

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.08.2026 15:01:27
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Судебно-медицинская экспертиза

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Разработчики: кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Черданцева Татьяна Михайловна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики
Услонцев Денис Николаевич	к.м.н.	Доцент кафедры гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Сашин Александр Викторович	к.м.н.	Заместитель начальника по экспертной работе ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы имени Д.И. Мастбаума»
Громова Татьяна Михайловна	к.м.н.	врач судебно-медицинский эксперт отделения судебно-гистологической экспертизы ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы имени Д.И. Мастбаума»

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза».

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	15	15
УК-4	15	15
УК-5	15	15
ОПК-4	15	15
ОПК-5	15	15
ПК-1	15	15
ПК-2	15	15
ПК-3	15	15

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Судебно-медицинская экспертиза».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Раздел 1. Основы судебной медицины и организация экспертной деятельности
		Задание закрытого типа
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	1	Основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы трупа является: А. Распоряжение главного врача больницы или его заместителя (виза на истории болезни умершего) Б. Распоряжение начальника Бюро судебно-медицинской экспертизы В. Распоряжение заведующего танатологическим отделением Г. Постановление следователя
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	2	Термин «танатогенез» применительно к болезни означает: А. осложнения Б. изменчивость В. механизм смерти Г. причину развития Д. механизм развития Е. клинические проявления
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	3	Судебно-медицинский диагноз начинают: А. С нозологической единицы ("ключевого слова", единицы статистического учета) — основного заболевания - первоначальной причины смерти Б. С непосредственной причины смерти В. С патологического процесса, запустившего патогенетическую цепь Г. С фонового заболевания
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	4	Непосредственная причина смерти — это: А. Смертельное (главное) осложнение, реже – само основное заболевание, непосредственно приведшие к летальному исходу Б. Нозологическая единица, явившаяся причиной танатогенетического процесса В. Механизм наступления смерти Г. Сопутствующие заболевания
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	5	Свидетельство о смерти выдаётся: А. следователю Б. лечащему врачу В. родственникам покойного (при предъявлении документов) Г. знакомым покойного

УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	6	Заключение судебно-медицинского эксперта выдаётся: А. представителю администрации больницы, Б. родственникам покойного, В. адвокату, Г. следователю.
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	7	Патологоанатомическое вскрытие проводится в случае смерти от: А. утопления Б. повешения В. отравления Г. заболевания Д. неясных причин
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	8	Судебно-медицинское вскрытие не проводится: А. в случае несогласия родственников покойного (в том числе по религиозным мотивам), Б. при отсутствии направительных документов на труп В. при смерти пациента менее, чем через сутки с момента поступления в стационар Г. при утоплении в воде
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	9	Освидетельствование – это: А. обследование пострадавшего травматологом травмпункта, Б. следственное действие, предусмотренное ст. 179 УПК РФ, В. обследование пострадавшего специалистом в области судебной медицины в связи с личным обращением пострадавшего, Г. осмотр пострадавшего знакомыми с фотофиксацией повреждений
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	10	В числе причин расхождений клинических и патологоанатомических диагнозов НЕ выделяют: А. недостаточность обследования больного и объективные трудности исследования Б. недоучёт клинических и лабораторных данных В. переоценку клинических и лабораторных данных Г. низкая квалификация лечащего врача
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	11	Насильственной не является: А. смерть от заболевания Б. смерть от воздействия низкой температуры, В. смерть в стационаре от осложнений механической травмы Г. смерть от острого отравления этанолом
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	12	Правильное заполнение врачебного свидетельства о смерти требует выполнения следующих условий: А. основное заболевание (первоначальная причина смерти) записывается в последние из трёх строк (а, б, в) с учётом числа ранее заполненных строк Б. основное заболевание записывается только в третью строку (в) В. непосредственная причина смерти записывается только в верхнюю строку (а) Г. все перечисленное верно

УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	13	Судебно-медицинский эксперт не имеет право: А. разглашать данные предварительного следствия, ставшие известными ему в ходе производства экспертизы, Б. отказаться от проведения экспертизы, если поставленные вопросы выходят за рамки его специальных знаний, либо если предоставленных материалов недостаточно для ответа В. с разрешения следователя или суда присутствовать при допросах и других следственных действиях, задавать вопросы, относящиеся к предмету экспертизы. Г. Ходатайствовать перед следователем или судом о предоставлении дополнительных документов, образцов и материалов дела, необходимых для дачи заключения
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	14	Присутствовать при производстве судебно-медицинской экспертизы имеют право: А. при вскрытии трупа – родственники покойного Б. студенты медицинских вузов В. лица, присутствие которых разрешено лицом, назначившим экспертизу Г. на стадии составления экспертом заключения, а также на стадии совещания экспертов и формулирования выводов – любые участники процесса
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	15	Повторная судебно-медицинская экспертиза назначается: А. при обоснованных сомнениях в достоверности или объективности первичного заключения Б. при возникновении у следователя дополнительных вопросов к эксперту В. при появлении дополнительных объектов исследования, например результатов дополнительного обследования пострадавшего Г. при неполноте или недостаточной ясности первичного заключения
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	16	Этические нормы врача - судебно-медицинского эксперта определяются: А. Умениями и навыками Б. Законами и приказами В. Этническими особенностями региона Г. Моральной ответственностью врача перед обществом
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	17	Медицинская этика – это: А. Раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности; Б. Совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей; В. учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	18	К категориям медицинской этики относятся: А. Совесть, смысл жизни, долг, такт, достоинство, честь; Б. меры равенства и неравенства; В. не навреди, делай благо, делай добро.

УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	19	Медицинская этика изучает: А. Комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента; Б. Отношения между членами коллектива и родственниками пациентов; В. Особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	20	Деонтология – это: А. Наука, изучающая ответственность медицинских работников; Б. Наука о должном поведении с учетом морали, этики; В. Наука о новейших достижениях в медицине.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	21	К ятрогенным заболеваниям относятся: А. Влияние «слова» врача или медицинской сестры; Б. Изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью; В. Заболевание, приобретенное вследствие некорректной лечебной тактики; Г. Все перечисленное верно.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	22	Отличительные признаки профессиональной этики медицинских работников является: А. Приоритет медицинской науки над интересами пациентов; Б. Право на поведение, отклоненное от нормы; В. Осознанный выбор правил поведения.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	23	Основным принципом современной модели профессиональной этики, является: А. Приоритета прав и уважения достоинств пациента; Б. Принцип приоритета науки; В. Принцип исполнения долга; Г. Принцип чести.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	24	Врачебная тайна соответствует: А. Принципу справедливости; Б. Принципу конфиденциальности; В. Принципу доброты; Г. Принципу научности.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	25	Один из принципов медицинской деонтологии: А. Действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента; Б. В процессе работы с пациентом должен быть получен опыт; В. Помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки.
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	26	После смерти пациента врач имеет право: А. Разглашать информацию о диагнозе, личной жизни пациента; Б. Сохранять тайну, как при жизни пациента; В. Нет правильных ответов.

УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	27	Клятвы, в которых отражаются этические нормы поведения: А. Врачебная клятва; Б. Клятва медицинской сестры России; В. Все ответы верны.								
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	28	Соотнесите этический принцип судебно-медицинского эксперта с его определением: 1. Объективность 2. Конфиденциальность 3. Компетентность 4. Независимость А. Недопустимость разглашения сведений, ставших известными при производстве экспертизы Б. Проведение исследования только в пределах своих профессиональных знаний и квалификации В. Отсутствие заинтересованности в исходе дела, следование только научным данным Г. Свобода от давления со стороны участников процесса и руководства								
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	29	Соотнесите вид этического нарушения с конкретной ситуацией: 1. Конфликт интересов 2. Нарушение конфиденциальности 3. Превышение полномочий 4. Предвзятость А. Эксперт сообщает родственникам погибшего результаты вскрытия до выдачи заключения следователю Б. Эксперт проводит экспертизу по делу, где фигурирует его родственник В. Эксперт делает вывод о виновности подозреваемого, хотя это вопрос юристов Г. Эксперт игнорирует данные, противоречащие версии следователя								
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	30	Установите правильную последовательность действий эксперта при даче показаний в суде (пункты даны в произвольном порядке): А) Дождаться вопроса от судьи или стороны процесса Б) Выслушать вопрос полностью В) Дать краткий, чёткий ответ Г) При необходимости сослаться на исследовательскую часть заключения <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							

УК-5, ПК-1, ПК-3	31	Для целенаправленного развития профессиональной «насмотренности» врачу судебно-медицинскому эксперту наиболее целесообразно: А. Систематически разбирать собственные и коллегиальные сложные случаи и работать с цифровыми атласами и банками изображений Б. Ограничиваться только случаями, которые эксперт исследовал лично В. Исключить повторный просмотр уже исследованных препаратов Г. Использовать только текстовые справочники без визуального материала
УК-5, ПК-1, ПК-3	32	Основная роль наставничества в профессиональном развитии врача судебно-медицинского эксперта заключается в: А. Замене самостоятельной работы молодого специалиста Б. Передаче практического опыта, профилактике типичных ошибок и систематизации профессиональных знаний В. Исключительно административном контроле Г. Ограничении доступа к сложным экспертным случаям
УК-5, ПК-1, ПК-3	33	При большом потоке экспертного и гистологического материала повышению эффективности работы способствует: А. Постоянное переключение между разными видами операций Б. Группировка однотипных задач и использование стандартных чек-листов В. Отказ от планирования рабочего дня Г. Выполнение всех сложных случаев только в конце рабочего дня
УК-5, ПК-1, ПК-3	34	К наиболее рациональным мерам профилактики профессионального выгорания относится: А. Систематическое увеличение сверхурочной нагрузки Б. Отказ от обсуждения сложных случаев с коллегами В. Разграничение работы и отдыха, физическая активность, супервизия и поддержка коллег Г. Игнорирование признаков эмоционального истощения
УК-5, ПК-1, ПК-3	35	К биологическим и физическим профессиональным рискам врача судебно-медицинского эксперта относится: А. Контакт с потенциально инфицированным биологическим материалом и риск травмы режущим инструментом Б. Только зрительное переутомление при работе с документами В. Исключительно эмоциональная нагрузка Г. Только риск нарушения режима рабочего времени
УК-5, ПК-1, ПК-3	36	Наиболее эффективной мерой снижения риска инфицирования при работе с биологическим материалом является: А. Использование средств индивидуальной защиты и соблюдение установленных дезинфекционных режимов Б. Работа без перчаток для сохранения чувствительности рук В. Отказ от маркировки потенциально инфицированного материала Г. Сокращение времени исследования независимо от качества
УК-5, ПК-1, ПК-3	37	Виртуальный слайд (Whole Slide Image, WSI) — это: А. Полная цифровая копия гистологического препарата, полученная с помощью сканирующего микроскопа Б. Только фотография одного поля зрения при малом увеличении В. Электронная версия протокола вскрытия без изображения Г. Схематический рисунок препарата

УК-5, ПК-1, ПК-3	38	При использовании искусственного интеллекта для анализа гистологических изображений окончательная профессиональная ответственность: А. Полностью переносится на разработчика алгоритма Б. Остается за врачом судебно-медицинским экспертом, который критически оценивает результат и формулирует заключение В. Возлагается на технического администратора информационной системы Г. Не определяется, если алгоритм сертифицирован
УК-5, ПК-1, ПК-3	39	Цифровые системы контроля качества экспертной деятельности позволяют: А. Проводить аудит рабочего процесса, сопоставлять результаты и организовывать ретроспективный анализ Б. Исключить необходимость профессиональной оценки результатов В. Отменить документирование экспертных действий Г. Полностью заменить экспертную комиссию автоматическим алгоритмом
УК-5, ПК-1, ПК-3	40	При внедрении цифровых технологий в судебно-медицинскую экспертную деятельность особое значение имеет: А. Публичное размещение всех цифровых данных Б. Отказ от разграничения прав доступа В. Обеспечение конфиденциальности и информационной безопасности экспертных данных Г. Использование одной учетной записи всеми сотрудниками
УК-5, ПК-1, ПК-3	41	Стандартные операционные процедуры и чек-листы в рутинной экспертной работе прежде всего позволяют: А. Снизить риск пропуска обязательных этапов и уменьшить число ошибок по невнимательности Б. Исключить необходимость профессиональных знаний В. Отказаться от контроля качества Г. Заменить экспертное заключение формальным шаблоном
УК-5, ПК-1, ПК-3	42	Наиболее объективным способом оценки собственного профессионального развития является: А. Анализ собственных ошибок и результатов работы с учетом обратной связи коллег и наставников Б. Оценка исключительно по субъективному ощущению уверенности В. Отказ от разбора сложных случаев Г. Сравнение только скорости работы без учета качества
УК-5, ПК-1, ПК-3	43	Для профилактики переутомления при планировании рабочего дня рекомендуется: А. Выполнять наиболее сложные задачи в периоды максимальной работоспособности и предусматривать регламентированные перерывы Б. Выполнять все ресурсоемкие задачи без перерывов подряд В. Переносить оформление заключений на неопределенный срок Г. Исключить предварительное планирование
УК-5, ПК-1, ПК-3	44	Профессиональное саморазвитие врача судебно-медицинского эксперта предполагает: А. Регулярное изучение актуальных нормативных документов и методов исследования, участие в дополнительном профессиональном образовании Б. Использование только знаний, полученных при первичном обучении

		В. Отказ от профессиональных конференций и разбора новых методов Г. Изучение новых технологий только после возникновения экспертной ошибки
УК-5, ПК-1, ПК-3	45	Если результат цифрового алгоритма или системы поддержки принятия решений противоречит данным экспертного исследования, врач должен: А. Автоматически принять результат алгоритма Б. Исключить противоречащие данные из заключения В. Передать право формулировки вывода техническому специалисту Г. Критически сопоставить все данные, оценить ограничения алгоритма и сформулировать вывод на основе проверенных результатов исследования
		Задания открытого типа
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое судебная медицина?.
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что относится к основным видам судебно-медицинской экспертизы, согласно нормативным документам?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что включает в себя требования к оформлению заключительного клинического и судебно-медицинского диагноза?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение основного заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение осложнения основного заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение фонового заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение сопутствующего заболевания?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите объективные причины расхождения диагнозов?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите субъективные причины расхождения диагнозов?
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение комбинированного основного заболевания.
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каков порядок выдачи медицинского свидетельства о смерти?
УК-1, ОПК-5, ПК-	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

1, ПК-2, ПК-3		Текст задания: Перечислите цели и задачи гистологического и цитологического исследования?			
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите цели и задачи судебно-медицинской экспертизы живых людей			
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные виды медико-криминалистической экспертизы.			
УК-1, ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3	15	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: порядок оформления результатов судебно-медицинского вскрытия. А – вводная часть; Б – судебно-медицинский диагноз; В – выводы; Г – исследовательская часть. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение медицинской этики и деонтологии?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Перечислите основные правила медицинской этики?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение ятрогенного заболевания?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте определение понятию врачебная тайна?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Дайте характеристику особенностям этики и деонтологии в работе врача судебно-медицинского эксперта?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чем заключается главный этический принцип работы врача судебно-медицинского эксперта?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как обеспечивается конфиденциальность информации о причине смерти?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как врач судебно-медицинский эксперт должен взаимодействовать с родственниками умершего?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль коллегиальности в постановке судебно-медицинского диагноза?			
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: В чем заключается деонтологическая ответственность врача судебно-медицинского эксперта перед коллегами (лечащими врачами)?			

УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как врач судебно-медицинский эксперт должен реагировать на религиозные и культурные требования родственников?
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы этические аспекты использования цифровых технологий (виртуальная аутопсия) и телемедицины?
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы правила и этические нормы при работе с детским аутопсийным материалом?
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	29	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы этические аспекты использования искусственного интеллекта (ИИ) для анализа гистологических препаратов?
УК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	30	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как врач судебно-медицинский эксперт должен вести себя по отношению к своим коллегам экспертам при оценке их работы?
УК-5, ПК-1, ПК-3	31	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какие софт-скиллы (гибкие навыки) наиболее важны для врача судебно-медицинского эксперта и как их развивать?
УК-5, ПК-1, ПК-3	32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как развивать "насмотренность" (визуальный опыт) в патологии, которая является основой точной диагностики?
УК-5, ПК-1, ПК-3	33	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как организовать рабочее время для повышения эффективности при работе с большим потоком гистологического материала?
УК-5, ПК-1, ПК-3	34	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какую роль играет наставничество в саморазвитии врача судебно-медицинского эксперта?
УК-5, ПК-1, ПК-3	35	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные профессиональные риски для здоровья врача судебно-медицинского эксперта, и как их системно минимизировать?
УК-5, ПК-1, ПК-3	36	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как врачу судебно-медицинскому эксперту бороться с профессиональным выгоранием и сохранять психологическую устойчивость?
УК-5, ПК-1, ПК-3	37	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое цифровая патология и как она меняет работу врача судебно-медицинского эксперта?
УК-5, ПК-1, ПК-3	38	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Каковы основные этапы цифровизации патологоанатомического исследования?
УК-5, ПК-1, ПК-3	39	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какую роль играет искусственный интеллект (ИИ) в цифровой патологии?

УК-5, ПК-1, ПК-3	40	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как обеспечивается стандартизация и контроль качества с помощью цифровых систем?					
УК-5, ПК-1, ПК-3	41	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как цифровые технологии помогают в контроле качества преаналитического этапа (вырезки материала)?					
УК-5, ПК-1, ПК-3	42	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Что такое "виртуальный слайд" (WSI) и каковы его технические характеристики?					
УК-5, ПК-1, ПК-3	43	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Как цифровизация помогает в стандартизации и контроле качества внутри лаборатории?					
УК-5, ПК-1, ПК-3	44	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Какова роль систем поддержки принятия врачебных решений (СППВР) в судебно-медицинской гистологии?					
УК-5, ПК-1, ПК-3	45	Установите правильную последовательность этапов организации рабочего дня эксперта с целью предотвращения переутомления (пункты даны в произвольном порядке): А) Выполнение наиболее ресурсоёмкой экспертной работы (вскрытия, сложные микроскопии) Б) Проведение «гимнастики для мозга» (краткая активация внимания) В) Планирование задач на день с учётом биоритмов (утро – сложное, после обеда – рутина) Г) Обязательный 15-минутный обеденный перерыв и короткие физкультпаузы каждый час Д) Выделение времени на оформление документации и проверку выводов в конце рабочего дня					
		1	2	3	4	5	
		Раздел 2. Судебная танатология и травматология: повреждения и смерть от внешних воздействий					
		Задание закрытого типа					
ПК-1. Способен осуществлять производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: врачу при осмотре трупа на месте его обнаружения поручают: А – определение давности наступления смерти; Б – положение тела, поза трупа; В – выявление и изъятие биологических объектов; Г – осмотр одежды и обуви трупа; Д – осмотр тела; Е – определение жизни/смерти у обнаруженного человека. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:					
		А	Б	В	Г	Д	Е
ПК-1	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: этапы умирания: А – терминальная пауза;					

		Б – предагональное состояние; В – клиническая смерть; Г – агония. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-1	3	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: фазы образования телесных повреждений при фронтальном столкновении движущегося легкового автомобиля с человеком. А – падение тела на автомобиль; Б – отбрасывание тела и падение его на дорогу; В – соударение частей автомобиля с человеком; Г – продвижение тела по дороге. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г									
ПК-1	4	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: фазы образования телесных повреждений при переезде тела колесом автомобиля. А – накатывание колеса на тело; Б – продвижение и перемещение тела колесом; В – перекатывание колеса через тело; Г – соударение вращающегося колеса с телом; Д – вторичное продвижение тела колесом по дороге. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
ПК-1	5	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: фазы образования телесных повреждений при выпадении человека из движущегося автомобиля. А – продвижение тела по дороге; Б – соударение тела с частями автомобиля; В – падение тела на дорогу. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В							
А	Б	В										
ПК-1	6	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: повреждающие факторы выстрела.										

		А – воздух предпулевого пространства и меньшая часть пороховых газов; Б – большая часть пороховых газов; В – огнестрельный снаряд; Г – частицы несгоревшего пороха, частицы металла, копоть ружейная смазка. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г																																										
А	Б	В	Г																																																
ПК-1	7	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: судебно-медицинская оценка результатов количественного определения этилового спирта в трупной крови. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Функциональная оценка</td><td></td><td>Содержание этанола, ‰</td></tr><tr><td>А</td><td>Эндогенный этанол</td><td>1</td><td>0,2-0,3</td></tr><tr><td>Б</td><td>Употребление этанола имело место</td><td>2</td><td>0,31-0,5</td></tr><tr><td>В</td><td>Незначительное влияние этанола</td><td>3</td><td>До 0,1</td></tr><tr><td>Г</td><td>Легкое опьянение</td><td>4</td><td>0.51-1,5</td></tr><tr><td>Д</td><td>Опьянение средней степени</td><td>5</td><td>1,51-2,5</td></tr><tr><td>Е</td><td>Сильное опьянение</td><td>6</td><td>2,51-3,0</td></tr><tr><td>Ж</td><td>Тяжелое опьянение</td><td>7</td><td>3,1-5,0</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Функциональная оценка		Содержание этанола, ‰	А	Эндогенный этанол	1	0,2-0,3	Б	Употребление этанола имело место	2	0,31-0,5	В	Незначительное влияние этанола	3	До 0,1	Г	Легкое опьянение	4	0.51-1,5	Д	Опьянение средней степени	5	1,51-2,5	Е	Сильное опьянение	6	2,51-3,0	Ж	Тяжелое опьянение	7	3,1-5,0	А	Б	В	Г	Д	Е	Ж							
	Функциональная оценка		Содержание этанола, ‰																																																
А	Эндогенный этанол	1	0,2-0,3																																																
Б	Употребление этанола имело место	2	0,31-0,5																																																
В	Незначительное влияние этанола	3	До 0,1																																																
Г	Легкое опьянение	4	0.51-1,5																																																
Д	Опьянение средней степени	5	1,51-2,5																																																
Е	Сильное опьянение	6	2,51-3,0																																																
Ж	Тяжелое опьянение	7	3,1-5,0																																																
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж																																													
ПК-1	8	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: изъятие следов крови на снегу. А – следы крови на снегу изымают с возможно меньшим количеством снега; Б – взятый снег помещают в тарелку или иной сосуд;																																																	

		В – на дно тарелки или иного сосуда кладут сложенную в несколько слоев марлю или материю; Г – снег в теплом помещении тает и кровь пропитывает марлю; Д – марлю со следами крови высушивают при комнатной температуре. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г	Д																							
А	Б	В	Г	Д																													
ПК-1	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: огнестрельные повреждения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Вид огнестрельной раны</td><td></td><td>Признак огнестрельной раны</td></tr><tr><td>А</td><td>входная</td><td>1</td><td>Дефект ткани</td></tr><tr><td>Б</td><td>выходная</td><td>2</td><td>Щелевидная форма раны</td></tr><tr><td>В</td><td>входная или выходная</td><td>3</td><td>Наличие в ране костных осколков или частиц внутренних органов</td></tr><tr><td>Г</td><td>Не является огнестрельной раной</td><td>4</td><td>Штанц-марка</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Вид огнестрельной раны		Признак огнестрельной раны	А	входная	1	Дефект ткани	Б	выходная	2	Щелевидная форма раны	В	входная или выходная	3	Наличие в ране костных осколков или частиц внутренних органов	Г	Не является огнестрельной раной	4	Штанц-марка	А	Б	В	Г				
	Вид огнестрельной раны		Признак огнестрельной раны																														
А	входная	1	Дефект ткани																														
Б	выходная	2	Щелевидная форма раны																														
В	входная или выходная	3	Наличие в ране костных осколков или частиц внутренних органов																														
Г	Не является огнестрельной раной	4	Штанц-марка																														
А	Б	В	Г																														
ПК-1	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: повешение и удушение петлей. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Повешение и удавление петлей</td><td></td><td>Признак</td></tr><tr><td>А</td><td>Повешение</td><td>1</td><td>Субконъюнктивальные экхимозы</td></tr><tr><td>Б</td><td>Удавления петлей</td><td>2</td><td>Равная глубина борозды на всех ее участках</td></tr><tr><td>В</td><td>Не служит</td><td>3</td><td>Кровоизлияния в</td></tr></table>					Повешение и удавление петлей		Признак	А	Повешение	1	Субконъюнктивальные экхимозы	Б	Удавления петлей	2	Равная глубина борозды на всех ее участках	В	Не служит	3	Кровоизлияния в												
	Повешение и удавление петлей		Признак																														
А	Повешение	1	Субконъюнктивальные экхимозы																														
Б	Удавления петлей	2	Равная глубина борозды на всех ее участках																														
В	Не служит	3	Кровоизлияния в																														

		<table><tr><td></td><td>признаком повешения и удушения петлей</td><td></td><td>межпозвонковых дисках</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		признаком повешения и удушения петлей		межпозвонковых дисках	А	Б	В															
	признаком повешения и удушения петлей		межпозвонковых дисках																					
А	Б	В																						
ПК-1	11	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: утопление. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Утопление</td><td></td><td>Признак</td></tr><tr><td>А</td><td>Утопление</td><td>1</td><td>Мацерация кожи</td></tr><tr><td>Б</td><td>Пребывание в воде</td><td>2</td><td>Мокрая одежда</td></tr><tr><td>В</td><td>Не служит признаком утопления и пребывания трупа в воде</td><td>3</td><td>Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Утопление		Признак	А	Утопление	1	Мацерация кожи	Б	Пребывание в воде	2	Мокрая одежда	В	Не служит признаком утопления и пребывания трупа в воде	3	Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен	А	Б	В			
	Утопление		Признак																					
А	Утопление	1	Мацерация кожи																					
Б	Пребывание в воде	2	Мокрая одежда																					
В	Не служит признаком утопления и пребывания трупа в воде	3	Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен																					
А	Б	В																						
ПК-1	12	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: ранние и поздние трупные изменения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Ранние и поздние трупные изменения</td><td></td><td>Признак</td></tr><tr><td>А</td><td>Ранние трупные изменения</td><td>1</td><td>Охлаждение тела</td></tr><tr><td>Б</td><td>Поздние трупные изменения</td><td>2</td><td>Спазм гладкой мускулатуры</td></tr><tr><td>В</td><td>Не относятся ни к</td><td>3</td><td>Гниение</td></tr></table>		Ранние и поздние трупные изменения		Признак	А	Ранние трупные изменения	1	Охлаждение тела	Б	Поздние трупные изменения	2	Спазм гладкой мускулатуры	В	Не относятся ни к	3	Гниение						
	Ранние и поздние трупные изменения		Признак																					
А	Ранние трупные изменения	1	Охлаждение тела																					
Б	Поздние трупные изменения	2	Спазм гладкой мускулатуры																					
В	Не относятся ни к	3	Гниение																					

		<table><tr><td></td><td>ранним, ни к поздним трупным изменениям</td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		ранним, ни к поздним трупным изменениям			А	Б	В																					
	ранним, ни к поздним трупным изменениям																													
А	Б	В																												
ПК-1	13	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: судебно-медицинское исследование трупа новорожденного. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Признак</td><td></td><td>Признак</td></tr><tr><td>А</td><td>Мертворожденности</td><td>1</td><td>Отсутствие ядер Бекляра</td></tr><tr><td>Б</td><td>Недоношенности</td><td>2</td><td>Зияние сосудов пуповины</td></tr><tr><td>В</td><td>Отсутствие ухода</td><td>3</td><td>Слизь и кровь в полости рта и носа</td></tr><tr><td>Г</td><td>Прочее</td><td>4</td><td>Незарощение овального отверстия в сердце</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Признак		Признак	А	Мертворожденности	1	Отсутствие ядер Бекляра	Б	Недоношенности	2	Зияние сосудов пуповины	В	Отсутствие ухода	3	Слизь и кровь в полости рта и носа	Г	Прочее	4	Незарощение овального отверстия в сердце	А	Б	В	Г				
	Признак		Признак																											
А	Мертворожденности	1	Отсутствие ядер Бекляра																											
Б	Недоношенности	2	Зияние сосудов пуповины																											
В	Отсутствие ухода	3	Слизь и кровь в полости рта и носа																											
Г	Прочее	4	Незарощение овального отверстия в сердце																											
А	Б	В	Г																											
ПК-1	14	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: судебно-медицинское исследование трупа новорожденного. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Признак трупа</td><td></td><td>Признак</td></tr><tr><td>А</td><td>Новорожденности</td><td>1</td><td>Гиалиновые мембраны в альвеолах</td></tr><tr><td>Б</td><td>Живорожденности</td><td>2</td><td>Отсутствие пороков развития</td></tr><tr><td>В</td><td>Жизнеспособност</td><td>3</td><td>Наличие</td></tr></table>		Признак трупа		Признак	А	Новорожденности	1	Гиалиновые мембраны в альвеолах	Б	Живорожденности	2	Отсутствие пороков развития	В	Жизнеспособност	3	Наличие												
	Признак трупа		Признак																											
А	Новорожденности	1	Гиалиновые мембраны в альвеолах																											
Б	Живорожденности	2	Отсутствие пороков развития																											
В	Жизнеспособност	3	Наличие																											

			и		демаркационного воспаления пуповинного кольца
		Г	Наличия ухода	4	Наличие молозива в желудке
		Д	Прочее	5	Сыровидная смазка
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ПК-1	15	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: отравления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Признак, характерный для отравления		Признак отравления
		А	Уксусной кислотой	1	Запах чеснока из полостей и от органов трупа
		Б	Сулемой	2	Алый цвет крови
		В	Мышьяковистым ангидридом	3	Язвенно- некротический колит
		Г	Оксидом углерода	4	Внутрисосудистый гемолиз
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Задания открытого типа			
ПК-1 Способен осуществлять производство судебно- медицинской	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины. При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на подошвах обуви продольные следы скольжения; поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися сзади; кровоизлияния в мягкие ткани спины, прямые переломы III-IX ребер по задней подмышечной линии справа; кровоизлияния в области корней легких; ушибленная рана головы, ссадины на лице со			

экспертизы (исследования) трупа		следами скольжения.» Вид автотравмы и взаиморасположение пострадавшего и автомобиля.
ПК-1	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «На передней поверхности груди справа имеется веретенообразная рана размером 1,9х0,9 см с ровными неосажденными краями, один конец ее острый, другой – П-образный, шириной 0,6 см. При сведении краев она принимает линейную форму. Длина раневого канала 5 см.» Какие особенности травмировавшего орудия можно определить и по каким признакам описанной раны?
ПК-1	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «В правой височной области имеется рана трехлучевой формы с длиной разрывов 1,0, 1,2 и 1,5 см с дефектом ткани округлой формы в центре раны диаметром 0,8 см. Видимая часть раны покрыта серым налетом. На левой щеке имеется рана щелевидной формы длиной 1,8 см. В ее глубине обнаруживаются костные осколки и разможенные мягкие ткани. Обе раны соединены раневым каналом, проходящим через правую височную мышцу, чешую правой височной кости, твердую мозговую оболочку, правую височную долю, основание мозга, перекрест зрительных нервов, турецкое седло, большое крыло клиновидной кости слева, ткани левой щеки. Правая височная мышца обильно пропитана кровью, имеющей алый оттенок. Отверстие на наружной компактной пластинке правой височной кости округлой формы диаметром 0,9 см, вокруг него на кости, на участке шириной 1,1 см, сероватый налет. Отверстие на внутренней компактной пластинке диаметром 1,4 см.» Можно ли по приведенному описанию определить входное и выходное отверстия, а также дистанцию выстрела?
ПК-1	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании установлено: труп ребенка женского пола, правильного телосложения, доношенный. Кожные покровы в подмышечных впадинах и складках шеи покрыты сыровидной смазкой. Трупное окоченение отсутствует. Трупные пятна бледно-розового цвета в виде отдельных островков, расположены на задней поверхности туловища, а также спереди на грудной клетке, при надавливании пальцем не исчезают и не бледнеют. Пуповина с ровно обрезанным концом не перевязана, длиной 46 см, сочная, серо-розового цвета. При внутреннем исследовании: мягкие ткани теменно-затылочной области слегка отечны с мелкими темно-красными кровоизлияниями; на своде черепа, в правой теменной области, начиная от теменного бугра, в радиальном направлении проходят две трещины длиной 2,6 и 4 см; кости основания черепа целы; в мягких мозговых оболочках больших полушарий, а также в намете мозжечка разлитые кровоизлияния. Гидростатические пробы (легочная и желудочно-кишечная) положительные. В толстом кишечнике меконий.» Является ли младенец новорожденным? Является ли младенец живорожденным? Выскажите о вероятной причине смерти.
ПК-1	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; не прямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним

		подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-красного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае?
ПК-1	6	Укажите порядок описания телесных повреждений на трупе.
ПК-1	7	Укажите порядок описания одежды и предметов, доставленных с трупом.
ПК-1	8	Перечислить правила и порядок измерения анатомо-антропометрических показателей трупа новорожденного.
ПК-1	9	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В правой теменной области, в 5 см кпереди от теменного бугра и в 7 см от средней линии головы, продольно расположена рана щелевидной формы, размерами 11х1,5 см с неровными осадненными красновато-коричневыми краями. Концы раны заострены, в них и в глубине раны поперечно расположенные тонкие и толстые тканевые перемычки. При осмотре с помощью лупы в стенках раны видны вывихнутые луковицы волос.
ПК-1	10	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. На передне-внутренней поверхности нижней трети правого бедра, в 70 см от подошвенной поверхности стоп зияющая рана неправильно-веретенообразной формы, размерами 7,5х1 см. После сведения краев рана принимает прямолинейную форму, длиной 8 см. края раны ровные, осадненные, кровоподтечные, стенки относительно гладкие. Один конец раны П-образной формы, шириной 0,4 см, второй – в виде острого угла. Раневой канал заканчивается в мышцах бедра, имеет клиновидную форму и наибольшую глубину до 2,5 см у П-образного ее конца. Стенки раневого канала ровные относительно гладкие. В мышцах вокруг раневого канала кровоизлияние неправильной овальной формы, размерами 6х2,5х2 см. на передней поверхности внутреннего мыщелка правой бедренной кости повреждение клиновидной формы, размерами 4х0,4 см и глубиной до 1 см, длинник его ориентирован соответственно 1-7 условного циферблата часов при условии правильного вертикального положения кости. Верхний конец повреждения П-образный, шириной 0,2 см, нижний – острый. Края повреждения ровные, стенки гладкие.
ПК-1	11	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В левой лопаточной области, в 135 см от подошвенной поверхности стоп, в продольном направлении расположена рана неправильно-веретенообразной формы размерами 2,3х0,5 см. После сведения краев рана имеет прямолинейную форму длиной 2,5 см. Края раны ровные, без осаднений и кровоподтеков. Верхний конец ее П-образной формы, шириной 0,1 см, нижний – в виде острого угла. Кожа вокруг раны без повреждений. На задней поверхности нижней доли левого легкого, на 2,5 см ниже верхнего ее края, горизонтально расположена рана щелевидной формы. При сведении краев рана приобретает прямолинейную форму, ее длина 3,5 см. Края раны ровные, концы острые. Нижняя стенка раны скошена, верхняя подрыта. На внутренней поверхности верхней доли легкого около корня, на 3,5 см выше предыдущей раны, вторая рана щелевидной формы с ровными краями и острыми концами. Обе раны соединяются единым раневым каналом, имеющим направление сзади кпереди и снизу вверх (при условии правильного вертикального положения тела).
ПК-1	12	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. На наружной компактной пластинке правой височной кости дефект округлой формы диаметром 0,7 см, расположенный на расстоянии 2 см от венечного шва и на 8 см от сагиттального шва. На внутренней компактной пластинке в этом же месте скол кости в виде усеченного конуса, широкая часть которого обращена в полость черепа. Ширина скола кости по левому

		краю 0,5 см, по переднему – 0,4 см, правому – 0,3-0,4 см, заднему – 0,2-0,3 см. На внутренней компактной пластинке левой теменной кости овальный дефект 1,1х0,7 см. Длинник дефекта расположен косо продольно, соответственно 11 и 5 часам условного циферблата. На наружной компактной пластинке в этом же месте скол кости в виде усеченного конуса, широкая часть которого обращена к наружной компактной пластинке. Ширина скола кости сзади 0,5-0,7 см, спереди – 0,2-0,5 см, снизу – 0,3-0,5 см, сверху – 0,4-0,7 см. дефект кости на левой теменной кости расположен от сагиттального шва на 7,5 см и от лямбдовидного шва на 6 см.		
ПК-1	13	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. В нижнем отделе левой теменной кости, в 3,5 см позади венечного шва и в 9 см ниже сагиттального шва, сквозное отверстие округлой формы, диаметром 1,2 см. Края отверстия со стороны наружной костной пластинки ровные, без скола и выкрашивания компактного вещества; внутренней – в виде циркулярного сплошного выкрашивания шириной 0,2 см, общими размерами 1,5х1,5 см. Таким образом, повреждение имеет форму конуса, основанием обращенного в полость черепа. От переднего края отверстия отходит сквозная радиальная трещина длиной 3,5 см, оканчивающаяся у венечного шва. От заднего края отходит вторая сквозная радиальная трещина длиной 11 см, подходящая в нижнем отделе теменной кости и заканчивающаяся у соединения сагиттального и лямбдовидного швов.		
ПК-1	14	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию. На передней поверхности правого плеча в средней трети дефект ткани округлой формы, диаметром 0,4 см, края его мелкозубчатые. Поясок осаднения равномерный, хорошо выражен, шириной 0,3 см, красный, поясок обтирания темно-серого цвета накладывается на поясок осаднения. Края дефекта на коже несколько ввернуты внутрь в виде конуса. Вокруг дефекта на коже наложения черного цвета (копоть) диаметром 3 см и внедрение мелких пороховых зерен такого цвета на площади диаметром до 4 см.		
ПК-1	15	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию. На подошвенной поверхности левой стопы в 3 см от внутреннего края и в 9 см от конца первого пальца рана дугообразной формы, открытая внутрь, размерами 6,5х0,5 см. При сведении краев дефект ткани не определяется. В 1,5 см от переднего края раны два разрыва, длиной 1 и 4 см, направленные кнаружи и назад. Края раны неровные, вывернутые наружу, без осаднения и наложений. Из раны выстоят пропитанные свертками крови мягкие ткани и костные отломки. Окружающая кожа не изменена.		
		Раздел 3. Производство основных видов судебно-медицинской экспертизы		
		Задание закрытого типа		
ПК-2 Способен осуществлять производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: стойкая утрата общей трудоспособности как признак степени тяжести вреда здоровью. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
			признак	характеристика
		А	Тяжкий вред здоровью	1 Значительная стойкая утрата общей

					трудоспособности менее чем на одну треть
		Б	Средней тяжести вред здоровью	2	Значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть
		В	Легкий вред здоровью	3	Незначительная стойкая утрата общей трудоспособности
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	
ПК-2	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: токсикокинетика этанола в организме человека. А – фаза элиминации; Б – фаза резорбции. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б		
ПК-2	3	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: методика производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц. А – ознакомление с медицинскими материалами; Б – установление личности; В – ознакомление с материалами, представленными следователем; Г – сбор анамнеза; Д – осмотр живого лица; Е – осмотр одежды; Ж – дополнительные исследования;			

		З – оформление заключения эксперта; И – выводы. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td><td>З</td><td>И</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И											
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И																						
ПК-2	4	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: выводы при судебно-медицинской экспертизе половых состояний. А – какова давность образования телесных повреждений? Б – каков возможный механизм образования телесных повреждений и свойства предмета, причинившего их? В – какие телесные повреждения и (или) изменения имеются в области половых органов, заднего прохода? Г – имеются ли признаки бывшего полового акта и какие именно? Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									А	Б	В	Г																
А	Б	В	Г																											
ПК-2	5	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: квалифицирующий признак степени тяжести вреда причиненного здоровью. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Квалифицирующий признак</td><td></td><td>Характеристика (диагноз)</td></tr><tr><td>А</td><td>Длительность расстройства здоровья</td><td>1</td><td>Травматическая ампутация кончика носа, вызвавшая его деформацию</td></tr><tr><td>Б</td><td>Стойкая утрата общей трудоспособности</td><td>2</td><td>Перелом теменной кости</td></tr><tr><td>В</td><td>Опасность для жизни</td><td>3</td><td>Травматическая ампутация первого пальца правой кисти</td></tr><tr><td>Г</td><td>Неизгладимое обезображивание лица</td><td>4</td><td>Изолированная трещина наружной костной пластинки</td></tr></table>										Квалифицирующий признак		Характеристика (диагноз)	А	Длительность расстройства здоровья	1	Травматическая ампутация кончика носа, вызвавшая его деформацию	Б	Стойкая утрата общей трудоспособности	2	Перелом теменной кости	В	Опасность для жизни	3	Травматическая ампутация первого пальца правой кисти	Г	Неизгладимое обезображивание лица	4	Изолированная трещина наружной костной пластинки
	Квалифицирующий признак		Характеристика (диагноз)																											
А	Длительность расстройства здоровья	1	Травматическая ампутация кончика носа, вызвавшая его деформацию																											
Б	Стойкая утрата общей трудоспособности	2	Перелом теменной кости																											
В	Опасность для жизни	3	Травматическая ампутация первого пальца правой кисти																											
Г	Неизгладимое обезображивание лица	4	Изолированная трещина наружной костной пластинки																											

		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td>теменной кости</td></tr><tr><td>Д</td><td>Утрата органа или его функций</td><td>5</td><td>Травматическая ампутация полового члена</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				теменной кости	Д	Утрата органа или его функций	5	Травматическая ампутация полового члена	А	Б	В	Г	Д																														
			теменной кости																																										
Д	Утрата органа или его функций	5	Травматическая ампутация полового члена																																										
А	Б	В	Г	Д																																									
ПК-2	6	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: степень тяжести вреда здоровью. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Степень тяжести вреда здоровью</td><td></td><td colspan="2">Характеристика (диагноз)</td></tr><tr><td>А</td><td>Телесное повреждение, не причинившее вред здоровью</td><td>1</td><td colspan="2">Травма, приведшая к развитию психического расстройства</td></tr><tr><td>Б</td><td>Легкий вред здоровью</td><td>2</td><td colspan="2">Закрытый перелом наружного мыщелка</td></tr><tr><td>В</td><td>Вред здоровью средней тяжести</td><td>3</td><td colspan="2">Ссадина левой скуловой области</td></tr><tr><td>Г</td><td>Тяжкий вред здоровью</td><td>4</td><td colspan="2">Перелом костей носа без смещения</td></tr><tr><td>Д</td><td>Не подлежит оценке по тяжести вреда здоровью</td><td>5</td><td colspan="2">Разрыв девственной плевы</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Степень тяжести вреда здоровью		Характеристика (диагноз)		А	Телесное повреждение, не причинившее вред здоровью	1	Травма, приведшая к развитию психического расстройства		Б	Легкий вред здоровью	2	Закрытый перелом наружного мыщелка		В	Вред здоровью средней тяжести	3	Ссадина левой скуловой области		Г	Тяжкий вред здоровью	4	Перелом костей носа без смещения		Д	Не подлежит оценке по тяжести вреда здоровью	5	Разрыв девственной плевы		А	Б	В	Г	Д					
	Степень тяжести вреда здоровью		Характеристика (диагноз)																																										
А	Телесное повреждение, не причинившее вред здоровью	1	Травма, приведшая к развитию психического расстройства																																										
Б	Легкий вред здоровью	2	Закрытый перелом наружного мыщелка																																										
В	Вред здоровью средней тяжести	3	Ссадина левой скуловой области																																										
Г	Тяжкий вред здоровью	4	Перелом костей носа без смещения																																										
Д	Не подлежит оценке по тяжести вреда здоровью	5	Разрыв девственной плевы																																										
А	Б	В	Г	Д																																									
ПК-2	7	Прочитайте текст и установите соответствие.																																											

		Текст задания: раны различного механизма образования К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Вид раны		Деформация, вызвавшая образование раны
		А	Ушибленная	1	Сжатие
		Б	Рваная	2	Сдвиг
		В	Входная огнестрельная рана (наиболее часто)	3	Растяжение
		Г	Выходная огнестрельная рана (наиболее часто)		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		ПК-2	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: огнестрельные повреждения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
	Признаки вида огнестрельного повреждения				Признак огнестрельного повреждения
А	Признак выстрела в упор			1	Наличие копоти на втором слое преграды при отсутствии ее на первом
Б	Признак выстрела в пределах действия сопутствующих факторов			2	Наличие копоти вокруг входной раны
В	Признак выстрела			3	Наличие ран,

			через преграду		причиненных вторичными снарядами								
		Г	Признак, характеризующий «феномен Виноградова»	4	Наличие следов воздействия сопутствующих факторов выстрела только по ходу раневого канала								
		Д	Не служит признаком, указанным в А, Б, В, Г	5	Осаждение краев выходной огнестрельной раны								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:											
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г	Д			
А	Б	В	Г	Д									
ПК-2	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: перелом кости. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:											
			Диагностический признак		Признак								
		А	Зоны растяжение костной ткани	1	Ровные края излома								
		Б	Зоны сжатия костной ткани	2	Зубчатый край излома								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:											
<table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				А	Б								
А	Б												

ПК-2	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: острая рана. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
			Признак раны
		А	Пересечение волос в области остроугольного конца раны при отсутствии таковых в области П-образного конца
		Б	Линейная форма раны
		В	Остроугольные концы раны в сочетании с ровными краями и превалированием длины раны над ее глубиной
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:	
ПК-2	11	А	Вывороченные волосяные луковичы на стенках раны
		Б	Преобладание длины раны над ее глубиной в сочетании с ровными краями и

					остроугольными концами раны
		В	Не подходит ни для колото-резаной раны, ни для резаной раны	3	Остроугольные концы раны в сочетании с ровными краями и превалированием длины раны над ее глубиной
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А		Б	В
ПК-2	12	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: автотравма. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Наиболее характерно для:		Проявления
		А	Столкновения автомобиля с пешеходом	1	«Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника
		Б	Переезд через тело колеса автомобиля	2	Следы скольжения на подошвенной поверхности обуви
		В	Не характерно ни для столкновения автомобиля с пешеходом ни для переезда через тело колеса автомобиля	3	Переломы остистых отростков позвонков
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В																	
А	Б	В																				
ПК-2	13	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: отравления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Признак отравления</td><td></td><td>Последствие отравления</td></tr><tr><td>А</td><td>Кислотой</td><td>1</td><td>Дегидратация тканей</td></tr><tr><td>Б</td><td>Щелочью</td><td>2</td><td>Омыление жиров</td></tr><tr><td>В</td><td>Кислотой или щелочью</td><td>3</td><td>Диарея</td></tr><tr><td>Г</td><td>Не является признаком отравления кислотой или щелочью</td><td>4</td><td>Прободение стенки полых органов</td></tr></table>		Признак отравления		Последствие отравления	А	Кислотой	1	Дегидратация тканей	Б	Щелочью	2	Омыление жиров	В	Кислотой или щелочью	3	Диарея	Г	Не является признаком отравления кислотой или щелочью	4	Прободение стенки полых органов
			Признак отравления		Последствие отравления																	
		А	Кислотой	1	Дегидратация тканей																	
		Б	Щелочью	2	Омыление жиров																	
		В	Кислотой или щелочью	3	Диарея																	
Г	Не является признаком отравления кислотой или щелочью	4	Прободение стенки полых органов																			
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																						
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																			
ПК-2	14	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: огнестрельные повреждения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Признаки огнестрельного повреждения</td><td></td><td>Признак</td></tr><tr><td>А</td><td>Признак дробового ранения</td><td>1</td><td>Множественность раневых каналов</td></tr><tr><td>Б</td><td>Признак пулевого или дробового ранения</td><td>2</td><td>Наличие кольца воздушного осаднения</td></tr><tr><td>В</td><td>Не служит признаком раны</td><td>3</td><td>Фестончатые края входной</td></tr></table>		Признаки огнестрельного повреждения		Признак	А	Признак дробового ранения	1	Множественность раневых каналов	Б	Признак пулевого или дробового ранения	2	Наличие кольца воздушного осаднения	В	Не служит признаком раны	3	Фестончатые края входной				
			Признаки огнестрельного повреждения		Признак																	
		А	Признак дробового ранения	1	Множественность раневых каналов																	
		Б	Признак пулевого или дробового ранения	2	Наличие кольца воздушного осаднения																	
В	Не служит признаком раны	3	Фестончатые края входной																			

		<table><tr><td></td><td>от пули или дроби</td><td></td><td>огнестрельной раны</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		от пули или дроби		огнестрельной раны	А	Б	В															
	от пули или дроби		огнестрельной раны																					
А	Б	В																						
ПК-2	15	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: отравления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Признак отравления</td><td></td><td>Последствие отравления</td></tr><tr><td>А</td><td>Соединением ртути</td><td>1</td><td>Гиперсаливация</td></tr><tr><td>Б</td><td>Соединением мышьяка</td><td>2</td><td>Некроз Пейеровых бляшек</td></tr><tr><td>В</td><td>Соединением ртути или мышьяка</td><td>3</td><td>Язвенно-некротический колит</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Признак отравления		Последствие отравления	А	Соединением ртути	1	Гиперсаливация	Б	Соединением мышьяка	2	Некроз Пейеровых бляшек	В	Соединением ртути или мышьяка	3	Язвенно-некротический колит	А	Б	В			
	Признак отравления		Последствие отравления																					
А	Соединением ртути	1	Гиперсаливация																					
Б	Соединением мышьяка	2	Некроз Пейеровых бляшек																					
В	Соединением ртути или мышьяка	3	Язвенно-некротический колит																					
А	Б	В																						
ПК-3 Способен осуществлять производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	16	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: отравления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Признак, характерный для отравления</td><td></td><td>Признак отравления</td></tr><tr><td>А</td><td>Уксусной кислотой</td><td>1</td><td>Запах чеснока из полостей и от органов трупа</td></tr><tr><td>Б</td><td>Сулемой</td><td>2</td><td>Алый цвет крови</td></tr><tr><td>В</td><td>Мышьяковистым ангидридом</td><td>3</td><td>Язвенно-некротический колит</td></tr><tr><td>Г</td><td>Оксидом углерода</td><td>4</td><td>Внутрисосудистый гемолиз</td></tr></table>		Признак, характерный для отравления		Признак отравления	А	Уксусной кислотой	1	Запах чеснока из полостей и от органов трупа	Б	Сулемой	2	Алый цвет крови	В	Мышьяковистым ангидридом	3	Язвенно-некротический колит	Г	Оксидом углерода	4	Внутрисосудистый гемолиз		
	Признак, характерный для отравления		Признак отравления																					
А	Уксусной кислотой	1	Запах чеснока из полостей и от органов трупа																					
Б	Сулемой	2	Алый цвет крови																					
В	Мышьяковистым ангидридом	3	Язвенно-некротический колит																					
Г	Оксидом углерода	4	Внутрисосудистый гемолиз																					

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г										
ПК-3	17	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: отравления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:											
			Признак отравления		Ядовитое вещество								
		А	Желтушность кожных покровов	1	Анилин								
		Б	Серовато-коричневая окраска трупных пятен	2	Пилокарпин								
		В	Быстрое формирование и резкая выраженность мышечного окоченения	3	Стрихнин								
		Г	Миоз	4	Соли тяжелых металлов								
		Д	Гингивит и стоматит	5	Бледная поганка								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г	Д			
А	Б	В	Г	Д									
ПК-3	18	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: отравления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:											
			Признак отравления (обуславливает запах из полостей и органов трупа)		Ядовитое вещество Признак отравления								
		А	Чеснока	1	Метанол								
		Б	Горького миндаля	2	Мышьяковистый								

					ангидрид		
		В	Прелых яблок	3	Цианистый калий		
		Г	Сушеных грибов	4	Тетраэтилсвинец		
		Д	Специфический запах отсутствует	5	Дихлорэтан		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г	Д	
ПК-3	18	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: отравления. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			Признак отравления		Последствие отравления		
		А	Соединением ртути	1	Гиперсаливация		
		Б	Соединением мышьяка	2	Некроз Пейеровых бляшек		
		В	Соединением ртути или мышьяка	3	Язвенно-некротический колит		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:							
		А	Б	В			
ПК-3	19	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: посмертные изменения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				А	Б
						2	1
			Посмертные изменения		Проявления		
		А	Поздние	1	Мышечное окоченение		
		Б	Ранние	2	Жировоск		
		В	Не являются ни	3	Оледенение трупа		

		<table><tr><td></td><td>ранними, ни поздними</td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		ранними, ни поздними			А	Б	В				
	ранними, ни поздними												
А	Б	В											
ПК-3	20	Установите правильную последовательность развития воспаления: А. Расширение сосудов микроциркуляторного русла Б. Воздействие повреждающего фактора на ткань В. Стаз Г. Выделение медиаторов воспаления Д. Выход клеток воспалительного ряда из сосуда в ткань Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д						
А	Б	В	Г	Д									
ПК-3	21	Установите последовательность этапов лабораторного исследования пятен крови при подозрении на менструальную кровь: А) Постановка реакции на фермент пероксидазу (бензидиновая/амидопириновая проба) Б) Микроскопическое исследование осадка центрифугата на наличие клеток эндометрия В) Выявление гликопротеина (Zn-альфа-2-гликопротеин) методом иммунодиффузии Г) Предварительная проба на гемоглобин (проба с 3% перекисью водорода) Правильный ответ: Г → А → В → Б (Сначала ориентировочные пробы, затем видовая иммунологическая, затем дифференциальная диагностика происхождения). <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4							
1	2	3	4										
ПК-3	22	Установите последовательность действий при изъятии микрообъектов (волокон, частиц) с одежды потерпевшего для исследования: А) Осмотр места происшествия в УФ-лучах для выявления люминесцирующих частиц Б) Упаковка каждого предмета одежды в отдельный крафт-пакет В) Обработка поверхности предмета липкой лентой (дактилоскопической пленкой) Г) Маркировка мест изъятия на схеме одежды и в протоколе <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4							
1	2	3	4										

ПК-3	23	Установите последовательность молекулярно-генетического исследования при установлении родства (отцовства): А) Получение ДНК-профилей предполагаемых родственников Б) Статистическая обработка (вычисление индекса отцовства) В) Забор буккального эпителия у ребенка и предполагаемого отца Г) Анализ 15-20 аутосомных STR-локусов			
		1	2	3	4
ПК-3	24	Укажите соответствие между типом повреждения и морфологическим признаком при судебно-медицинском исследовании волокон:			
		Тип повреждения		Признак	
		1. Растяжение (разрыв)		А. Оплавленный конец с шариком (глобулой)	
		2.Срез острым предметом		Б. «Ёршикообразное» разолокнение с растянутыми фибриллами.	
		3.Действие высокой температуры		В.Ровный, чёткий срез без деформации краёв	
		4.Химическое воздействие (щёлочь)		Г. «Стекловидное» утолщение м потеря поперечной исчерченности	
ПК-3	25	Укажите соответствие между объектом биологического происхождения и его стабильностью (устойчивостью к гнилостным процессам) при комнатной температуре:			
		Тип повреждения		Признак	
		1. Волосы (стержень)		А. Очень низкая (полный лизис за 48 часов)	
		2. Костная ткань (компактная)		Б. Средняя (до 2-3 недель, затем гнилостная флюоресценция)	
		3. Сперма		В. Высокая (годы, десятилетия)	
		4. Эритроциты в жидкой крови		Г. Очень высокая (тысячи лет, мумификация)	
ПК-3	26	Установите последовательность биохимических реакций при судебно-химическом обнаружении этилового алкоголя в крови (метод газовой хроматографии): А. Внесение пробы в испаритель хроматографа			

		Б. Экстракция этанола из биосубстрата органическим растворителем В. Дериватизация (перевод в летучие производные, если требуется) Г. Калибровка прибора по внутреннему стандарту (н-пропанол)											
ПК-3	27	Установите последовательность цитологических изменений в сперматозоидах при определении давности наступления смерти (по постмортальным изменениям спермы): А. Лизис акросомы и разволокнение хвоста Б. Исчезновение головок, наличие только фрагментов жгутиков В. Полная деструкция клеток, аморфный детрит Г. Потеря подвижности при сохранной морфологии											
ПК-3	28	Установите последовательность этапов идентификации личности по ДНК (STR-анализ): А. Электрофорез в полиакриламидном геле или капилляре Б. Выделение ДНК из объекта (костная ткань, пятно крови) В. Амплификация специфических локусов методом ПЦР Г. Построение математической модели и расчет вероятности совпадения											
ПК-3	29	Установите соответствие между объектом исследования и оптимальным методом изъятия сперматозоидов: <table><tr><td>Объект исследования</td><td>Метод изъятия сперматозоидов</td></tr><tr><td>1. Влажные пятна на хлопчатобумажной ткани</td><td>А. Соскоб сухим скальпелем над кюветой</td></tr><tr><td>2. Засохшие пятна на плотной джинсовой ткани</td><td>Б. Экстракция дистиллированной водой с последующим центрифугированием</td></tr><tr><td>3. Подозрение на сперму в вагинальном мазке</td><td>В. Прикопирование (липкая лента)</td></tr><tr><td>4. Волокна одежды с подозрением на спермальные клетки</td><td>Г. Промывание стерильным физраствором с помощью шприца</td></tr></table>		Объект исследования	Метод изъятия сперматозоидов	1. Влажные пятна на хлопчатобумажной ткани	А. Соскоб сухим скальпелем над кюветой	2. Засохшие пятна на плотной джинсовой ткани	Б. Экстракция дистиллированной водой с последующим центрифугированием	3. Подозрение на сперму в вагинальном мазке	В. Прикопирование (липкая лента)	4. Волокна одежды с подозрением на спермальные клетки	Г. Промывание стерильным физраствором с помощью шприца
Объект исследования	Метод изъятия сперматозоидов												
1. Влажные пятна на хлопчатобумажной ткани	А. Соскоб сухим скальпелем над кюветой												
2. Засохшие пятна на плотной джинсовой ткани	Б. Экстракция дистиллированной водой с последующим центрифугированием												
3. Подозрение на сперму в вагинальном мазке	В. Прикопирование (липкая лента)												
4. Волокна одежды с подозрением на спермальные клетки	Г. Промывание стерильным физраствором с помощью шприца												
ПК-3	30	Установите соответствие между группой крови по системе АВО и возможными антигенами в выделениях (секреторы/выделители): <table><tr><td>Группа крови по системе АВ0</td><td>Антигены в слюне</td></tr><tr><td>1. 0 (I)</td><td>А. Н и А</td></tr><tr><td>2. А (II)</td><td>Б. Н и В</td></tr><tr><td>3. В (III)</td><td>В. Н</td></tr><tr><td>4. АВ (IV)</td><td>Г. Н, А и В</td></tr></table>		Группа крови по системе АВ0	Антигены в слюне	1. 0 (I)	А. Н и А	2. А (II)	Б. Н и В	3. В (III)	В. Н	4. АВ (IV)	Г. Н, А и В
Группа крови по системе АВ0	Антигены в слюне												
1. 0 (I)	А. Н и А												
2. А (II)	Б. Н и В												
3. В (III)	В. Н												
4. АВ (IV)	Г. Н, А и В												

		Задания открытого типа
ПК-2 Способен осуществлять производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20... г. у З., 53 лет, на момент ее обращения – 11 час. 30 мин. – были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений З. по поводу случившегося с ней 06.08.20... г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «...схватил за руку...», «...схватил рукой за правое плечо...». Из акта судебно-медицинского освидетельствования З.: 08.08.20... г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами не более 1х1,1 см», с локализацией «на внутренней и наружной поверхности средней трети правого плеча».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью З.?
ПК-2	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «17.12.20... г. С. при выходе из магазина нанес К. удары молотком по голове». Из истории болезни: «К. поступил в больницу (через полчаса после травмы) с жалобами на головную боль, тошноту, рану в области головы ...состояние удовлетворительное, сознание ясное, на вопросы отвечает правильно. В окружающем ориентирован. Черепно-мозговые нервы в норме. Патологических рефлексов нет ...в надбровной области слева рана звездчатой формы, размером 3,0х0,5 см, края размяты, неровные. В ране видна обнаженная от надкостницы лобная кость 1,0х0,5 см. В левой теменной области рана 4,0х0,5 см с неровными размятыми краями. Дно раны – теменная кость. В области затылочной кости рана 2,0х0,5 см с неровными размятыми краями. Дно раны – мягкие ткани.» Во время операции была выполнена трепанация левой теменной кости по поводу вдавленного ограниченного перелома размером 3,0х2,0 см. Удалены костные отломки. Повреждений внутренней пластинки не обнаружено».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «22.01.20... г. С., 26 лет, неизвестным было причинено ножевое ранение в область грудной клетки. Из истории болезни: «...жаловалась на сильную болезненность в левой половине грудной клетки сзади, усиливающуюся при вдохе, повороте и кашле... В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиной 3 см, зияние – 0,5 см, кровоточит. В межлопаточной области, больше слева, подкожная эмфизема ... произведена первичная обработка раны. Рана рассечена по ходу раневого канала, который идет снизу вверх, сзади наперед и проникает в плевральную полость. Рана в пристеночной плевре свободно пропускает палец, к ране прилежит неповрежденное легкое... Рентгеноскопия грудной клетки: легочные поля прозрачны, синусы свободны...».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.

ПК-2	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20... г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «...Правый глаз синюшен, отёчен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева по подмышечной линии при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а также перелом 7 и 8 рёбер спереди в хрящевой части со смещением... В левом паху кровоподтек (гематома)». Перелом рёбер 03.04.20... г подтвержден рентгенологически. В период с 06.04.20... г. по 15.04.20... г. его беспокоил кашель. Из данных рентгеноскопии грудной клетки от 22.04.20... г.: «Легочная ткань без очаговых теней. Слева в области синуса и прилежащих костей и на внутренней поверхности грудной стенки имеются обширные плевральные наложения, заполняющие синус». В больнице находился по 28.04.20... г., больничный лист выдан по 17.05.20... г.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью З.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «К., 17 лет, 14.08.20... г., около 16 часов, в игре со своим товарищем Н. получил от последнего удар кортиком, приведший к проникающему ранению в брюшную полость. Сотрудникам полиции К. заявил, что ему нанес травму неизвестный, ударив ножом в живот. Со слов К., его беспокоило кровотечение из раны. Бригадой скорой медицинской помощи К. был доставлен в больницу, где проходил лечение до 24.08.20... г. Из медицинской карты К.: «Дата поступления 14.08.20... г. в 22 часа... кожные покровы обычной окраски; язык влажный, не обложен... живот мягкий, безболезненный. В области живота справа от пупка колото-резаная рана длиной 1 см с ровными краями, кровоточит... 22 часа 30 минут... Лапаротомия. Ревизия органов брюшной полости... В брюшной полости жидкая кровь во всех отделах... Повреждений органов брюшной полости не выявлено...» Послеоперационный период протекал гладко... данные осмотра на 03.09.20... г.: «жалоб не предъявляет; на передней стенке живота справа плотный ярко-розовый слегка выступающий рубец, спаянный с подлежащими тканями, размером 0,4х2,0 см со следами наложения швов. По срединной линии живота аналогичных свойств хирургический рубец размером 15,0х0,3 см. Других повреждений и следов их заживления по срокам, соответствующим рассматриваемым событиям не выявлено. Далее К. за медицинской помощью не обращался.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «К., 57 лет, 10.07.20... г. был избит А. деревянным колом. Из истории болезни: «К. поступил 10.07.20... г с диагнозом: перелом 9-10 ребра слева, ушиб печени ...общее состояние средней тяжести, тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд/мин., ритмичный. Артериальное давление - 100/60 мм.рт.ст. Дыхание ...слева ослаблено. Отмечается болезненность в области 11 ребра слева. Здесь же на грудной клетке кровоподтеки. Живот болезненный в эпигастральной области. 11.07.20... г появились симптомы раздражения брюшины. Симптом Пастернацкого резко положительный слева. Заключение травматолога от 11 июля: закрытая травма живота, можно думать о разрыве селезенки с внутренним кровотечением.» Во

		время операции – лапаротомии – в брюшной полости обнаружено 1200 мл крови, разрыв селезенки в двух местах. К. был выставлен клинический диагноз: Ушиб левой половины грудной клетки. Разрыв селезенки. Внутреннее кровотечение. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Обстоятельства дела: 25.12.20... г. М., обдувая струей сжатого воздуха одежду С. от грязи, направил шланг в ягодичную область С., 24 лет, вследствие чего воздух под большим давлением проник в прямую кишку и вызвал множественные ее разрывы.» Из истории болезни: «С. был доставлен (через 25 минут после случившегося) с жалобами на резкие схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту ...положение больного вынужденное, лежит на спине, каждое движение сопровождается невыносимой болью в животе...Живот болезненный, напряжен, больше в области пупка и в левой подвздошной области ...в акте дыхания участвует ограниченно...После вскрытия брюшной полости (на операции) обнаружено – весь толстый кишечник резко вздут, гиперемирован, под серозной оболочкой сигмовидной и восходящей кишок имеются множественные кровоизлияния, размерами от 1,0х1,0 см до 0,3х0,3 см. На поперечноободочной кишке в двух местах дефекты серозной оболочки на участке 12,0х5,0 см и 6,0х3,0 см. Слепая кишка раздута больше других отделов толстого кишечника. На передней и боковых ее поверхностях по складкам также имеются дефекты серозной оболочки, размерами 14,0х6,0 см, 12,0х4,0 см, распространяющиеся на восходящий отдел толстого кишечника. Место перехода тонкого кишечника в толстый представляет собой сплошную гематому, переходящую на заднюю поверхность слепой и восходящей кишки. Тонкий кишечник гиперемирован...». Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «07.02.20... г. М., 38 лет, будучи в нетрезвом состоянии, при переходе улицы попал под автомашину. Из истории болезни: «...доставлен ...с диагнозом: множественные переломы в левой плечевой кости, ушибленно-рваные раны лица, перелом костей носа, сотрясение мозга, алкогольное опьянение... Левая верхняя конечность на границе средней и верхней трети держится на кожно-мышечном лоскуте. Кожные покровы, мышцы, сосуды, плечевая кость на границе верхней и средней третью разможены, запачканы грязью. В области лба рана с неровными краями, размером 2,0х5,0 см, кровоточит. В области переносицы вторая рана с неровными краями, размером 2,5х0,3 см, при пальпации ощущается крепитация костей носа... Произведена ампутация левой верхней конечности в верхней трети плеча». Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью М.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «19.09.20... г. между С. и Х. произошел скандал, в процессе которого был порезан Х.» Со слов свидетельствуемого: «19.09.20... г. С. в состоянии алкогольного опьянения бритвой нанес мне ранение в область лица. Кончик носа после ранения висел на правом крыле». Из истории болезни: «... в области носа, начиная от правого крыла, отступя на 1,5 см от кончика носа и до левого крыла имеется рана с ровными краями. Кончик носа держится на

		перегородке и части правого крыла, цианотичен умеренно; носовая перегородка поперечно повреждена. В области верхней губы на 0,5 см ниже носа имеется рана с ровными краями – длиной до 5 см и глубиной 0,5-1,0 см. От угла рта слева и на щеку... рана с ровными краями длиной до 5 см, 0,5-0,8 см глубины, кровоточит. В области шеи слева параллельно нижней челюсти имеется рана (до подкожно-жировой клетчатки) в 3 см. На левом бедре в средней трети по наружной поверхности имеется поперечно идущая рана с ровными краями, длиной до 5 см и глубиной 0,3-0,5 см... Клинический диагноз: резаная рана носа, верхней губы и левой щеки, начиная от угла рта, области шеи слева и в средней трети левого бедра.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью X.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: 28.01.20... г. Н. взял на руки ребенка и бросил его на пол. Из амбулаторной карты без номера и без наименования лечебного учреждения, с единственной записью, заверенной неразборчивой подписью, известно, что пострадавшая девочка 4-х лет была осмотрена 31.01.20... г. детским хирургом. При осмотре: неврологической симптоматики и гематом не обнаружено. В левой скуловой области имеются отек и гиперемия. Диагноз: «Ушиб головы». Рекомендовано наблюдение участковым врачом-педиатром.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью ребенка? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «11.07.20... г. на И. был совершен наезд мотоциклом под управлением нетрезвого Ф.» Из истории болезни: «И. поступил в стационар 11.07.20... г. в 15 часов 35 минут с жалобами на боли в правом бедре – сбит мотоциклом». При осмотре лечащим врачом – общее состояние удовлетворительное, АД – 130/90 мм. рт. ст., пульс – 84 уд. в мин. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. На правом бедре рана и ссадина. Бедро отечное, болезненное. В глубине раны бедра различим отломок бедренной кости. На рентгенограммах правого бедра от 11.07.20... г. в верхней трети диафиза имеется перелом без смещения отломков. Клинический диагноз: «Открытый перелом правого бедра». Наложены гипс и вытяжение.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью И.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «...ночью 07.09.20... г. муж С. нанес ей несколько ударов кулаками и ногами в область живота.» Из амбулаторной карты поликлиники Р-ой ЦРБ: С., 51 года, 07.09.20... г. обращалась к врачу-хирургу с жалобами на боли в животе после избиения ее мужем. При осмотре: резкая болезненность в области эпигастрия и умеренная болезненность живота по правому флангу. Симптомов раздражения брюшины нет. Диагноз: «Тупая травма живота». Каких-либо других записей относительно данного

		повреждения в амбулаторной карте нет, лечение не назначено.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «...11.04.20... г. Х. пыталась отравиться таблетками.» Из истории болезни: Х., 17 лет, поступила в стационар 11.04.20... г. в 12 час.40 мин. Доставлена скорой помощью с клиникой отравления медикаментами. С суицидальной целью выпила примерно 30 штук различных таблеток (транквилизаторы, таблетки от кашля, от беременности). При осмотре: находится в сознании, зрачки широкие, лицо отечное, пульс 110 ударов в мин., АД – 120/80 мм. рт. ст. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Поставлена капельница с глюкозой, инсулином, физраствором, лазиксом. В тот же день осмотрена вновь (время осмотра не указано): состояние удовлетворительное, пульс 80 ударов в мин., АД – 110/80 мм. рт. ст., патологии не выявлено. В дальнейших дневниковых записях от 12 и 13 апреля никакая патология не представлена, гемодинамические показатели в норме, жалоб нет, самочувствие хорошее, поведение адекватное. Выписана из стационара 13.04.20... г. в удовлетворительном состоянии. Дан совет. Клинический заключительный диагноз: «Отравление медикаментами легкой степени».» Сведений о взятии каких-либо объектов (кровь, моча, промывные воды желудка и др.) на токсикологическое (химическое) исследование в медицинских документах Х. не содержится. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Х.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «...22.04.20... г. около 12 часов несовершеннолетний Л. избил несовершеннолетнего Г. Л. Поднял Г. за голову , несколько раз ударил головой о стену, затем бил кулаком по лицу и ногой по туловищу. Из рта Г. шла кровь.» Из истории болезни: Г., 11 лет, поступил в больницу 22.04.20... г. в 13 часов с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту, боль в губах. Со слов Г. он был избит час назад, терял сознание на одну минуту. Общее состояние средней тяжести. Рот открывается плохо, неврологической и менингеальной симптоматики нет. Дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы. Сердце и живот без патологии. Имеются кровоподтеки и мелкие раны со стороны полости рта на верхней и нижней губах, ссадины на лбу. Поставлен диагноз: «Сотрясение головного мозга, раны губ, ссадины лба». Дневниковые записи крайне скудные, без отражения гемодинамики, новой информации не несут. Клинические анализы крови и мочи, сделанные однократно при поступлении, без патологии. Лечение заключалось в постельном режиме, витаминизации, получении путем инъекций анальгина и димедрола. Выписной эпикриз, за исключением отдельных слов, неразборчив. Выписан из стационара «с улучшением» 27.04.20... г. Заключительный клинический диагноз тот же, что и при поступлении. Других медицинских документов на экспертизу не предоставлено.»

		Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Г.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-2	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического амбулаторного поликлинического отделения: З., 54 лет, обратившейся за медицинской помощью 15.07.20... г. в 17 часов был поставлен диагноз: «ЗЧМТ Сотрясение головного мозга. Ушиб м.т. правой скуловой области». В справке еще указано, что «оказана помощь: клинический осмотр, рентгенограмма», была рекомендована консультация невролога. Из медицинской карты З.: «15.07.20... г. невролог: «Жалобы на головную боль, головокружение, тошноту. В анамнезе: удар кулаком в правую скуловую область, около 14:30. Осмотр травматологом. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, снижение... конвергенции с 2-х сторон. Носогубная асимметрия. В области правой скулы гематома. Сила в конечностях равная, сухожильные рефлексы равные. В позе Ромберга атаксия (заваливается назад). Координаторные пробы с интенцией. Менингеальных знаков нет. Походка сохранена. Диагноз: ЗЧМТ, сотрясение головного мозга от 15.07.2015 г. Ушиб мягких тканей правой скуловой области. Консультация окулиста, повторный осмотр невролога через 5 дней»». «20.07.20... г. невролог: «Жалобы на головокружение, слабость. Консультирована окулистом. Диагноз: Контузия правого глаза. Ушиб мягких тканей справа. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, носогубная асимметрия сохраняется. Правосторонняя подглазничная гематома. Мышечный тонус... Сила в конечностях равная, сухожильные рефлексы равные. В позе Ромберга устойчива. Менингеальных и патологических знаков нет. Походка сохранена. Диагноз: ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга от 15.07.20... г. Ушиб мягких тканей от 15.07.20... г. подглазничной области справа. Явка 27.07.20... г.»» «27.07.20... г. невролог: «Жалобы на общую слабость. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, носогубная симметрия сохраняется. В позе Ромберга устойчива. Менингеальных и патологических знаков нет. Походка сохранена... Диагноз: Последствия сотрясения головного мозга от 15.07.20... г.»» Из медицинской карты З.: «окулист: Жалобы на покраснение, отечность в... боли, появление синяков в области правого глаза и подглазничной области в течение 4 дней... ВГД 19/21 мм рт ст. Из анамнеза: удар области правого глаза. Сотрясение головного мозга от 15.07.20... г. Движения глаз в полном объеме, при взгляде вверх с умеренной болезненностью. Отечность век, разлитая гематома подглазничной области – болезненная. Конъюнктивы – розовая, склера – сферичная, роговица – прозрачная, радужная оболочка – структурированная, зрачок – круглый на свет реагирует. Оптические среды – прозрачные. ДЗН – бледно-розовые контурированные, макулярный рефлекс стертый. Соотношение сосудов а:в=1:2,5, ход сосудов... калибр умеренно сужен. Патологические очаги по сетчатке – не просматриваются. Диагноз: Контузия правого глаза. Ушиб мягких тканей подглазничной области справа. Миопия слабой степени левого глаза. Ангиопатия сетчатки. Лечение у невролога»». При исследовании записей в амбулаторной карте за период, предшествующий рассматриваемым событиям, обнаружено, что в течение 4 лет до рассматриваемых криминальных событий З. неоднократно обращалась за медицинской помощью к терапевту и неврологу с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, слабость, при этом объективным обследованием у неё выявлялись шаткость в позе Ромберга, двустороннее снижение конвергенции, асимметрия носогубных складок, неуверенное выполнение пальценосовой пробы, - что расценивалось лечащими врачами как «церебро-васкулярная болезнь». Каких-либо нарушений функции правого глаза, в том числе ограничения полей зрения его в медицинских документах З. не

		отмечено. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью З.? Обоснуйте свое мнение.
ПК-3 Способен осуществлять производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	16	Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта.
ПК-3	17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Судебно-медицинский эксперт на месте происшествия брал предметы со следами крови за участки, где были следы крови. Брал фрагмент небольшого предмета. Обнаруженные на земле следы крови изымал с поверхностным слоем грунта. Какие ошибки были допущены экспертом при работе с объектами со следами крови? Какие правила по работе с биологическим материалом?
ПК-3	18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «На месте происшествия был обнаружен труп женщины 35-40 лет. При наружном исследовании были обнаружены: в теменной области рваная рана, с внутренней стороны бедер – полулунные ссадины. Под ногтями у трупа обнаружен биологический материал (фрагменты эпидермиса), рядом с трупом – короткий волос черного цвета. Во влагалище следы семенной жидкости.» О чем говорит данная картина происшествия? Обоснуйте ответ. Какие вещественные доказательства необходимо отправить на генетическое исследование?
ПК-3	19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «В поле, в разных местах были найдены фрагменты трупа – левая стопа и правая кисть. Как можно доказать, от скольких трупов данные фрагменты? Как бы Вы интерпретировали заключение эксперта: стопа и кисть принадлежат одному трупу с вероятностью 50,0%? С вероятностью 99,0%?
ПК-3	20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «У Б., подозреваемого в совершении убийства гражданина Т. были найдены следы крови на куртке. На месте происшествия был обнаружен труп женщины. На теле 4 колото-резаных ран, три повреждения в области груди, одно в

		области левого плеча; в правой руке – клочок волос. Б – муж умершей женщины. Было установлено, что у трупа Т. кровь 0 (I) группы, кровь Б. группы В (III). Объекты, изъятые из руки трупа Т., являются вырванными жизнеспособными волосами с головы человека. При серологическом исследовании в волосах-уликах обнаружен антиген-В.» О чем свидетельствуют результаты исследования волос-улик? Почему волосы гражданки Т. не исследовали?
ПК-3	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «В квартире был обнаружен труп гражданина И. С признаками насильственной смерти. На теле множество колото-резанных ран. При судебно-медицинском исследовании трупа была найдена сперма. Подозреваемым был гр. М., проживающий с гражданкой Г.» Определите цель генотипической экспертизы. Каковы правила изъятия следов спермы?
ПК-3	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «В разных местах и в разное время были обнаружены части трупа неизвестного мужчины: верхние конечности – в феврале, нижние конечности – в марте, голова – в апреле. Было выполнено генетическое исследование, согласно которому голова и верхние конечности принадлежат одному трупу с вероятностью 99,0%, а нижние и верхние конечности принадлежат одному трупу с вероятностью 0,1%.» Интерпретируйте результаты генетической экспертизы Какой материал используется для выделения ДНК?
ПК-3	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «На обочине железнодорожных путей был обнаружен труп мужчины 55-60 лет. При его осмотре в затылочной области головы была обнаружена ушибленная рана с оскольчатым переломом подлежащей кости. При исследовании трупа установлены признаки железнодорожной травмы от удара выступающими частями поезда в затылочную область пострадавшего. Через некоторое время был найден грузовой состав, на локомотиве которого, на правом борту обнаружили частички крови и мышечные волокна.» Какие обнаружены вещественные доказательства биологического происхождения? Видовая принадлежность данных вещественных доказательств? Какой метод необходимо использовать для идентификации тканей, найденных на борту грузового состава?
ПК-3	24	Каковы сроки хранения неостребованных вещественных доказательств в архиве бюро судебно-медицинской экспертизы?
ПК-3	25	Какова методика взятия мазка из влагалища для обнаружения спермы?
ПК-3	26	Дайте определение понятию «вещественные доказательства» в судебной медицине. Какие объекты в процессуальном понимании судебные медики относят к вещественным доказательствам?
ПК-3	27	Перечислите основные виды объектов биологического происхождения, которые исследуются в рамках судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств.
ПК-3	28	Какие основные задачи решает судебно-медицинская экспертиза при исследовании пятен крови на вещественных доказательствах?

ПК-3	29	Какие методы используются в судебно-медицинской практике для установления наличия спермы в пятнах на вещественных доказательствах?
ПК-3	30	Какие методы исследования волос применяются в судебно-медицинской экспертизе и какие идентификационные возможности они предоставляют?
		Раздел 4. Специальные вопросы судебно-медицинской экспертизы
		Задания закрытого типа
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	1	Установите правильный порядок действий (цифрами 1-> N) Порядок действий эксперта при обнаружении противоречий между клиническим диагнозом и данными вскрытия для профилактики экспертной ошибки: · А) Провести повторный осмотр секционного поля и изъять дополнительные материалы для гистологии · Б) Сопоставить записи в истории болезни с макроскопической картиной · В) Сформулировать окончательный вывод о причине смерти в категоричной форме · Г) Проанализировать динамику лабораторных показателей в предсмертном периоде
ОПК-4	2	Алгоритм работы комиссии экспертов при ревизии сложного случая для минимизации ошибок: · А) Проведение микроскопического исследования всеми членами комиссии · Б) Вынесение коллегиального решения большинством голосов · В) Индивидуальное изучение материалов дела каждым экспертом · Г) Оглашение особого мнения (при несогласии) в письменной форме
ОПК-4	3	Установите правильный порядок действий (цифрами 1-> N) Порядок действий при выявлении артефакта преаналитического этапа (неправильное хранение биоматериала), влияющего на результат: · А) Прекращение экспертизы и возврат материалов следователю (в случае невозможности коррекции) · Б) Фиксация факта нарушения в исследовательской части заключения · В) Оценка степени деструкции тканей и возможности альтернативной диагностики · Г) Проведение повторного забора (при возможности) с соблюдением протокола
ОПК-4	4	Установите правильный порядок действий (цифрами 1-> N) Процедура профилактики логической ошибки при формулировке выводов (от частного к общему): · А) Построение дифференциально-диагностического ряда · Б) Выделение патогномоничных признаков · В) Статистическая обработка выявленных совпадений · Г) Формулировка вывода, основанного на совокупности признаков, а не на одном

ОПК-4	5	Установите правильный порядок действий (цифрами 1-> N) Последовательность действий при профилактике ошибок, связанных с идентификацией личности (для сложных случаев): · А) Сравнение данных рентгенографии черепа с прижизненными снимками · Б) Проведение молекулярно-генетического исследования (ДНК) · В) Сопоставление стоматологического статуса с амбулаторной картой · Г) Анализ особых примет и рубцов, зафиксированных в розыскном деле								
ОПК-4	6	Установите правильный порядок действий (цифрами 1-> N) Алгоритм профилактики инструментальной ошибки при проведении судебно-гистологического исследования: · А) Депарафинизация и окраска срезов контрольными реагентами · Б) Проверка температуры заливки парафина (перегрев исключен) · В) Использование референтных образцов тканей той же локализации · Г) Двойная маркировка стекол и блоков во избежание подмены								
ОПК-4	7	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...).								
		Соответствие вида экспертной ошибки и ее сути:								
		<table><tr><td>А) Диагностическая ошибка</td><td>1. Неверное исчисление давности наступления смерти из-за неправильного применения температурной формулы.</td></tr><tr><td>Б) Процессуальная ошибка</td><td>2. Неправильная трактовка "причинно-следственной связи" между травмой и смертью.</td></tr><tr><td>В) Логическая ошибка</td><td>3. Несоответствие выводов вопросам постановления (выход за пределы компетенции).</td></tr><tr><td>Г) Квалиметрическая (измерительная) ошибка</td><td>4. Недоучет атипичной локализации инфаркта миокарда при гипертрофии</td></tr></table>	А) Диагностическая ошибка	1. Неверное исчисление давности наступления смерти из-за неправильного применения температурной формулы.	Б) Процессуальная ошибка	2. Неправильная трактовка "причинно-следственной связи" между травмой и смертью.	В) Логическая ошибка	3. Несоответствие выводов вопросам постановления (выход за пределы компетенции).	Г) Квалиметрическая (измерительная) ошибка	4. Недоучет атипичной локализации инфаркта миокарда при гипертрофии
А) Диагностическая ошибка	1. Неверное исчисление давности наступления смерти из-за неправильного применения температурной формулы.									
Б) Процессуальная ошибка	2. Неправильная трактовка "причинно-следственной связи" между травмой и смертью.									
В) Логическая ошибка	3. Несоответствие выводов вопросам постановления (выход за пределы компетенции).									
Г) Квалиметрическая (измерительная) ошибка	4. Недоучет атипичной локализации инфаркта миокарда при гипертрофии									
ОПК-4	8	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...).								
		Порядок действий эксперта при обнаружении противоречий между клиническим диагнозом и данными вскрытия для профилактики экспертной ошибки: · А) Провести повторный осмотр секционного поля и изъять дополнительные материалы для гистологии · Б) Сопоставить записи в истории болезни с макроскопической картиной · В) Сформулировать окончательный вывод о причине смерти в категоричной форме · Г) Проанализировать динамику лабораторных показателей в предсмертном периоде								
ОПК-4	9	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр								

		(например: А-1, Б-3...). Соответствие причины ошибки и превентивной меры: · А) Дефицит времени на исследование · Б) Неисправность микроскопа/весов · В) Некорректно поставленный вопрос следователя · Г) Отсутствие референтных баз данных Варианты: 1. Своевременное метрологическое поверка оборудования. 2. Использование международных классификаций болезней (МКБ-11) и атласов. 3. Подача ходатайства о продлении сроков с обоснованием объема работы. 4. Проведение экспертного совещания (комиссии) для уточнения задачи.
ОПК-4	10	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...). Соответствие между документом и его ролью в профилактике ошибок: · А) Журнал регистрации поступлений · Б) Контрольный гистологический архив (стекла) · В) Акт внутреннего ведомственного контроля · Г) Фототаблица Варианты: 1. Позволяет верифицировать последовательность манипуляций с объектом (исключает подмену). 2. Служит объективным доказательством для повторной экспертизы без повторного вскрытия. 3. Фиксирует временные рамки, критичные для химического распада веществ. 4. Содержит рекомендации по устранению системных недочетов в работе отделения.
ОПК-4	11	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...). Соответствие между областью знаний и методом профилактики экспертной ошибки: · А) Судебная травматология · Б) Судебная токсикология · В) Судебная педиатрия (новорожденные) Варианты: 1. Обязательное использование контрольных проб (холостой опыт) при хроматографии. 2. Проведение плавательных проб на лёгких и на желудочно-кишечном тракте. 3. Учет динамики развития костной мозоли при определении давности перелома.
ОПК-4	12	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...). Соответствие между стадией судопроизводства и основной профилактической тактикой эксперта: А) Следствие (первичная экспертиза)

		Б) Суд (допрос эксперта) В) Апелляционная инстанция (повторная экспертиза) Варианты: 1. Строгое соблюдение ст. 199 УПК (предупреждение об ответственности). 2. Использование исключительно общедоступной терминологии, исключая узкий жаргон. 3. Предоставление всех первичных документов (сывороток) для проверки.
ОПК-4	13	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...). Соответствие между этической нормой (врачебной деонтологией) и предотвращаемой экспертной ошибкой: А) Объективность Б) Конфиденциальность В) Обоснованность Г) Полнота Варианты: 1. Предотвращает упущение редкой патологии из-за следственной версии (конъюнктурный вывод). 2. Предотвращает разглашение данных, которые могли бы повлиять на родственников до окончания следствия. 3. Предотвращает поверхностное исследование при кажущейся очевидности травмы. 4. Предотвращает когнитивное искажение (эффект "ожидания" результата).
ОПК-4	14	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...). Соответствие между ошибкой в определении давности смерти и верным способом ее коррекции: А) Ошибка из-за температуры окружающей среды (инверсия) Б) Ошибка из-за мышечного тонуса (трупное окоченение) В) Ошибка из-за начального гниения (смещение трупных пятен) Г) Ошибка из-за насекомых (энтомология) Варианты: 1. Учет видового состава личинок (определение вида мухи) и стадии развития куколки. 2. Использование температуры в прямой кишке с поправкой на коэффициент охлаждения среды. 3. Отказ от оценки раннего окоченения при сепсисе (миорелаксация). 4. Применение феномена "отпечатка" (проба на отдавливание) для подтверждения стадии.
ОПК-4	15	Установите соответствие между элементом левого и правого столбца. Ответ запишите в виде сочетания букв и цифр (например: А-1, Б-3...). Соответствие между типом заключения и профилактической мерой для повышения доказательности: А) "Категорическое положительное" Б) "Категорическое отрицательное" В) "Вероятное" (предположительное) Г) "Альтернативное" (невозможность решения)

		Варианты: 1. Обязательное указание в выводах на необходимость дополнительного следствия для проверки версий. 2. Тройное подтверждение результата разными методами (например, ИФА и ПЦР). 3. Наличие абсолютной уверенности в отсутствии признака (при условии полного осмотра). 4. Четкое перечисление всех гипотез с указанием "плюсов" и "минусов" каждой	
ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	16	Соотнесите вид судебно-медицинской экспертизы по материалам дела с его основной целью:	
		1. Экспертиза по материалам уголовного дела	А) Установление размера материального ущерба
		2. Экспертиза по материалам гражданского дела	Б) Установление объективной истины по факту преступления и виновности лица
ОПК-5	17	Соотнесите процессуальный документ с инстанцией, которая его назначает:	
		1. Постановление о назначении СМЭ	А) Суд (в гражданском процессе)
		2. Определение о назначении СМЭ	Б) Следователь (в уголовном процессе)
ОПК-5	18	Соотнесите вид экспертизы по объему исследования с ее определением:	
		1. Первичная экспертиза	А) Проводится при недостаточной ясности или неполноте предыдущего заключения
		2. Дополнительная экспертиза	Б) Проводится при сомнениях в обоснованности выводов, поручается другому эксперту или комиссии экспертов
		3. Повторная экспертиза	В) Проводится по постановлению/определению, когда экспертиза не проводилась ранее
ОПК-5	19	Соотнесите объект СМЭ с группой, к которой он относится:	
		1. Трупы людей	А) Объекты-документы

		2. Живые лица	Б) Объекты-носители информации	
		3. Вещественные доказательства	В) Биологические объекты (неживые)	
		4. Материалы судебных дел	Г) Биологические объекты (живые)	
ОПК-5	20	Соотнесите классификацию экспертных ошибок с их примером:		
		1.Процессуальные ошибки	А) Нарушение правил логики при построении выводов	
		2.Гносеологические ошибки	Б) Выход эксперта за пределы своей компетенции	
		3. Деятельностные (операционные) ошибки	В) Нарушение последовательности процедур при исследовании объекта	
ОПК-5	21	Соотнесите вид экспертной ошибки (по этапу познания) с ее характеристикой:		
		1. Ошибки исследования	А) Неправильная трактовка объективных данных, полученных при исследовании	
		2.Ошибки рассуждения	Б) Непосредственные погрешности при работе с объектом и восприятии его свойств	
ОПК-5	22	Соотнесите вид ошибки исследования с ее причиной:		
		1. Технические ошибки	А) Неправильное использование методик, манипуляций с объектом	
		2. Тактические ошибки	Б) Неверная оценка цвета, запаха, плотности объекта	

		3. Ошибки восприятия	В) Неудачная последовательность этапов исследования	
ОПК-5	23	Установите правильную последовательность действий следователя при назначении СМЭ по материалам дела: А. Вынесение постановления о назначении экспертизы Б. Направление постановления и материалов дела в экспертное учреждение В. Ознакомление с заключением эксперта Г. Принятие решения о достаточности или назначении дополнительной/повторной экспертизы		
ОПК-5	24	Установите правильную последовательность этапов работы эксперта при производстве СМЭ: А. Непосредственное исследование объекта Б. Рассуждение, осмысливание полученных результатов В. Формулирование выводов Г. Планирование экспертного исследования		
ОПК-5	25	Установите правильную последовательность действий при производстве комиссионной экспертизы при возникновении разногласий: А. Проведение совместного исследования Б. Выявление разногласий среди членов комиссии В. Оформление отдельных заключений каждым экспертом		
ОПК-5	26	Установите последовательность действий по профилактике экспертных ошибок: А. Выявление и анализ ошибок в экспертной практике Б. Повышение уровня подготовки эксперта по судебной медицине В. Исключение выявленных ошибок в последующей деятельности		
ОПК-5	27	Установите последовательность логических операций при формировании экспертного вывода (от частного к общему): А. Анализ отдельных признаков и свойств объекта Б. Формулировка категорического или вероятного вывода В. Синтез полученных данных³.		
ОПК-5	28	Установите правильную последовательность процессуальных действий суда при назначении СМЭ по гражданскому делу: А. Вынесение определения о назначении экспертизы Б. Определение стороны, несущей материальные издержки		

		В. Направление определения и материалов в экспертное учреждение Г. Оценка заключения эксперта судом при вынесении решения	
ОПК-5	29	Соотнесите вид недостатков в заключении эксперта с их проявлением:	
		1. Неполнота исследования	А) Отсутствие необходимых лабораторных исследований
		2. Недостатки изложения результатов	Б) Непонятный для неспециалиста язык заключения
		3. Недостатки забора материала	В) Неполный объем изъятых образцов для анализов
ОПК-5	30	Установите правильную последовательность действий эксперта при обнаружении ошибки в собственном заключении после его подписания и направления следователю (пункты даны в произвольном порядке): А) Уведомить руководителя экспертного учреждения Б) Составить дополнительное письменное сообщение о допущенной ошибке В) Направить сообщение следователю Г) Проверить, влияет ли ошибка на окончательные выводы	
		Задания открытого типа	
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	1	Каковы особенности осмотра и описания повреждений у живых людей? .	
ОПК-4	2	В чём принципиальная разница между гематомой и кровоподтёком?	
ОПК-4	3	Представьте себе, что на экспертизу явился пострадавший NN. У него в лобной области слева участок увеличенного объёма мягких тканей – размерами 4,5х5 см, толщиной до 0,5 см. Кожа в этой области обычного цвета и температуры, рисунок мелких кожных складок сглажен. Мягкие покровы головы в этой области болезненны при ощупывании. Согласно данным из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы и со слов пострадавшего, его ударили в лоб 2 дня назад, в результате образовалась эта «шишка». Иных жалоб, кроме локальной болезненности, не предъявляет. При повторном обследовании пострадавшего через 5 дней каких-либо очаговых изменений кожных покровов головы, в том числе в лобной области слева, не обнаружено. Определите характер изменений мягких тканей. Если это повреждение – оцените его по тяжести вреда здоровью.	
ОПК-4	4	В каком случае возможно расхождение между установленным пострадавшему лечащими врачами диагнозом «перелом костей носа» и выводами судебно-медицинского эксперта?	
ОПК-4	5	Как различить переломы костей носа – «свежий» и «старый», заживший с образованием фиброзной мозоли?	

ОПК-4	6	Как определить давность нарушения целостности девственной плевы?
ОПК-4	7	Представим себе, что Вы судебно-медицинский эксперт. На экспертизу конвойный доставил подозреваемого, у которого имеются повреждения – кровоизлияние со значительным отёком мягких тканей по боковой поверхности грудной клетки. Заданные следователем вопросы: 1. Имеются ли у NN какие-либо повреждения? 2. Если имеются – то каковы их характер, локализация, механизм, образования, вред здоровью? Какова Ваша тактика?
ОПК-4	8	Известно, что пострадавшему NN причинили перелом нижней челюсти по срединной линии. По каким-то причинам NN от наложения на челюсти проволочных шин и резиновых тяг отказался. Через 4,5 месяца после травмы у NN на рентгенограмме нижней челюсти – несросшийся перелом по срединной линии, в зоне перелома – остеомиелит. При очном обследовании пострадавшего через 4,5 месяца после травмы в поднижнечелюстной области – свищ, из которого вытекает зловонный зелёный гной. Оцените травму NN по вреду здоровья.
ОПК-4	9	Опишите механизм образования и свойства ушибленной раны.
ОПК-4	10	Опишите механизм образования и свойства рваной раны.
ОПК-4	11	Опишите разницу между ушибленной и рваной ранами.
ОПК-4	12	Согласно данным из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы, NN была вагинально изнасилована 06.05.2026 года. Следователем заданы вопросы: 1. Имеются ли у NN какие-либо повреждения? 2. Если имеются, то каковы их локализация, механизм и давность образования? 3. Каков причинённый ими вред здоровью? 4. Допускает ли строение девственной плевы NN совершение полового акта без нарушения целостности девственной плевы? При очном обследовании NN в Бюро судебно-медицинской экспертизы 08.05.2026 обнаружено: «Девственная плева кольцевидной формы, средней мясистости, хорошо растяжима, диаметр отверстия 3,2 см, высота плевы от 0,3 см (в передних отделах) до 0,6 см (в задних отделах), умеренно растяжима. Кольцо сокращения отсутствует. Соответственно 4 и 8 часам условного циферблата на плевке имеются выемки, не достигающие основания плевы, - с закруглённым дном, равномерно тонкими ровными краями, по цвету не отличающимися от других участков плевы. Каких-либо повреждений при обследовании NN не обнаружено. Изъят мазок из влагалища для обнаружения спермы. Обследуемой на руки выдано направление на обследование венерологом для исключения заражения венерическими заболеваниями и ВИЧ». Составьте экспертные выводы.
ОПК-4	13	Какова методика обследования пострадавших при подозрении на совершении развратных действий?
ОПК-4	14	Методика исследования рубцов. Что следует указывать при описании рубца?
ОПК-4	15	Что такое предмет с рубящими свойствами? Каковы признаки раны, причинённой предметом с рубящими свойствами?
ОПК-5 Способен проводить в отношении пациентов	16	Каковы цели и задачи судебно-медицинской экспертизы по материалам уголовных и гражданских дел?

медицинскую экспертизу		
ОПК-5	17	Каковы процессуальные права и обязанности судебно-медицинского эксперта?
ОПК-5	18	В чью компетенцию входит определение вопроса о добровольности/недобровольности произошедшего полового сношения? Было ли изнасилование?
ОПК-5	19	В каком случае судебно-медицинский эксперт обязан отказаться от оценки установленного пострадавшему диагноза по тяжести вреда здоровью?
ОПК-5	20	Медицинскими признаками какого вреда здоровья может обладать кровоподтёк глазничной области? Речь идёт исключительно о кровоизлиянии в покровные мягкие ткани век, без иных повреждений.
ОПК-5	21	В каких случаях при оценке тяжести вреда здоровью по длительности расстройства здоровью - оценка экспертом этой длительности может не совпасть с продолжительностью пребывания пострадавшего «на больничном»?
ОПК-5	22	Как оценить разрыв девственной плевы по причинённому им вреду здоровью?
ОПК-5	23	Каковы особенности проведения судебно-медицинской экспертизы при наличии повреждений на лице?
ОПК-5	24	Представим себе, что у пострадавшего NN диагностирована комбинированная сочетанная травма – множественные колото-резаные раны (глубиной до 0,5 см, без повреждения поверхностной фасции), ушибленная рана волосистой части головы, открытый перелом малоберцовой кости, кровоизлияния в подкожную клетчатку толщиной до 5 см. Осложнением вышеуказанной травмы явилось развитие шока III степени. Известно, что повреждения причинили трое нападавших. Каковы особенности оценки рассматриваемой травмы по вреду здоровью?
ОПК-5	25	Со слов пострадавшей NN, в подъезде её ударили чем-то по голове, отчего образовалась кровоточащая рана головы, отобрали сумку. Позднее на полу подъезда она увидела топор, на котором были следы крови. Обращалась в травмпункт. По данным карты пострадавшего от травмы: «Со слов: ударили по голове топором. Объективно: В левой теменной области рубленая рана длиной 5 см, рана ушита. Диагноз: Рубленая рана левой теменной области. ... Сняты швы». При очном обследовании пострадавшей в Бюро судебно-медицинской экспертизы: в левой теменной области сагиттально ориентированный бледно-серый рубец длиной 4,8 см, шириной от 0,1 см до 0,2 см, бледно-серый, плоский, мягкий, подвижный, со следами наложения хирургических швов. Иных следов заживления повреждений на волосистой части головы не обнаружено. Какое повреждение имелось у NN? Указать локализацию, механизм образования.
ОПК-5	26	Согласно данным из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы, NN была изнасилована 05.06.2026 года. Следователем заданы вопросы: 1. Имеются ли у NN какие-либо повреждения? 2. Если имеются, то каковы их локализация, механизм и давность образования? 3. Каков причинённый ими вред здоровью?

		4. Имеются ли у NN следы изнасилования? При очном обследовании NN в Бюро судебно-медицинской экспертизы 08.06.2026 обнаружено: «Девственная плева кольцевидной формы, средней мясистости, хорошо растяжима, диаметр отверстия 2,8 см, высота плевры от 0,3 см (в передних отделах) до 0,6 см (в задних отделах). Кольцо сокращения отсутствует. Соответственно 7 часам условного циферблата на плеве имеется выемка, достигающая основания плевры, - с остроугольным дном. Края выемки покрыты свёртками крови, при дотрагивании кровоточат, вокруг них множественные точечные тёмно-красные кровоизлияния; мягкие ткани, прилежащие к краям выемки, отёчны, гиперемированы (покрасневшие) на ширину до 0,4 см. Иных повреждений при обследовании NN не обнаружено. Изъяты мазки из влагалища, заднего прохода, ротовой полости для обнаружения спермы. Обследуемой на руки выдано направление на обследование венерологом для исключения заражения венерическими заболеваниями и ВИЧ». Составьте экспертные выводы.
ОПК-5	27	Каковы методики судебно-медицинского определения биологического возраста у живых людей?
ОПК-5	28	Согласно данным из постановления судебно-медицинской экспертизы, гражданина NN, 59 лет, 01.01.2026 избил сосед. Вызывал «скорую помощь». Машиной скорой помощи 01.01.26 был доставлен в приёмное отделение ОКБ (где производили рентгенограммы черепа).. Впоследствии (с 03.06.2026 по 28.06.26) лечился в поликлинике по месту жительства с диагнозом «сотрясение головного мозга» Согласно данным мед. документов, у NN объективно были выявлены: 01.01.2026 – «Жалобы на головную боль, головокружение, тошноту. Избил сосед. После травмы сознание терял. Объективно: В лобной области слева неопределённой формы красно-синюшный кровоподтёк на участке 4,5х5 см. Артериальное давление 145/95 мм рт.ст.. Шаткость в позе Ромберга, нечёткое выполнение пальценосовой пробы. Очаговой неврологической симптоматики нет. Диагноз: Сотрясение головного мозга, кровоподтёк лобной области. Гипертоническая болезнь, ухудшение. Церебро-васкулярная болезнь, ухудшение. Доставлен в ОКБ». Следователем поставлены вопросы: 1. Имелись ли у NN какие-либо повреждения? 2. Если имелись то каковы их расположение, механизм и давность их образования, каков причинённый ими вред здоровью? Составьте план проведения экспертизы.
ОПК-5	29	Как отличить на обгоревшем трупе посмертную «пожарную гематому» и прижизненную эпидуральную гематому?
ОПК-5	30	Перечислите основные макроскопические и гистологические признаки, которые позволяют определить давность образования рубца в диапазоне от нескольких недель до нескольких лет. Как на эти сроки влияют локализация повреждения, возраст пострадавшего, наличие инфекции и индивидуальные особенности регенерации? Назовите наиболее достоверные из них и обоснуйте, почему они являются приоритетными.