификация огнестрельного оружия (боевое, спортивное, охотничье, специальное, переделанное, самодельное). Патрон и его составные части. Механизм выстрела и явления, возникающие при выстрелах. Понятия и основы внутренней и внешней баллистики.	2
	6.2. Взрывная травма. Понятие о взрыве и взрывчатых веществах. Повреждающие факторы взрыва (взрывная волна, ударная волна, осколки снаряда, частицы заряда, вторичные снаряды и др.). Основные задачи судебно-медицинской экспертизы при взрывной травме.	2
7.	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов	10
	7.1. Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития. Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития. Виды нарушения внешнего дыхания. Патолофизиологические нарушения. Основные клинические проявления. Патоморфологические изменения. Классификация механической асфиксии. Периоды и стадии механической асфиксии. Составление «Заключения эксперта» и построение выводов в случаях смерти от нарушения внешнего дыхания, вызванного механическими препятствиями (травмой).	2
	7.2. Утопление Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Теория механизма утопления. Фазы и типы утопления. Последовательность развития периодов утопления. Признаки смерти от утопления. Механизм их образования. Признаки пребывания трупа в воде.	2

	<p>7.3. Действие крайних температур Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от общего и местного воздействия холода. Замерзание (оледенение) трупа. Особенности его исследования. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от местного и общего воздействия высокой температуры. Особенности судебно-медицинской экспертизы обгоревших трупов.</p>	2
	<p>7.4. Действие электричества. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов при поражении техническим электричеством. Факторы, способствующие поражению электрическим током. Механизм воздействия электрического тока на организм. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов при поражении атмосферным электричеством (молнией).</p>	2
	<p>7.6. Действие радиации. Общие вопросы. Краткие сведения об ионизирующем излучении радиоактивных веществ. Механизм действия ионизирующей радиации на организм. Местные поражения — радиационные ожоги. Общее облучение организма — лучевая болезнь.</p>	2
8.	Расстройство здоровья и смерть от отравлений	6
	<p>8.1. Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов. Предмет судебно-медицинской токсикологии. Общебиологическое и судебное медицинское определение понятий «яд», «ядовитое вещество», «токсическое действие веществ». Классификация ядов. Условия действия яда, его концентрация, пути введения, характер превращения в организме, тип его выделения, состояние организма, индивидуальная чувствительность и др. Местное и общее действие.</p>	2
	<p>8.5. Отравления функциональными ядами. Причины, условия и частота отравлений. Классификация ядов этой группы. Патофизиологические нарушения в организме. Яды, возбуждающие ЦНС: алкалоиды — атропин, стрихнин, скополамин; психотонические вещества — фенамин, фенатин и др. Яды, угнетающие ЦНС: наркотические вещества ациклического ряда — зфир, хлороформ; нелетучие наркотики, применяемые в качестве снотворных; алкалоиды угнетающего действия — морфин, кодеин, кокаин — и др. Яды, действующие преимущественно на периферическую нервную систему: миорелаксанты — тубарин, листенон, диплацин и др.; никотин, пахакарпин и др.</p>	2
	<p>8.6. Отравления спиртами и техническими жидкостями. Причины, условия, частота отравлений. Отравление этиловым спиртом. Патогенез. Отравления техническими жидкостями (метанол, пропиловые спирты, бутиловые спирты, амиловые спирты, этиленгликоль, тетраэтилсвинец, дихлоэтан, тетрахлорметан, ацетон). Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p>	2
9.	Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.	6
	<p>9.1. Поводы и организация экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья. Основные процессуальные положения. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Поводы судебно-медицинской экспертизы. Определение понятий «самоповреждение», «искусственная болезнь», «симуляция», «аггравация», «диссимуляция». Установление действительного состояния здоровья. Особенности обследования подозреваемых.</p>	2

	9.2. <i>Экспертиза по определению степени тяжести вреда здоровью.</i> Уголовно-правовая характеристика вреда здоровью. Общие принципы определения степени тяжести вреда здоровью. Правила судебно-медицинского определения степени тяжести вреда здоровью. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.	2
	9.4. <i>Экспертиза половых состояний.</i> Определение термина «половые состояния». Основные поводы для назначения экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза установления половой неприкосновенности. Судебно-медицинская экспертиза установления способности к половому сношению, оплодотворению, зачатию. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях.	2
	Итого	58

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Введение в судебную медицину	20
	1.1. <i>Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины.</i> Предмет и содержание судебной медицины. Понятие о системе судебно-медицинских знаний. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Связь судебной медицины с другими медицинскими, естественными и юридическими науками. Теория о законах связи явлений действительности. Понятие «причина и следствие». Влияние окружающих явлений (условий) на взаимодействия причины и следствия. Методы исследования причинных связей и их применение при решении вопросов в судебно-медицинской практике.	6
	1.2. <i>История судебной медицины. Возникновение и развитие судебной медицины в России</i> Зарождение и развитие судебной медицины. Основные этапы развития судебной медицины. Судебная медицина в дореволюционной России. Судебная медицина в РСФСР. Кафедры судебной медицины и основные научные школы.	4
	1.3. <i>Организация судебно-медицинской службы России (Судебно-медицинские учреждения).</i> Организация работы судебно-медицинской службы в системе Минздрава России. Организация и содержание судебно-медицинской деятельности государственных (бюджетных, особого типа и т.д.) бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации.	2
	1.4. <i>Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы</i> Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья (ФЗ №323) – основной документ, регламентирующий профессиональные обязанности и права медицинских и фармацевтических работников. Участие врача судебно-медицинского эксперта в российском уголовном и гражданском процессе. Врач в качестве специалиста. Врач в качестве эксперта. Обязательное проведение судебно-медицинской экспертизы. Виды судебно-медицинской экспертизы. «Заключение эксперта», его содержание и составные части. Ведомственные нормативные документы регламентирующие судебно-медицинскую деятельность. Врачебная деонтология и ответственность медицинских работников. Организация и задачи судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.	8

2.	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа.	48
	<p>2.1. Учение о смерти (танатология) и трупных изменениях Учение о терминальном состоянии. Этапы умирания (преагональное состояние, терминальная пауза, агония, «клиническая» смерть, биологическая смерть). Патофизиологические и биохимические изменения в организме на этапах терминального состояния. Смерть мозга как критерий биологической смерти. Инструментальные методы констатации смерти (электроэнцефалография, электрокардиография и др.). Судебно-медицинская классификация смерти. Трупные изменения и суправитальные реакции. Ранние трупные изменения. Трупное высыхание. Охлаждение трупа. Трупные пятна. Трупное окоченение. Аутолиз. Механизм образования трупных явлений, сроки появления и степень выраженности. Зависимость от факторов окружающей среды и эндогенных причин. Методы исследования. Судебно-медицинское значение. Экспертные критерии давности наступления смерти. Воздействие на труп насекомых и животных.</p>	8
	<p>2.2. Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествии) Регламентация проведения осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения (по УПК РФ). Виды осмотра места происшествия (первоначальный, дополнительный, повторный, судебный). Оснащение врача для осмотра трупа (термометры, динамометр, металлический стержень, прибор для определения электровозбудимости мышц, растворы для определения зрачковой реакции, шприц с иглами для инъекций и др.). Констатация смерти. Последовательность осмотра трупа. Определение местоположения и позы. Описание предметов на трупе и вблизи от него. Осмотр и описание одежды и обуви. Определение пола, возраста (на вид), длины тела, телосложения, цвета кожных покровов и др. Установление наличия и степени выраженности трупных изменений (ранние, поздние), указание времени их исследования. Определение и оценка признаков переживания тканей (суправитальных реакций — механического раздражения и электрической возбудимости мышц, зрачковых реакций и др.). Последовательное описание состояния всех областей тела и обнаруженных повреждений. Осмотр и описание ложа трупа. Процессуальное оформление результатов осмотра места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Протокол осмотра места происшествия как объект судебно-медицинской экспертизы.</p>	10
	<p>2.3. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа Процессуальные и организационные основы. Поводы для проведения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Направление трупа на экспертизу (исследование) следственными органами и органами дознания, а также врачами ЛПУ (особенности, цели, задачи, значение). Порядок проведения экспертизы (исследования) трупа. Планирование экспертизы (исследования). Наружное исследование тела трупа, одежды. Внутреннее исследование. Методики секционного исследования полостей, внутренних органов и тканей трупа: Извлечение и исследование органов (по Вирхову, Шору, Абрикосову, Попову и др.). Исследование полости черепа и головного мозга (по Вирхову, Буяльскому, Флексигу, Питре-Фишеру, Науменко и Грехову и др.), позвоночника (по Орту, Абрикосову, Солохину, Свешникову), ребер (по Христофорову, Солохину), таза (по Соколову, Солохину), нижних конечностей, лица (по Медведеву, Витушинскому и др.). Методы проведения проб на пневмоторакс, воздушную и газовую эмболию. Методы исследования кровеносных сосудов и нервов. Взятие объектов для лабораторных исследований (гистологического, судебно-химического, биологического, трассологического,</p>	10

	на диатомовый планктон и др.). Препроводительные документы на взятый материал, направляемый в лаборатории. Порядок оформления «Заключения эксперта» (акта) по судебно-медицинскому исследованию трупа. Принципы составления диагноза и выводов. Кодирование причин смерти по международной классификации болезней 10-го пересмотра (МКБ-10). Врачебное свидетельство о смерти и порядок его составления.	
	2.4. Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной смерти Причины и генез скоропостижной смерти. Определения «скоропостижная смерть» и «внезапная смерть». Условия, способствующие скоропостижной смерти, в том числе воздействие травмирующих факторов внешней среды. Скоропостижная смерть детей. Скоропостижная смерть в молодом и зрелом возрасте. Скоропостижная смерть в пожилом возрасте. Задачи, значение и возможности судебно-медицинской экспертизы в сравнении с возможностями врача в условиях современного стационара. Скоропостижная смерть при заболеваниях головного мозга и его оболочек. Скоропостижная смерть при заболеваниях сердца и сосудов. Скоропостижная смерть при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, мочеотделения. Скоропостижная смерть при инфекционных и паразитарных заболеваниях. Скоропостижная смерть при аллергических состояниях и заболеваниях. Синдром внезапной смерти младенца.	10
	2.5. Судебно-медицинские вопросы неонатологии Признаки новорожденности, доношенности, зрелости, жизнеспособности. Признаки: пуповина, родовая опухоль, меконий, сыровидная смазка, следы крови на теле, плацента. Их характеристика и оценка. Признаки: длина плода и масса тела; ядра окостенения в пяточной и таранной костях, нижнем эпифизе бедренной кости; подкожно-жировой слой; состояние плаценты; ногти на руках и ногах; пушковые волосы на голове и ее размеры; состояние хрящей носа и ушных раковин; расстояние между плечами; правильно сформированные половые органы; расположение пуповины. Их характеристика. Установление продолжительности внутриутробной жизни. Признаки: длина плода и окружности его головки; вес плаценты; длина пуповины; состав мекония; наличие ядер окостенения и размеры костей скелета; морфологические показатели зрелости. Их характеристика и оценка. Установление жизнеспособности. Признаки: длина и масса тела плода, достижение известной степени доношенности и зрелости, отсутствие врожденных уродств и пороков развития, несовместимых с жизнью.	10
3.	Судебно-медицинская травматологии. Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов.	40
	3.1. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии Судебно-медицинские аспекты травматологии. Виды внешнего воздействия, приводящие к образованию повреждений. Факторы, обуславливающие возникновение повреждений. Определение понятий «орудие», «оружие», «предмет». Повреждения от механических факторов. Определение, частота, классификация. Классификация повреждений по происхождению (от тупых предметов, острых орудий, огнестрельного оружия). Классификация повреждений по орудию (отражающие форму предмета или его движение). Классификация повреждений по виду. Воздействие повреждений на организм (первичное, вторичное). Изменения, вызываемые повреждением (местное, регионарное, общее). Условия, определяющие интенсивность повреждения (энергия, величина пораженной площади, характер тканей, особенности воздействующей поверхности предмета, угол соприкосновения и др.). Определение понятия «Механизм образования повреждений». Методы	20

	<p>лабораторных исследований повреждений и орудий травмы. Установление по повреждениям общих и частных признаков травмирующего предмета. Причины смерти при повреждениях. Установление причинно-следственных связей между повреждением и неблагоприятным исходом. Травматическая болезнь, ее проявления и осложнения.</p>	
	<p>3.2. Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов. Ссадины. Причины возникновения и частота. Определение и классификация. Механизм. Клиническое течение. Локализация и морфологические особенности (ориентация, форма, цвет, размеры, характер поверхности). Зависимость особенностей ссадин от характера и формы поверхности соударения предмета, угла соприкосновения и направления действия силы. Признаки установления по ссадинам места начала и направления действия предмета. Установление по ссадинам общих и местных признаков травмирующего предмета. Дифференциальная диагностика прижизненных ссадин и посмертных повреждений (макро- и микроскопически). Оценка вреда здоровью. Судебно-медицинское значение. Кровоподтеки. Причины возникновения и частота. Определение и классификация. Механизм. Клиническое течение. Локализация и морфологические особенности (ориентация, форма, размеры, цвет, стадия). Изменение гемоглобина в кровоизлияниях. Распознавание. Зависимость особенностей кровоподтеков от формы поверхности соударения предмета, угла соприкосновения и направления действия силы. Установление по кровоподтекам общих и частных признаков травмирующего предмета. Дифференциальная диагностика кровоподтеков и нетравматических кровоизлияний, кровоподтеков и трупных пятен, прижизненных и посмертных кровоподтеков (макро- и микроскопически). Влияние кровоподтеков на организм. Оценка вреда здоровью. Судебно-медицинское значение. Раны. Причины возникновения и частота. Определение и классификация. Механизм. Составные части раны. Клиническое течение. Локализация и морфологические особенности (форма, размеры, особенности краев, концов, стенок, дна). Зависимость особенностей ран от формы поверхности соударения предмета, угла соприкосновения и направления действия силы. Установление по ранам общих и частных признаков травмирующего предмета. Дифференциальная диагностика прижизненных и посмертных ран (макро- и микроскопически). Влияние ран на организм. Оценка степени тяжести. Судебно-медицинское значение.</p>	20
4.	Транспортная травма. Травма при падении с высоты.	30
	<p>4.1. Автомобильная травма Определение понятия «автомобильная травма» Значение, задачи и возможности экспертизы. Следы и повреждения на одежде и автомобиле. Краткие сведения о конструктивных особенностях автомобилей. Следы и повреждения на одежде и автомобиле. Краткие сведения о конструктивных особенностях автомобилей. Варианты и фазы травмирования. Повреждения от столкновения движущегося автомобиля с человеком. Варианты и подварианты. Фазы. Механизм. Локализация повреждений. Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреждений. Условия, определяющие особенности повреждений. Зависимость повреждений от типа автомобиля, фазы травмирования, положения тела и др. Повреждения от переезда тела колесом автомобиля. Условия, определяющие возможность переезда. Варианты и виды переезда. Фазы. Механизм и особенности переезда.</p>	6

	Локализация повреждений. Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего поперек колеи). Морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего косо на колее). Морфологическая характеристика и механизм повреждений (при переезде тела, лежащего вдоль колеи): Зависимость повреждений от типа автомобиля, варианта и фазы переезда, положения тела и др.	
	4.2. Мотоциклетная травма Определение понятий «мотоциклетная травма». Терминология и классификация. Механизм. Варианты и фазы. Виды мотоциклетной травмы. Механизм и морфологические особенности повреждения. Механизм и особенности повреждений (при травме от столкновения мотоцикла с пешеходом): Механизм и особенности повреждений при травме от переезда тела колесом мотоцикла: Механизм и особенности повреждений у водителя и пассажира при падении с мотоцикла.	4
	4.3. Тракторная травма Определение понятия «тракторная травма». Терминология. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Виды повреждений, их диагностическая значимость. Морфологическая характеристика и локализация повреждений при отдельных видах тракторной травмы. Удар частями движущегося трактора. Падение из движущегося трактора. Удар о части кабины при опрокидывании трактора. Прижатие частями трактора к неподвижным предметам. Комбинированные виды тракторной травмы.	4
	4.4. Рельсовая травма Определение понятия «рельсовая травма». Значение, задачи и возможности экспертизы. Классификация рельсовой травмы. Сведения об устройстве железнодорожного пути, локомотивов, вагонов. Механизм возникновения повреждений при различных видах рельсовой травмы.	4
	4.5. Авиационная травма. Значение, задачи и возможности экспертизы. Варианты травмирования. Механогенез повреждений. Подтверждающие факторы при авиационных происшествиях. Характер повреждений у экипажа и пассажиров при разных видах авиационных происшествий. При травме на борту ВС. Динамическая перегрузка. Ударная перегрузка. Встречный поток воздуха. Взрывная декомпрессия. При травме внутри ВС при падении и ударе его о землю. Тупые предметы, расположенные внутри ВС, и привязные ремни. Взрывная волна. Пламя пожара. Окись углерода и токсические продукты горения, образующиеся при термодеструкции синтетических материалов.	4
	4.6. Падение из вертикального положения. Общие положения. Морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении с предшествующим ускорением (толчок, удар). Морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении без предшествующего ускорения. Особенности судебно-медицинской экспертизы.	4
	4.7. Падение с высоты. Причины возникновения и частота. Терминология и классификация. Значение, задачи и возможности экспертизы. Варианты падения и способы приземления. Фазы. Механизм и условия образования повреждения. Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Местные и отдаленные повреждения. Зависимость повреждений от высоты и вида падения, способа соударения и других факторов.	4
5.	Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов.	20
	5.1. Понятие об острых предметах. Повреждения от воздействия колющих	4

	предметов. Значение, задачи и возможности экспертизы. Определение. Классификация острых предметов (орудий, оружия). Устройство орудий различного действия. Классификация повреждений. Механизм возникновения повреждений. Условия, влияющие на их формирование. Морфологические признаки действия острия и лезвия. Общие признаки (форма, длина, ширина, глубина, характер краев, стенок, концов, дна) повреждений кожи, тканей и органов. Морфологические (макро- и микроскопические) особенности повреждений кожи, надкостницы, хрящевой и костной ткани, внутренних органов. Дифференциальная диагностика повреждений острыми орудиями. Причины смерти от повреждений острыми орудиями. Колющие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Механизм действия колющих предметов. Морфологическая характеристика колотых повреждений.	
	5.2. Повреждения от воздействия режущих предметов. Режущие орудия, устройство, повреждающие элементы орудий. Механизм действия режущих орудий (предметов). Морфологическая характеристика резаных повреждений.	4
	5.3. Повреждения от воздействия колюще-режущих предметов. Колюще-режущие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Механизм действия колюще-режущих орудий. Морфологическая характеристика колото-резаных повреждений.	4
	5.4. Повреждения от воздействия рубящих предметов. Рубящие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Механизм действия рубящих орудий. Морфологическая характеристика рубленых повреждений кожи, мягких тканей и костей.	4
	5.5. Повреждения от воздействия пилящих предметов. Пилящие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Механизм действия пилящих орудий. Морфологическая характеристика пиленых повреждений.	2
	5.6. Повреждения от воздействия иных острых предметов. Особенности повреждений, причиненных ножницами, отвертками, стамесками и пр.	2
6.	Огнестрельные повреждения. Взрывная травма.	20
	6.1. Огнестрельные повреждения. Значение, задачи и возможности экспертизы. Огнестрельное оружие. Общие вопросы. Патрон и его составные части. Факторы выстрела. Факторы близкого выстрела (предпулевой воздух, высокая температура, пороховые газы, копоть выстрела, зерна пороха, металлические частицы). Механизм действия. Физические явления, обуславливающие действие огнестрельного снаряда. Процессы, происходящие во время возникновения огнестрельного повреждения в тканях. Вторичные снаряды. Механизм действия. Морфологические признаки действия вторичных снарядов. Механизмы действия пули: Разрывное. Пробивное. Клиновидное. Контузионное. Гидродинамическое. Огнестрельное ранение. Классификация. Элементы (входное отверстие, выходное, раневой канал). Зоны огнестрельного раневого канала. Морфологические признаки входного и выходного пулевого отверстия. Дифференцирование входного и выходного отверстия. Пулевые огнестрельные повреждения от выстрелов в упор, с близкой и неблизкой дистанции. Повреждения от выстрелов в упор и с близкой дистанции Морфологические признаки механического действия предпулевого воздуха, пороховых газов, дульного конца оружия и др. при выстреле в упор. Морфологические признаки термического действия газов, копоти, зерен пороха при выстреле в упор. Морфологические признаки химического действия газов на ткани при выстреле в упор. Зоны близкого	12

	выстрела. Максимальное расстояние, преодолеваемое копотью, пороховыми зёрнами и крупными металлическими частицами. Особенности входного отверстия в зависимости от расстояния (зоны) близкого выстрела. Методы обнаружения на одежде и коже следов близкого выстрела. Методики установления расстояния (зоны) близкого выстрела. Методы установления последовательности причинения ранений.	
	6.2. Взрывная травма. Понятие о взрыве и взрывчатых веществах. Повреждающие факторы взрыва (взрывная волна, ударная волна, осколки снаряда, частицы заряда, вторичные снаряды и др.) Повреждения продуктами взрыва (механические, термические, химические).	8
7.	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов	48
	7.1. Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития. Патофизиологические нарушения. Основные клинические проявления. Патоморфологические изменения. Морфологические изменения при гипоксии. Признаки быстро наступившей смерти. Наружные (эхимозы соединительной оболочки глаз, кожи век, шеи, лица, груди, слизистой рта; разлитые обильные синюшно-багровые трупные пятна; цианоз лица). Внутренние (темно-красная жидкая кровь; переполнение кровью правой половины сердца; полнокровие селезенки; мелкоточечные кровоизлияния под эндокард, плевру, в серозные оболочки и внутренние органы). Патогенез морфологических изменений. Классификация механической асфиксии. Периоды и стадии механической асфиксии. Странгуляционная (от сдавления шеи): повешение, удавление петлей и руками. Повешение. Определение. Виды повешения. Положение тела. Петли, их подразделение в зависимости от материала изготовления и количества оборотов вокруг шеи. Устройство петель (скользящая и неподвижная — открытая и закрытая). Положение петли (типичное, боковое, атипичное). Генез смерти. Морфологические признаки сдавления шеи при повешении. Странгуляционная борозда — расположение; направление; количество вдавлений; наличие промежуточных валиков (ширина, глубина, цвет, плотность, рельеф дна); след сдавления узла; замкнутость; осаднения; кровоизлияния и др. Надрывы грудино-ключично-сосцевидных мышц. Надрывы интимы крупных артерий. Переломы хрящей гортани и рожков подъязычной кости. Надрывы и разрывы связок шейного отдела позвоночника. Признаки, указывающие на прижизненное повешение. Возможности и признаки идентификации по рельефу дна странгуляционной борозды особенностей материала петли. Методы лабораторных исследований (определение прижизненного характера странгуляционной борозды и др.)	12
	7.2. Утопление Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Теория механизма утопления. Фазы и типы утопления. Пато- и танатогенез утопления в пресной и морской воде. Патологическая физиология утопления и смерти в воде. Последовательность развития периодов утопления. Рефлекторная остановка дыхания. Инспираторная одышка. Экспираторная одышка. Терминальное дыхание. Остановка дыхания и сердечной деятельности. Результаты экспериментального изучения на животных процесса утопления. Признаки смерти от утопления. Механизм их образования. Стойкая белая мелкопузырчатая пена у отверстий носа, рта и в просвете дыхательных путей. Острая эмфизема легких. Подплевральные кровоизлияния (пятна Лукомского-Рассказова-Пальтауфа). Воздушная эмболия левой половины сердца. Жидкая среда утопления в полости основной кости и в других полостях черепа.	8

	<p>Проникновение жидкости и среды утопления в желудок. Разжижение крови в левом желудочке сердца и явления внутрисосудистого гемолиза. Планктон и псевдопланктон в крови и внутренних органах. Признаки быстро наступившей смерти. Признаки пребывания трупа в воде. «Гусиная кожа», сморщивание кожи мошонки, сосков. Розовато-красный оттенок трупных пятен. Мацерация кожи (ладоней, стоп) и ее отслоение.</p>	
	<p>7.3. Действие крайних температур Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от общего и местного воздействия холода. Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения. Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы. Местное воздействие холода. Классификация отморожений. Факторы, способствующие возникновению отморожений. Клинические проявления (скрытый и реактивный периоды). Местные морфологические изменения (окраска кожи, образование пузырей, некроз кожи, омертвление тканей). Изменения тканей и внутренних органов (морфологические, биохимические). Осложнения и исходы. Определение степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти и сроки ее наступления. Общее воздействие холода (охлаждение). Факторы, способствующие охлаждению организма. Продолжительность воздействия. Патологические изменения. Клинические проявления. Изменения в органах и тканях (морфологические, биохимические) при смерти от охлаждения. Осложнения и исходы. Оценка степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от охлаждения, дифференциальная диагностика. Признаки, выявляемые при наружном исследовании. Признаки, выявляемые при внутреннем исследовании. Методы лабораторной диагностики смерти от охлаждения. Гистологический. Гистохимический. Биохимический (определение гликогена в печени). Замерзание (оледенение) трупа. Особенности его исследования. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов от местного и общего воздействия высокой температуры (пламени). Статистические данные. Обстоятельства и причины возникновения. Значение и задачи судебно-медицинской экспертизы. Местное воздействие высокой температуры. Повреждающие факторы. Классификация ожогов. Степени поражения тканей. Патологические изменения в организме. Клинические проявления ожоговых ран. Местные изменения (окраска кожи, образование пузырей, некроз кожи, омертвление тканей). Изменения тканей и внутренних органов (морфологические, биохимические). Осложнения и исходы. Определение степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти и сроки ее наступления.</p>	10
	<p>7.4. Действие электричества. Особенности одежды и окружающей среды. Состояние и индивидуальные особенности организма. Механизм воздействия электрического тока на организм. Местное воздействие (механическое, тепловое, электрическое, электрохимическое). Общее (биологическое). Патологические изменения в организме. Классификация. Клинические проявления. Изменения органов и тканей при электротравме. Местные морфологические изменения (в местах входа и выхода тока — ссадины, раны; электрометка, электрический ожог, механические повреждения). Изменения органов и тканей (морфологические, биохимические) при смерти от поражения электрическим током. Осложнения и исходы. Оценка степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез. Методы лабораторной диагностики поражений техническим электричеством. Микроскопия непосредственная.</p>	8

	Гистологический. Гистохимический. Цветных отпечатков (контактно-диффузионный). Рентгенография в мягких лучах. Эмиссионная спектрография. Атомно-абсорбционная спектрофотометрия. Клинический (определение миоглобина). Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы, дифференциальная диагностика.	
	7.5. Действие резких изменений атмосферного давления. Расстройство здоровья и смерть от действия низкого атмосферного давления (гипобария). Общие вопросы. Причины и условия возникновения. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Горная (высотная) болезнь. Патофизиологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа. Обжим тела водолаза. Патофизиологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа. Декомпрессионная (кессонная) болезнь и взрывная декомпрессия. Патофизиологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа.	8
	7.6. Действие радиации. Общие вопросы. Краткие сведения об ионизирующем излучении радиоактивных веществ. Источники ионизирующего излучения. Варианты лучевого поражения. Механизм действия ионизирующей радиации на организм. Радиационные поражения. Местные поражения — радиационные ожоги. Клинические проявления. Исход. Различия между радиационными и термическими ожогами. Оценка степени тяжести радиационных повреждений.	2
8.	Расстройство здоровья и смерть от отравлений	34
	8.1. Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов. Определение понятия «отравление». Общебиологическое и судебное медицинское определение понятий «яд», «ядовитое вещество», «токсическое действие веществ». Классификация ядов. Происхождение отравлений. Физико-химические свойства яда. Химическая структура. Условия действия яда, его концентрация, пути введения, характер превращения в организме, тип его выделения, состояние организма, индивидуальная чувствительность и др.. Интенсивность действия яда в зависимости от пути его поступления и выделения.	2
	8.2. Отравления едкими ядами. Классификация едких ядов по химическому составу и механизму действия. Местное и общее действие едких ядов. Патофизиологические нарушения в организме. Генез смерти. Отравления соляной, серной, азотной, уксусной, карболовой и другими кислотами. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.	4
	8.3. Отравления деструктивными ядами. Классификация деструктивных ядов (ртуть, свинец, медь, мышьяк, сурьма и другие соли тяжелых металлов). Токсикологическая характеристика. Патофизиологические нарушения в организме. Генез смерти. Отравления ртутью и ее соединениями (сулема, каломель, цианистая ртуть, гранозан и др.). Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления мышьяком и его соединениями. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.	4
	8.4. Отравления гемотропными ядами.	4

	Причины, условия и частота отравлений. Классификация ядов, изменяющих состав крови. Токсикологическая характеристика. Патофизиологические нарушения в организме. Генез смерти. Отравления окисью углерода. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.	
	8.5. Отравления функциональными ядами. Причины, условия и частота отравлений. Классификация ядов этой группы. Токсикологическая характеристика. Патофизиологические нарушения в организме. Генез смерти. Яды, возбуждающие ЦНС: алкалоиды — атропин, стрихнин, скополамин; психотонические вещества — фенамин, фенатин и др.. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.	6
	8.6. Отравления спиртами и техническими жидкостями. Причины, условия, частота отравлений. Отравление этиловым спиртом. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.	6
	8.7. Отравления ядохимикатами. Общее представление. Пути поступления в организм. Виды ядохимикатов. . Хлорорганические ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Фосфорорганические ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Ртутьорганические ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.	4
	8.8. Пищевые отравления. Причины возникновения. Определение понятия «пищевое отравление». Классификация. Ботулизм. Клиническая и патоморфологическая диагностика.	2
	8.9. Отравления другими ядами. Отравления ядовитыми продуктами растительного происхождения (грибы, цукаты, аконит, болиголов пятнистый и др.). Отравления ядовитыми продуктами животного происхождения (некоторые рыбы). Клиническая и судебно-медицинская диагностика.	2
9.	9. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.	30
	9.1. Поводы и организация экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья. Основные процессуальные положения. Понятия «экспертиза» и «освидетельствование». Обязательное проведение экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц. Определение понятий «самоповреждение», «искусственная болезнь», «симуляция», «аггравация», «диссимуляция». Поводы и мотивы вызывания самоповреждений, искусственных и притворных болезней. Задачи и возможности экспертизы. Классификация. Средства и способы. Установление действительного состояния здоровья. Особенности обследования подозреваемых.. Порядок и особенности проведения судебно-медицинской экспертизы. Притворные болезни (симуляция). Симуляция отдельных симптомов: лихорадки, кровотечения, воспроизведение желтухи, рвоты, недержания мочи и др.. Симуляция отдельных терапевтических заболеваний легких, сердца, почек. Симуляция расстройства слуха, речи, зрения. Симуляция неврологических симптомов и душевных болезней.	6
	9.2. Экспертиза по определению степени тяжести вреда здоровью.	6

	<p>Уголовно-правовая характеристика вреда здоровью. Общие принципы определения степени тяжести вреда здоровью. Правила судебно-медицинского определения степени тяжести вреда здоровью. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека.. Тяжкий вред здоровью. Его медицинские критерии.. Вред здоровью опасный для жизни человека, создающий непосредственную угрозу для жизни. Вред здоровью опасный для жизни человека, вызывающий угрожающее жизни состояние. Потеря зрения. Потеря речи. Потеря слуха. Потеря какого-либо органа или утрата органом его функции. Потеря одного яичка (!). Прерывание беременности. Психическое расстройство. Заболевания наркомание либо токсикоманией. Неизгладимое обезображивание лица.</p>	
	<p>9.3. Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний. Морфологическая характеристика самоповреждений (членовредительства):. тупыми предметами. острыми орудиями. огнестрельным оружием. транспортными средствами. заглатыванием инородных предметов. умышленным отморожением и охлаждением тела. другими средствами Принципы распознавания самоповреждений и искусственно вызванных заболеваний.</p>	6
	<p>9.4. Экспертиза половых состояний. Определение термина «половые состояния». Основные поводы для назначения экспертизы.. Порядок назначения. Задачи и возможности экспертизы. Лица, проводящие исследования. Методика экспертизы. Правила судебно-медицинской акушерско-гинекологической экспертизы и Правила судебно-медицинской экспертизы половых состояний у мужчин. Судебно-медицинская экспертиза установления истинного пола. Гермафродитизм истинный и ложный. Судебно-медицинская экспертиза установления половой зрелости. Характеристика периода полового созревания и наступления половой зрелости. Признаки половой зрелости. Определение половой зрелости у девушек. Определение половой зрелости у юношей. Преждевременное половое созревание и позднее половое созревание. Значение акселерации. Методика экспертизы. Формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза установления половой неприкосновенности. Классификация форм девственной плевы. Осмотр и описание девственной плевы и ее повреждений. Методика экспертизы. Формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза установления способности к половому сношению, оплодотворению, зачатию. Поводы. Задачи и возможности экспертизы. Установление способности к половому сношению и оплодотворению у мужчин. Половое бессилие (импотенция). Причины неспособности к оплодотворению. Патологические состояния, нарушающие выделение спермы и ее качества. Методика исследования семенной жидкости. Установление способности к половому сношению и зачатию у женщин. Причины неспособности к половому сношению и зачатию. Формулирование выводов.</p>	6
	<p>9.5. Экспертиза при установлении возраста. Процессуально-правовые положения. Поводы. Понятия: «малолетние», «несовершеннолетние», «совершеннолетние», «брачный возраст». Задачи и возможности экспертизы. Основные положения медико-биологической проблемы определения возраста человека в судебно-медицинском аспекте. Значение акселерации. Медико-биологическая классификация возраста. Судебно-медицинское значение внутриутробного и внеутробного периода жизни. Медико-биологическая характеристика.</p>	6
	<p>Итого</p>	290

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.	Введение в судебную медицину	24
	<p>1.1. Судебная медицина и ее основные задачи. Предмет и объекты судебной медицины. Предмет и объекты судебной медицины. Определение судебной медицины. Методы исследования в судебной медицине. Теория о законах связи явлений действительности. Понятие «причина и следствие». Взаимодействие причины и следствия. Методы исследования причинных связей и их применение при решении вопросов в судебно-медицинской практике. Методика составления «Заключения эксперта» на основе логических методов установления причинно-следственных связей.</p>	8
	<p>1.2. История судебной медицины. Возникновение и развитие судебной медицины в России Основные этапы развития судебной медицины. Судебная медицина в РСФСР. Деятельность Всероссийского общества судебных медиков. Судебная медицина в некоторых зарубежных странах, международная деятельность судебных медиков России.</p>	4
	<p>1.3. Организация судебно-медицинской службы России (Судебно-медицинские учреждения). Организация работы судебно-медицинской службы в системе Минздрава России. Организация и содержание судебно-медицинской деятельности государственных (бюджетных, особого типа и т.д.) бюро судебно-медицинской экспертизы субъектов Российской Федерации.</p>	2
	<p>1.4. Процессуальные и организационные вопросы судебно-медицинской экспертизы Участие врача судебно-медицинского эксперта в российском уголовном и гражданском процессе. Права и обязанности специалиста. Участие в осмотре трупа, эксгумации. Участие в освидетельствовании. Права и обязанности эксперта. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Общие положения уголовного судопроизводства. Комиссионная и комплексная экспертиза. Дополнительная и повторная экспертиза. «Заключение эксперта», его содержание и составные части. Допрос эксперта. Структура вводной и исследовательской частей. Структура и правила составления выводов. Ведомственные нормативные документы регламентирующие судебно-медицинскую деятельность. Организация и задачи судебно-медицинской экспертизы по материалам дела и в случаях привлечения медицинских работников к уголовной ответственности за профессиональные правонарушения.</p>	10
2.	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинская экспертиза трупа.	64
	<p>2.1. Учение о смерти (танатология) и трупных изменениях Патофизиологические и биохимические изменения в организме на этапах терминального состояния. Ранние трупные изменения. Поздние трупные изменения (разрушающие и консервирующие). Гниение. Мумификация. Жировоск. Торфяное дубление. Механизм, последовательность, степень и сроки развития в разных областях тела, органах и тканях. Зависимость от возраста, физического развития, наличия одежды, причины смерти, приема лекарственных веществ (антибиотики и др.), факторов окружающей среды. Судебно-медицинское значение. Понятие о суправитальных реакциях. Химическое раздражение радужной оболочки глаза и потовых желез.</p>	12

	<p>Механическое раздражение скелетных мышц. Электрическое раздражение скелетных мышц и гладких мышц радужной оболочки глаза. Естественная и искусственная консервация трупа. Разрушение трупа насекомыми. Цикличность развития мух и других насекомых на трупе. Периодизация процесса их воздействия на труп, Условия, способствующие ускорению биологического цикла развития насекомых. Судебно-медицинское значение. Локализация и характер повреждений, причиненных грызунами, дикими и домашними животными, птицами, рыбами. Экспертные критерии давности наступления смерти.</p>	
	<p>2.2. Осмотр трупа на месте его обнаружения (происшествия) Осмотр места происшествия и трупа — неотложное первоначальное следственное действие. Особенности осмотра трупа при различных повреждениях и видах смерти. Повреждения твердыми тупыми предметами. Падение с высоты. Автомобильная травма. Железнодорожная травма. Авиационная травма. Повреждения острыми предметами. Огнестрельные повреждения. Взрывная травма. Повешение. Удушение. Закрытие отверстий рта и носа. Утопление. Смерть в воде. Смерть от воздействия высокой температуры. Смерть от воздействия низкой температуры. Электротравма. Отравления. Внебольничный аборт. Детоубийство. Сексуальное убийство. Осмотр трупа неизвестного лица. Расчлененный и скелетированный труп. Скоропостижная смерть. Понятие о «негативных обстоятельствах» на месте обнаружения трупа. Сопоставление результатов осмотра трупа с обстановкой места происшествия. Оказание помощи следователю в выявлении, фиксации, изъятии и упаковке вещественных доказательств биологического происхождения. Протокол осмотра места происшествия как объект судебно-медицинской экспертизы.</p>	14
	<p>2.3. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа Направление трупа на экспертизу (исследование) следственными органами и органами дознания, а также врачами ЛПУ (особенности, цели, задачи, значение). Правила и порядок исследования трупа при подозрении на отравление. Правила и порядок исследования трупа при подозрении на инфекционное заболевание и особо опасные инфекции. Исследование трупов неизвестных лиц, расчлененных и скелетированных трупов. Исследование эксгумированного трупа. Документальное оформление судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа. Порядок оформления «Заключения эксперта» (акта) по судебно-медицинскому исследованию трупа. Основные части «Заключения эксперта» (акта), их структура и порядок оформления. Оформление результатов лабораторных исследований в «Заключении эксперта». Особенности кодирования внешней причины смерти по МКБ-10. Оформление иллюстративного материала к «Заключению эксперта».</p>	14
	<p>2.4. Судебно-медицинское исследование трупа при скоропостижной смерти Причины и генез скоропостижной смерти. Определения «скоропостижная смерть» и «внезапная смерть». Условия, способствующие скоропостижной смерти, в том числе воздействие травмирующих факторов внешней среды. Скоропостижная смерть детей. Скоропостижная смерть в молодом и зрелом возрасте. Скоропостижная смерть в пожилом возрасте. Задачи, значение и возможности судебно-медицинской экспертизы в сравнении с возможностями врача в условиях современного стационара. Анафилактический шок и ангионевротический отек. Лекарственная болезнь. Скоропостижная смерть детей. Общие сведения. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов пищеварения. Сердечно-сосудистые заболевания. Инфекционные заболевания. Спазмофилия.</p>	14
	<p>2.5. Судебно-медицинские вопросы неонатологии</p>	10

	<p>Определение живорожденности (мертвоорожденности). Критерии живорожденности. Международные критерии определения живорожденности. Гидростатические пробы: легочная (Галлена-Шрейера) и желудочно-кишечная (Бреслау). Методы лабораторной диагностики живорожденности: гистологический, рентгенологический, электрофоретический белковых фракций сывороток крови, эмиссионной спектрографии неорганических элементов органов и тканей. Определение продолжительности внеутробной жизни по морфологическим изменениям пуповины и родовой опухоли; степени заполнения воздухом желудка и кишечника; наличию мекония в кишечнике и др. Методика судебно-медицинского исследования трупа. Методика проведения проб. Лабораторные методы исследования. Понятие «детоубийство». Пассивное детоубийство (общее охлаждение, голод, неоказание помощи и др.). Активное детоубийство (травма, асфиксия и другие).</p>	
3.	<p>Судебно-медицинская травматологии. Расстройство здоровья и смерть от воздействия твердых тупых предметов.</p>	46
	<p>3.1. Общие вопросы судебно-медицинской травматологии</p> <p>Определение понятий «травма», «травматизм», «травматология». Связь с термином УК РФ «вред здоровью». Виды травматического воздействия (удар, сдавление, растяжение, трение) и явления их сопровождающие. Особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений (задачи, методика, порядок и последовательность проведения, требования, предъявляемые к описанию повреждений и к оформлению «Заключения эксперта»). Разрешаемые вопросы. Анатомическое нарушение целостности тела. Повреждения жизненно важных органов. Кровопотеря. Травматический шок. Сдавление органов излившейся кровью и воздухом. Эмболия (воздушная, жировая, тканевая), тромбоэмболия Аспирация крови. Закрытие дыхательных путей инородным телом. Осложнения травмы: инфекция, интоксикация и др. Основные критерии прижизненного образования повреждений (макро- и микроскопические, гистохимические, биохимические, спектральные и др.). Кровоизлияния в местах повреждений. Кровоизлияния и эритрофагия в региональные лимфатические узлы на стороне травмы. Массивное наружное и внутреннее кровотечения. Аспирация и заглатывание крови. Жировая, тканевая, клеточная и воздушная эмболия. Воспалительная реакция тканей в области повреждения (лейкоцитарная реакция, травматический отек, тромбирование мелких сосудов и др.). Изменения активности ферментов кожи в области травмы. Наличие двух зон активности ферментов (центральной, периферической в прижизненных ранах — кислой и щелочной фосфатаз, сукцинатдегидрогеназы, цитохромоксидазы, неспецифических эстераз, трансферазы и др. Изменения белковых фракций в прижизненных ссадинах и ранах. Изменения содержания макро- и микроэлементов в тканях в области прижизненной травмы. Посмертные повреждения. Обстоятельства и источники происхождения. Виды повреждений. Морфологические проявления повреждений. Повреждения при проведении реанимационных мероприятий. При взятии органов и тканей с целью их трансплантации и искусственной консервации трупа. При транспортировке трупа. При эксгумации трупа. Оценка способности к действиям при смертельных повреждениях. Установление возможности причинения повреждений собственной рукой.</p>	24
	<p>3.2. Повреждения и смерть от воздействий тупых твердых предметов.</p> <p>Морфогенез переломов костей. Классификация (по локализации, происхождению, месту образования, степени повреждения кости, направлению линии, характеру, виду). Механизм, условия, влияющие на формирование переломов (сила и направление ее действия, площадь соударения, место приложения</p>	22

	<p>силы, свойства предмета, особенности строения тканей, индивидуальные особенности). Виды деформации, приводящие к образованию переломов (сдвиг, изгиб, сжатие, растяжение, кручение). Установление по переломам общих и частных признаков травмирующего предмета. Переломы костей черепа. Переломы позвонков. Переломы ребер, ключиц, лопаток, грудины. Переломы костей таза. Переломы трубчатых костей конечностей. Морфогенез повреждений внутренних органов и кровеносных сосудов. Клиническая и судебно-медицинская классификация. Теории, объясняющие механизм возникновения повреждений органов и кровеносных сосудов. Клинические и патоморфологические проявления черепно-мозговой травмы. Общие сведения о черепно-мозговой травме. Определение понятия и классификация черепно-мозговой травмы. Клинические проявления черепно-мозговой травмы. Сотрясение головного мозга. Ушибы головного мозга. Сдавление головного мозга. Особенности черепно-мозговой травмы у детей. Диффузное аксональное повреждение головного мозга. Теории механизма возникновения повреждений головного мозга. Дифференциальная диагностика повреждений головного мозга. Обоснования танатогенеза, формулирование патолого-анатомического диагноза и выводов эксперта. Установление причинно-следственной связи между повреждениями и наступившими последствиями. Методика судебно-медицинского исследования трупов лиц, погибших от черепно-мозговой травмы.</p>	
4.	Транспортная травма. Травма при падении с высоты.	36
	<p>4.1. Автомобильная травма Терминология и классификация. Механизм повреждений. Классификация повреждений Повреждения у водителя и пассажира от действия внутренних частей автомобиля. .Варианты. Фазы. Механизм повреждений. Локализация повреждений. Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Локальные и конструкционные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреждения (у водителя). Морфологическая характеристика и механизм повреждений у пассажира, находящегося на переднем сидении автомобиля: Морфологическая характеристика и механизм повреждения у пассажира, находящегося на заднем сидении автомобиля: Повреждения от выпадения человека из движущегося автомобиля. Варианты выпадения. Фазы. Механизмы. Локализация повреждений. Условия, определяющие место их расположения. Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Местные и отдаленные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреждений при: соударении головы с дорожным покрытием. соударении стоп или коленных суставов с дорожным покрытием. соударении ягодичной области с дорожным покрытием. соударении передней, задней или боковой поверхности туловища с дорожным покрытием. Повреждения от сдавления тела между частями автомобиля и другими предметами. Варианты. Фазы. Механизм. Локализация повреждений. Условия, определяющие место их расположения. Специфические, характерные и нехарактерные повреждения. Морфологическая характеристика и механизм повреждений областей тела, тканей и органов. Зависимость их от варианта и условий происшествия. Дифференциальная диагностика автомобильной травмы. Основные принципы. Дифференциальная диагностика отдельных видов автомобильной травмы. Дифференциальная диагностика автомобильной и других травм.</p>	6
	<p>4.2. Мотоциклетная травма Значение, задачи и возможности экспертизы. Зависимость повреждений от вида, варианта и фазы мотоциклетной травмы, типа мотоцикла, наличия предохранительного шлема. Следы и повреждения на одежде и мотоцикле. : Механизм и особенности повреждений у водителя и пассажира на мотоцикле при</p>	6

	столкновении его с другими транспортными средствами и неподвижными предметами: Дифференциальная диагностика мотоциклетной и автомобильной травм.	
	4.3. Тракторная травма Повреждения, причиняемые гусеничным трактором и иным гусеничным транспортом. Следы и повреждения на одежде. Краткие сведения о типах тракторов и их конструктивных особенностях. Механогенез и особенности повреждения при отдельных видах тракторной травмы. Механогенез повреждений. Варианты и фазы травмирования. Дифференциально-диагностические критерии при установлении вида тракторной травмы.	6
	4.4. Рельсовая травма Повреждения от столкновения движущегося поезда с человеком. Повреждения от переезда тела колесом поезда. Повреждения от выпадения человека из движущегося состава. Повреждения от сдавливания тела между частями вагонов. Повреждения у пассажиров от воздействия внутренних частей вагона.	6
	4.5. Авиационная травма. Значение, задачи и возможности экспертизы. Варианты травмирования. Механогенез повреждений. Определение понятия «авиационная травма» Терминология и классификация. Повреждения (следы) на одежде и спецснаряжении членов экипажа воздушного судна (ВС). Краткие сведения о конструктивных особенностях кабины и салона ВС. Подтверждающие факторы при авиационных происшествиях. Характер повреждений у экипажа и пассажиров при разных видах авиационных происшествий. При травме движущимися частями ВС на земле. Работающие лопасти винта. Работающий турбореактивный двигатель. Передняя кромка крыла. Колеса. Вследствие травмы при покидании ВС в полете и выпадении из него. При травме у лиц, находящихся в зоне авиационного происшествия. Особенности судебно-медицинской экспертизы при авиационных происшествиях. План проведения судебно-медицинской экспертизы. Ознакомление с обстоятельствами летного происшествия и изучение документации на погибших членов экипажа. Осмотр места авиационного происшествия. Ознакомление с авиационной техникой. Идентификация личности. Судебно-медицинское исследование трупов и останков. Производство лабораторных исследований. Оформление «Заключения эксперта».	4
	4.6. Падение из вертикального положения. Общие положения. Особенности судебно-медицинской экспертизы. Основные принципы дифференциальной диагностики.	4
	4.7. Падение с высоты. Следы и повреждения на одежде .Повреждения, возникающие при падении с высоты. Механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на голову .Механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждения при падении на стопы, коленные суставы и ягодичную область. Механизм, морфологическая характеристика и локализация повреждений при падении на туловище.	4
5.	Расстройство здоровья и смерть от воздействия острых предметов.	24
	5.1. Понятие об острых предметах. Повреждения от воздействия колющих предметов. Понятие об острых предметах. Особенности повреждений одежды. Методы лабораторных исследований объектов экспертизы и орудий. Измерительные. Стереомикроскопический метод. Фотографический. Контактно-диффузионный метод (цветных отпечатков). Рентгенологический. Метод светового и щупового профилирования. Эмиссионно-спектральный. Экспериментальный	6

	(воспроизведение повреждений предполагаемым орудием травмы). Гистологический и гистохимический. Выявление микроналожений. Установление групповых и индивидуализирующих признаков орудий травмы по характеру повреждений одежды и тела пострадавшего. Особенности судебно-медицинской экспертизы повреждений острыми предметами (требования, предъявляемые к описанию повреждений, оформлению «Заключения эксперта» и др.). Колющие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Зависимость характера повреждений от условий действия колющего орудия, области расположения на теле и особенности строения тканей.	
	5.2. Повреждения от воздействия режущих предметов. Режущие орудия, устройство, повреждающие элементы орудий. Зависимость характера повреждений от условий действия режущего орудия, области расположения на теле и особенностей строения тканей. Особенности повреждений, причиненных осколками стекла.	4
	5.3. Повреждения от воздействия колюще-режущих предметов. Колюще-режущие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Зависимость характера повреждений от условий действия колюще-режущих орудий, области расположения на теле и особенностей строения тканей.	4
	5.4. Повреждения от воздействия рубящих предметов. Рубящие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Зависимость характера повреждений от условий действия рубящего орудия (предмета), области расположения на теле и особенностей строения тканей. Экспертные возможности идентификации рубящих орудий.	4
	5.5. Повреждения от воздействия пилящих предметов. Пилящие орудия. Их устройство, повреждающие элементы. Зависимость характера повреждений от вида пилящих орудий и повреждаемых тканей.	4
	5.6. Повреждения от воздействия иных острых предметов. Особенности повреждений, причиненных ножницами, отвертками, стамесками и пр.	2
6.	Огнестрельные повреждения. Взрывная травма.	24
	6.1. Огнестрельные повреждения. Особые виды пулевых повреждений. Ранения автоматической очередью. Отличия от множественных одиночных ранений. Ранения пулями специального назначения. Повреждение пульей после прохождения ею преграды (особенности входного отверстия и раневого канала). Феномен И.В.Виноградова. Повреждения из некоторых распространенных видов оружия (АКМ-74, АКМС-74, АКМУ-74, М-16, ПСМ и др.). Повреждения от выстрелов из дробового оружия. Охотничьи ружья и боеприпасы. Составные части охотничьего патрона. Механизм действия дробового снаряда (упор, компактное, относительно компактное и дробовая осыпь). Классификация повреждений дробью по характеру ранения и в зависимости от дистанции выстрела. Морфологические признаки входного дробового отверстия и раневого канала. При выстреле в упор и с близкого расстояния. Методы лабораторных исследований дробовых повреждений одежды и тела. Особенности судебно-медицинской экспертизы. Возможность и методы установления расстояния неблизкого выстрела из дробового оружия. Морфологические особенности повреждений при выстрелах холостыми патронами и атипичными снарядами; при выстрелах из обрезов, самодельного оружия и средств специального назначения.	14
	6.2. Взрывная травма. Понятие о взрыве и взрывчатых веществах. Повреждающие факторы взрыва. (взрывная волна, ударная волна, осколки снаряда, частицы заряда, вторичные снаряды и др.) Повреждения от взрывной ударной волны. Повреждения	10

	осколками снаряда. Повреждения вторичными снарядами.	
7.	Судебно-медицинская экспертиза при механической асфиксии и смерти от воздействия физических факторов	62
	<p>7.1. Механическая асфиксия. Виды и механизмы развития. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Удушение петлей. Патоморфологические признаки. Дифференциально-диагностические признаки странгуляционной борозды при удушении петлей и повешении. Удушение руками. Патоморфологические признаки. Обтурационная (от закрытия дыхательных отверстий и воздухоносных путей): закрытие рта и носа, закрытие дыхательных путей инородными телами. Закрытие рта и носа мягкими предметами, рукой и др. Причины возникновения. Генез смерти. Закрытие просвета дыхательных путей компактными инородными предметами (кусочек непрожеванной пищи, зубной протез и др.). Причины возникновения. Генез смерти. Заполнение просвета трахеи и бронхов различными сыпучими телами (песок, зерно, мука и др.). Причины возникновения. Генез смерти. Закрытие просвета дыхательных путей аспирированными рвотными массами. Причины возникновения. Генез смерти. Характерные патоморфологические признаки различных видов обтурационной гипоксии. Особенности судебно-медицинского исследования трупа. Компрессионная (от сдавления груди и живота). Сдавление груди и живота твердыми тупыми предметами. Генез смерти. Патоморфологические признаки. Составление «Заключения эксперта» и построение выводов потерпевших в случаях смерти от нарушения внешнего дыхания, вызванного механическими препятствиями (травмой).</p>	18
	<p>7.2. Утопление Повреждения и изменения на трупе, извлеченном из воды. Прижизненные повреждения, причиненные до попадания тела в воду; возникшие при случайном падении и прыжках в воду (от удара о дно или различные предметы) , а также повреждения, нанесенные подводными частями катеров и судов. Посмертные повреждения, возникающие при перемещении трупа по водоему (от ударов о выступы дна и подводные сооружения; причиненные винтами пароходов и катеров; при неумелом оказании помощи). Внезапная смерть в воде. Причины. Морфо-диагностические признаки. Лабораторные методы диагностики смерти от утопления. Исследование на диатомовый планктон. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Кристаллооптические исследования (выявление кварц-содержащих минеральных частиц во внутренних органах). Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Гистологическое исследование. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Метод криоскопии. Изъятие материала. Методы исследования. Оценка результатов. Другие методы: химический (на наличие нефтепродуктов) и др.</p>	10
	<p>7.3. Действие крайних температур Ожоговая болезнь, ее периодизация (ожоговый шок, токсемия, септикотоксемия, истощение, реконвалесценция). Изменения во внутренних органах и тканях (морфологические, биохимические). Осложнения и исходы. Оценка степени тяжести телесных повреждений. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез. Общее воздействие высокой температуры. Факторы, способствующие воздействию высокой температуры. Продолжительность воздействия. Патологические изменения в организме. Тепловой удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявления; морфологические изменения органов и тканей). Солнечный удар (причины; факторы, способствующие его возникновению; патогенез, клинические проявления; морфологические изменения органов и</p>	12

	<p>тканей). Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от теплового и солнечного ударов, дифференциальная диагностика. Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа при смерти от воздействия высокой температуры, дифференциальная диагностика. Признаки, выявляемые при наружном исследовании. Признаки, выявляемые при внутреннем исследовании. Методы лабораторной диагностики смерти от воздействия высокой температуры. Микроскопия непосредственная (выявление следов копоти). Гистологический. Гистохимический. Биохимический. Особенности судебно-медицинской экспертизы обгоревших трупов.</p>	
	<p>7.4. Действие электричества. Клинические проявления, танатогенез и изменения тканей и органов при поражении атмосферным электричеством (молнией). Статистические данные. Обстоятельства и условия возникновения. Физические свойства молнии. Шаровая молния. Факторы, способствующие поражению молнией. Механизм воздействия атмосферного электричества на организм. Патологические изменения в организме. Клинические проявления. Местные морфологические изменения («фигура молнии», ожоги, раны и др.). Изменения органов и тканей (морфологические, биохимические) при смерти от поражения молнией. Причины смерти, сроки ее наступления, танатогенез. Методы лабораторной диагностики поражений атмосферным электричеством. Микроскопия непосредственная. Гистологический. Гистохимический. Цветных отпечатков (контактно-диффузионный). Рентгенография в мягких лучах. Эмиссионная спектрография. Атомно-абсорбционная спектрофотометрия. Клинический (определение миоглобина). Особенности судебно-медицинского исследования трупа, дифференциальная диагностика.</p>	10
	<p>7.5. Действие резких изменений атмосферного давления. Расстройство здоровья и смерть от действия высокого атмосферного давления (гипербария). Общие вопросы. Причины и условия возникновения. Значение, задачи и возможности судебно-медицинской экспертизы. Баротравма легких, кишечника и др. органов. Патологические расстройства. Клинические проявления. Патоморфологические изменения. Методы лабораторной диагностики. Судебно-медицинская диагностика при исследовании трупа.</p>	10
	<p>7.6. Действие радиации. Общее облучение организма — лучевая болезнь. Классификации лучевой болезни. Острая лучевая болезнь (тяжелая, средней тяжести, легкая). Клиническое течение (в периодах — начальном, латентном, выраженных симптомов и восстановительном). Хроническая лучевая болезнь. Оценка степени тяжести лучевых поражений. Патоморфологические изменения органов и тканей при лучевой болезни. органов кроветворной и лимфотворной систем. паренхиматозных органов. органов дыхания и желудочно-кишечного тракта. Осложнения, исходы и причины смерти. Дифференциальная диагностика. Методы лабораторной диагностики (гистологический, судебно-химический, бактериологический, цитологический и др.). Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы трупа с лучевыми поражениями.</p>	2
8.	Расстройство здоровья и смерть от отравлений	32
	<p>8.1. Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов. Предмет судебно-медицинской токсикологии. Основные понятия судебно-медицинской токсикологии. Судебно-медицинская классификация ядов. Местное и общее действие. Непереносимость лекарственных препаратов и привыкание к ядам. Течение отравлений (острое, подострое, хроническое) и их исходы. Профилактика отравлений. Распознавание отравлений. Осмотр места</p>	2

	происшествия. Правила судебно-медицинского исследования трупа. Методы лабораторной диагностики. Оценка результатов дополнительных исследований.	
	<p>8.2. Отравления едкими ядами. Отравления едким калием, едким натром, едким аммонием и другими щелочами. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления солями бромистоводородной кислоты, хлорноватой, фтористоводородной и др.. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p>	4
	<p>8.3. Отравления деструктивными ядами. Отравления свинцом и его солями. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Отравления таллием. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p>	4
	<p>8.4. Отравления гемотропными ядами. Отравления ядами (гидрохинон, анилин, нитробензол, нитрит натрия, бертолетова соль). Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p>	4
	<p>8.5. Отравления функциональными ядами. Яды, угнетающие ЦНС: наркотические вещества ациклического ряда — зфир, хлороформ; нелетучие наркотики, применяемые в качестве снотворных; алкалоиды угнетающего действия — морфин, кодеин, кокаин — и др.. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Яды, действующие преимущественно на периферическую нервную систему: миорелаксанты — тубарин, листенон, диплацин и др.; никотин, пахакарпин и др.. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p>	4
	<p>8.6. Отравления спиртами и техническими жидкостями. Отравления техническими жидкостями (метанол, пропиловые спирты, бутиловые спирты, амиловые спирты, этиленгликоль, тетраэтилсвинец, дихлэтан, тетрахлорметан, ацетон). Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p>	4
	<p>8.7. Отравления ядохимикатами. Мышьяксодержащие ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Медьсодержащие ядохимикаты. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика. Ядохимикаты растительного происхождения. Патогенез. Клиника. Патоморфологические изменения в тканях и органах. Судебно-медицинская и лабораторная диагностика.</p>	4
	<p>8.8. Пищевые отравления. Сальмонеллез. Клиническая и патоморфологическая диагностика. Другие пищевые отравления бактериальными токсинами. Дифференциальная диагностика пищевых бактериальных отравлений.</p>	4
	<p>8.9. Отравления другими ядами. Отравления ядовитыми примесями к продуктам (спорынья, куколь и др.). Клиническая и судебно-медицинская диагностика.</p>	2
9.	9. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц.	36

	<p>9.1. Поводы и организация экспертизы живых лиц. Экспертиза состояния здоровья.</p> <p>Поводы судебно-медицинской экспертизы. При телесных повреждениях: для определения степени тяжести и других вопросов, связанных с повреждениями; для определения размеров утраты трудоспособности, состояния здоровья, физического состояния, искусственных и притворных болезней. При определении полового состояния: для определения спорного полового состояния, половой неприкосновенности, половой зрелости, производительной способности, беременности, бывших родов, аборта. При половых преступлениях: для определения состоявшегося полового сношения и повреждений, последствий развратных действий, факта мужеложства. По другим поводам: для определения возраста и др. Аггравация. Преувеличение симптомов существующего заболевания. Преуменьшение симптомов существующего заболевания. Опровержение результатов лечения или улучшения состояния. Принципы распознавания симуляции, аггравации, диссимуляции и т.д.</p>	6
	<p>9.2. Экспертиза по определению степени тяжести вреда здоровью.</p> <p>Значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть.. Полная утрата профессиональной трудоспособности.. Средней тяжести вред здоровью. Медицинские критерии.. Длительное расстройство здоровья . Значительная стойкая утрата трудоспособности менее, чем на одну треть . Легкий вред здоровью. Медицинские критерии.. Кратковременное расстройство здоровья. Незначительная стойкая утрата трудоспособности. Способы причинения повреждений: истязание, мучение, побои. Определение этих понятий. Задачи судебно-медицинского эксперта при их установлении. Методика определения тяжести вреда здоровью. Судебно-медицинская экспертиза рубцов кожи, в том числе в контексте «неизгладимого обезображивания лица».</p>	8
	<p>9.3. Экспертиза самоповреждений и искусственно вызванных болезненных состояний.</p> <p>Виды искусственных болезней и их морфологические проявления. Заболевания кожи и подкожной клетчатки. Заболевания сосудов. Терапевтические заболевания органов дыхания, пищеварительного тракта, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем. Хирургические заболевания (грыжи, геморрой, выпадение прямой кишки и др.). Болезни уха, горла, носа, полости рта. Заболевания глаз. Гинекологические заболевания. Другие заболевания. Принципы распознавания самоповреждений и искусственно вызванных заболеваний.</p>	8
	<p>9.4. Экспертиза половых состояний.</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза установления беременности, бывших родов и аборта. Общие вопросы. Поводы. Задачи и возможности экспертизы. Установление беременности. Гормональные методы диагностики. Установление внематочной беременности (яичниковой, брюшной, трубной). Определение срока беременности по дате полового сношения, срокам овуляции, дате последней менструации, первому шевелению плода, величине матки и др. Установление бывших родов и их давности. Лабораторные методы диагностики беременности. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел о незаконном аборте. Определение понятия «аборт». Искусственный аборт — больничный и криминальный. Способы криминального аборта. Причины смерти при криминальном аборте. Методы лабораторных исследований в случае незаконного аборта. Формулирование выводов</p> <p>Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях. Изнасилование. Определение и уголовно-правовые положения. Определение понятия «половое</p>	8

	<p>сношение». Задачи и возможности экспертизы. Судебно-медицинская экспертиза при изнасиловании. Порядок и методика экспертизы Установление повреждений и изменений половых органов, свидетельствующих о факте полового сношения. Выявление повреждений и следов, характерных для применения физической силы при совершении полового акта. Судебно-медицинская экспертиза при насильственных действиях сексуального характера.). Судебно-медицинская экспертиза подозреваемого (насильника). Лабораторные методы исследования и диагностика, применяемые при экспертизе потерпевших и подозреваемых в случаях изнасилования. Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов. Судебно-медицинская экспертиза при развратных действиях. Определение и уголовно-правовые положения. Задачи и возможности экспертизы. Порядок и методика экспертизы. Специалисты, участвующие в ее проведении. Повреждения и изменения на теле потерпевших при однократных и систематических развратных действиях. Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов. Заражение венерической болезнью. Способы заражения. Диагностика венерического заболевания (клиническая и лабораторная). Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов. Мужеложство. Определения и уголовно-правовые положения. Задачи и возможности экспертизы. Порядок и методика экспертизы. Признаки пассивного мужеложства. Признаки активного мужеложства. Оценка обнаруживаемых изменений и формулирование выводов.</p>	
	<p>9.5. Экспертиза при установлении возраста. Общемедицинская и биологическая оценка морфологического возраста человека в сравнении с «паспортным» для задач судебно-медицинской экспертизы. Методика проведения экспертизы при установлении возраста. Антропометрические признаки. Антропоскопические (описательные) признаки. Методы исследования костной системы человека при экспертизе возраста. Их роль в оптимальной диагностике возрастных изменений субъекта или объекта исследования. Рентгенологический метод. Диагностическая значимость отдельных признаков при установлении возраста. Характеристика медико-биологических особенностей в различные возрастные периоды. Особенности экспертизы в случаях приобретенных и наследственно-обусловленных заболеваний. Оценка результатов исследования и формулирование выводов.</p>	6
	Итого	348

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, выписывания рецептов, оценки усвоения практических навыков в ходе работы с больными, написание и защита истории болезни, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация проводится в форме зачетов с оценкой по изученным модулям в конце семестра, состоящих из двух этапов: тестирования и решения клинической задачи

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания по каждому разделу дисциплины, ситуационные задачи, учебные истории болезни.

4.4. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации представлен в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. **На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:**

1. Конкурирующие причины смерти.
2. Постасфиктические расстройства.
3. Асфиксия от недостатка кислорода в воздухе.
4. Влияние современной интенсивной терапии на метаболизм ядов, клинику отравления и морфологические изменения внутренних органов и тканей трупов.
5. Правила изъятия, упаковки, транспортировки и направления объектов эксгумированного трупа на судебно-химическое исследование.
6. Участие врача-специалиста в следственном эксперименте.
7. Искусственные способы сохранения, консервирования и бальзамирования трупов.
8. Сексуальная (аутоэротическая) асфиксия (асфиксиофилия)
9. Исследование одежды.
10. Анафилактическая смерть.

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают);

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и научных конференциях.

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, презентаций;

- создание тематических сухих и влажных учебных анатомических препаратов;

- работа в компьютерном классе с обучающей и/или контролирующей программой;

- работа с учебной и научной литературой;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки, освоение алгоритма обследования живого лица/ исследования трупа с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- проведение исследований трупов и написание акта судебно-медицинского исследования;

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации;

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки и учебные пособия.

5.2. Примеры оценочных средств:

1. Тестовые задания

1. ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ ОРГАНИЗУЕТ И ПРОВОДИТ

- А. следователь
- Б. врач
- В. судебно-медицинский эксперт
- Г. эксперт-криминалист

2. ПРИ ПОВЕШЕНИИ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ БОРОЗДА В ТИПИЧНОМ СЛУЧАЕ

- А. косовосходящая
- Б. горизонтальная
- В. замкнутая
- Г. множественная

3. ОСНОВНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРОМ ПРИ «ХОЛОСТОМ» ВЫСТРЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. механическое действие частиц металла
- Б. механическое действие пороховых газов
- В. механическое действие копоти и несгоревших порошинок
- Г. химическое действие пороховых газов

4. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯДОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ МЕСТНО НЕКРОТИЗИРУЮЩИМ И ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- А. азотная кислота
- Б. уксусная кислота
- В. нашатырный спирт
- Г. карболовая кислота

5. ДЛЯ РАЗГИБАТЕЛЬНОГО (ЛОКАЛЬНОГО) ПЕРЕЛОМА РЕБРА ХАРАКТЕРНЫ

- А. ровные края излома на внутренней костной пластинке
- Б. ровные края излома на наружной костной пластинке
- В. вспучивание компакты на внутренней костной пластинке
- Г. зубчатые края излома на внутренней костной пластинке

2. Контрольные вопросы

1. Патологические изменения в организме при механической асфиксии.
2. Нарушение здоровья при действии крайних температур (экспертиза трупов, обнаруженных в очаге пожара. Определение при жизни действия пламени. Сожжение трупов. Смерть от охлаждения организма, ее признаки на трупе. Замерзание трупов).
3. Классификация смерти и ее терминальных состояний.
4. Естественная консервация (мумификация, жировоск, торфяное дубление, скелетирование, замерзание).
5. Диагностика отравлений и их экспертная оценка (отравления: уксусной эссенцией, минеральными кислотами, едкими щелочами, деструктивными ядами, кровяными ядами, функциональными ядами, ядохимикатами, пищевые).

3. Ситуационные задачи

1. Вечером, 20.06.с.г. неизвестный мужчина ударил гражданина А., 40 лет, по голове каким-то предметом. А. пришел домой, лег спать, утром обнаружен мертвым. В ходе проведения экспертизы

у Г. обнаружена рана веретеновидной формы в теменной области, ориентирована фронтально. Края раны зияют; при сведении краев рана принимают линейную форму и имеет длину 4,5 см. Края раны неровные, осадненные, разможенные, кровоподтечные; концы закругленные. В просвете раны ближе к концам имеются соединительно-тканые перемычки. В краях раны определяются неповрежденные вывихнутые волосяные фолликулы; глубина раны 1,5 см, дном раны является сухожильный шлем. Отмечается гиперемия и припухлость кожи вокруг раны. При внутреннем исследовании в мягких тканях головы соответственно вышеописанной ране имеется темно-красное блестящее кровоизлияние по типу пропитывания с отеком. Обнаружено кровоизлияние в виде жидкой крови и небольшого количества рыхлых свертков по выпуклой поверхности левого полушария головного мозга. Толщина кровоизлияния до 1,8 см. Объем около 180 мл. Под мягкой мозговой оболочкой теменных долей по выпуклой поверхности левого и правого полушария обнаружены диффузные темно-красные кровоизлияния, размерами от 5х6 см до 6х7 см. Левое полушарие уменьшено в объеме рельеф его подчеркнут, рельеф правого полушария сглажен (борозды узкие, извилины уплощены). В продолговатом мозге обнаружены кровоизлияния округлой формы (вторичные расстройства мозгового кровообращения). При судебно-химическом исследовании этиловый спирт обнаружен в количестве 2,6 промилле.

Вопросы:

1. Имеются ли какие-либо телесные повреждения; если имеются, то какие именно?
2. Каков механизм образования телесных повреждений?
3. Какова тяжесть вреда здоровью, причиненного данными телесными повреждениями (укажите квалифицирующий признак)?
4. Какова давность образования повреждений?
5. Какова причина смерти пострадавшего ?
6. Мог ли пострадавший с полученными повреждениями передвигаться до момента наступления смерти ?
7. Находился ли пострадавший на момент наступления смерти в состоянии алкогольного опьянения ? Определить степень алкогольного опьянения ?

2. Труп гр-на В., 25 лет обнаружен 10 декабря с.г. в сквере, с повреждением в области головы. «В области левого теменного бугра параллельно средней линии головы, в 5,5см от нее, и в 19 см кзади от верхнего края глазницы почти прямолинейная рана длиной 6,3см. Края ее неровные, осаднены и разможены, концы представляются закругленными с межтканевыми перемычками с сочным темно-красным кровоизлиянием на участке диаметром 8см, толщиной до 0,8см. На теменной кости соответственно ране кожи трещина с расхождением краев на 0,5см на чешую затылочной кости, которая заканчивается, разветвляясь в виде «ласточкиного хвоста» в 1,5см от края затылочного отверстия. Общая длина ее 16,2см. Между костями свода черепа и твердой мозговой оболочкой, соответственно трещине, до 150мл жидкой темной крови (эпидуральная гематома). Твердая мозговая оболочка напряжена. Под ней, в левой теменно-затылочной области, частично распространяясь на основание мозга, жидкая кровь с мелкими свертками до 250мл. В этой же области мягкие мозговые оболочки приподняты над веществом мозга тонким кровоизлиянием на площади 12х5,6см. На миндалинах мозжечка кольцевидное углубление ткани... В сером веществе мозга, в левой теменной доле множественные мелкоочечные кровоизлияния на площади 6х7см. В желудочках мозга следы жидкой крови. Кости основания черепа целы. Внутренние органы умеренно кровенаполнены. Болезненных изменений со стороны их не обнаружено...». Для лабораторных исследований из трупа изъято: 1. Кожный лоскут с раной волосистой части головы для уточнения свойств орудия травмы. Кусочки головного мозга для определения давности повреждений и все кусочки внутренних органов в архив. Результаты лабораторных исследований: 1. При медико-криминалистическом исследовании раны волосистой части головы выявлено: края неровные, с кровоизлияниями в толщу. Эпидермис по краям отсутствует или представлен отдельными лоскутками, концы раны закруглены с межтканевыми перемычками, в стенках и частично по краям видны размятые луковицы волос и внедрившиеся инородные частицы, напоминающие кусочки древесины. При гистологическом исследовании установлена картина

ушиба вещества головного мозга, прижизненных под- и межоболочечных кровоизлияний. Давность травматического процесса в срок до суток.

Вопросы:

1. Какие повреждения имеются на трупе?
2. Какова их локализация?
3. Какова давность образования обнаруженных повреждений?
4. Каков механизм образования повреждений?
5. Есть ли на трупе посмертные повреждения?
6. Какова тяжесть вреда, причиненного здоровью человека?
7. Какова причина смерти?

3. Со слов Н., 18 лет, неизвестный совершил с ней насильственный половой акт и насильственные действия сексуального характера. При осмотре выявлено: на передней брюшной стенке на коже множественные наложения сухого грунта. На груди справа на уровне X – XI ребра по передней подмышечной линии на коже 2 неправильной формы багровых кровоподтека с припухлостью мягких тканей 2х2 см и 1х1,5 см. Подобные кровоподтеки (по одному) на правом бедре в зоне тазобедренного сустава, размерами 1,2х3,1 см, и в области левой паховой складки, размерами 2,1х4,0 см. По передне-внутренней поверхности обоих бедер на коже имеются 12 линейной и полулунной формы поверхностных ссадин светло-красного цвета, с западающей влажной поверхностью, размерами от 0,2х0,6 см до 0,5х1,2 см. На лобке в волосах единичный стебель сухой травы. В области ануса выраженный отек слизистой, гиперемия кожи, радиально идущие поверхностные трещины слизистой прямокишечного канала (ссадины с западающей, красной, влажной поверхностью), размерами от 0,1х0,3 см до 0,2х0,5 см. Отмечается гиперемия области преддверия влагалища. Выраженный отек и гиперемия зоны кольца девственной плевы, надрыв плевы на 11 часах условного циферблата с неровными, осадненными, кровоподтечными, слабо кровоточащими краями и 2 кровоподтека на 3-4 часах условного циферблата (при условии осмотра потерпевшей полулежа на гинекологическом кресле). В зеркалах – слизистая влагалища умеренно отечна, гиперемирована. При судебно-биологическом исследовании мазков из прямой кишки и влагалища обнаружены сперматозоиды.

Вопросы:

1. Какие повреждения имеются у пострадавшей?
2. Какова их локализация?
3. Какова давность образования обнаруженных повреждений?
4. Каков механизм образования повреждений?
5. Какова тяжесть вреда, причиненного здоровью человека?
6. Имеются ли признаки совершенного полового акта?

5.3. Примерная тематика рефератов:

1. Судебно-медицинские документы: принцип составления.
2. Клиническая и биологическая смерть. Констатация смерти: ориентирующие и достоверные признаки. Ранние и поздние трупные изменения.
3. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Роль судебно-медицинского эксперта.
4. Особенности экспертизы трупов неизвестных лиц. Идентификация личности.
5. Особенности судебно-медицинского исследования расчлененных и скелетированных трупов,
6. Эксгумация трупа. Поводы, организация, изъятие вещественных доказательств, документирование, значение.
7. Судебно-медицинская экспертиза железнодорожной травмы.
8. Самоповреждения острыми орудиями.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза : национальное руководство / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428207.html>
2. Клевно, Владимир Александрович. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / В. А. Клевно, И. Н. Богомолова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 134 с. - (Библиотека врача-специалиста. Судебная медицина). - Текст : непосредственный.
То же. - 2013. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>
То же. - 2013. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html>

б) дополнительная литература:

1. Акопов, В. И. Судебная медицина : учебник для магистров : для студентов высших учебных заведений : [гриф] МО РФ. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2012. - 440 с. : ил. - (Магистр). - Текст : непосредственный.
2. Акопов, В. И. 445 актуальных вопросов по судебной медицине : научно-практическое пособие / В. И. Акопов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2011. - 415 с. - (Настольная книга специалиста). - Текст : непосредственный.
3. Атлас по судебной медицине / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; под ред. Ю. И. Пиголкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с. - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415429.html>
4. Грицаенко, П. П. Судебная медицина : краткий курс лекций. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2013. - 195 с. - (Хочу все сдать!). - Библиогр.: с. 194-195. - Текст : непосредственный.
5. Клевно, В. А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы / Клевно В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html>
6. Лицензирование медицинской деятельности / Казаченко Г.Б., Трепель В.Г., Полинская Т.А. и др. / под ред. Е.А. Тельновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416716.html>
7. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э. А. Базилян, В. В. Кучин, П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html>

8. Пашинян, Г. А. Судебная медицина в схемах и рисунках : учебное пособие для медицинских вузов : [гриф] УМО / Г. А. Пашинян, П. О. Ромодановский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 328 с. - Текст :непосредственный.
9. Пиголкин Ю.И., Судебная медицина. Compendium : учебное пособие / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416235.html>
10. Пиголкин, Ю. И. Судебно-медицинская экспертиза тупой травмы печени : учебное пособие : для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.01 "Лечебное дело" : [гриф] / Ю. И. Пиголкин, И. А. Дубровина, И. А. Дубровин ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст :непосредственный.
11. Ромодановский П.О., Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, В. А. Спиридонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 208 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432624.html>
12. Ромодановский П.О., Судебная медицина в схемах и рисунках / П.О. Ромодановский, Е.Х. Баринов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438206.html>
13. Самищенко, С. С. Судебная медицина : учебник для магистров : для студентов высших учебных заведений : [гриф] МО РФ. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Юрайт, 2013. - 471 с. - (Магистр). - Текст :непосредственный.
14. Сергеев, Ю. Д. Неблагоприятный исход оказания медицинской помощи : клиническая оценка, судебно-медицинская экспертиза, юридическая квалификация, пути профилактики / Ю. Д. Сергеев, С. В. Ерофеев. - М. ; Иваново : [б. и.], 2001. - 288 с. - Библиогр.: с. 276-285. - - Текст :непосредственный.
15. Судебная медицина: новое в науке и практике / ред. В. А. Кодин [и др.]. - Иваново : [б. и.], 2002. - 200 с. : ил. - Текст :непосредственный.
16. Судебная медицина : учебник для медицинских вузов : [гриф] УМО / В. Н. Крюков [и др.] ; под ред. В. Н. Крюкова. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2006. - 447 с. : ил., табл. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов). - Предм. указ.: с. 444-447. - Текст :непосредственный.
17. Судебная медицина. Задачи и тестовые задания : учебное пособие : для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Судебная медицина" : [гриф] / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; под ред. Ю. И. Пиголкина ; М-во образования и науки РФ. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 600 с. : табл. - Текст :непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418406.html>
То же. – 2016. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439494.html>
То же. – 2016. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439494.html>

18. Судебно-медицинская и медико-правовая оценка неблагоприятных исходов в стоматологической практике / под ред. О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438459.html>
19. Судебно-медицинская экспертиза вреда здоровью / В. А. Клевно [и др.] ; под ред. В. А. Клевно. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 301 с. - (Библиотека врача-специалиста. Судебная медицина). - Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412275.html>
20. Судебная медико-социальная экспертиза. Правовые и организационные основы / С. Н. Пузин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. - (Библиотека врача-специалиста. Судебная медицина). - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html>.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416648.html> .
21. Судебная медицина : учебник : для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Судебная медицина" : [гриф] / Ю. И. Пиголкин [и др.] ; под ред. Ю. И. Пиголкина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с. - Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421031.html>
22. Старовойтова, И. М. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 681 с. - Текст : непосредственный.
То же. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970415894.html>

д) Список законодательных и нормативно-правовых документов

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ)
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 02.-9.2010 №161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 №659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ.
6. Федеральный закон РФ от 31.мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».
7. Уголовный кодекс Российской Федерации (в редакции Федеральных законов с изменениями и дополнениями) от 13 июня 1996 г. № 63-ФЗ.
8. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18 декабря 2001 г. № 174-ФЗ (с изменениями и дополнениями).

9. Постановление Правительства РФ от 17.08.2007 № 522 «Об утверждении правил определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
10. Приказ МЗ и СР РФ от 24 апреля 2008 г. № 194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».
11. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения (зарегистрирован в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247).
12. Приказ Минздравсоцразвития России от 12 мая 2010 г. № 346н Об утверждении порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации (зарегистрирован в Минюсте России 10.08.2010 г. № 18111)
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения
14. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. № 210н О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации
15. Письмо Минздравсоцразвития России № 14-6/10/2-178 от 19.01.2009 О порядке выдачи и заполнения медицинских свидетельств о рождении и смерти
16. Приказ Минздравсоцразвития России от 26.12.2008 № 782н Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией:

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА:

ЭБС Консультант студента;
ЭБС Консультант врача;
Scopus;
Web of science;
Elsevier;
SpringerNature.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Ординаторы обучаются на клинических базах: ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ивановской области», центр практической подготовки ИвГМА.

В ОБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Ивановской области» имеются отделения: экспертизы трупов, живых лиц, судебно-химическое, судебно-биологическое, гистологический отдел и ряд других подразделений в которых проводится весь комплекс необходимых экспертных мероприятий.

В центре практической подготовки ИвГМА имеются все необходимые муляжи, фантомы для отработки необходимых практических навыков: базовой сердечно-сосудистой реанимации, остановки кровотечения, промывания желудка.

2. Помещения, предусмотренные для исследования трупов и живых лиц, а также лабораторные подразделения бюро оснащены специализированным оборудованием и медицинскими изделиями

(секционные столы, инструменты прозектора, микроскопы Leica и МИКМЕД-6, автостейнер, гистопроектор, термостаты, сушижаровые шкафы, станция заливки).

3. Кафедра судебной медицины и правоведения располагает тремя учебными комнатами общей площадью 60 кв.м., научно-исследовательской лабораторией площадью 100 кв. м., лекции читаются в конференц-зале площадью 52 кв.м. Учебные комнаты оснащены мультимедийным оборудованием, компьютерами, телевизором и видеоплеером.

Имеются тестовые задания, ситуационные задачи по всем основным разделам, предусмотренным программой ординатуры по судебно-медицинской экспертизе. Оборудование для учебных целей на кафедре судебной медицины и правоведения: компьютер с операционной системой LINUX, лазерный принтер, ноутбук LG, мультимедиапроектор Epson, кассетный видеоплеер "Panasonic", телевизор "JVC". Набор секционных инструментов для практической отработки навыков в секционном зале.

VIII. Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +