

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И
СОЦИАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ
ГОУ ВПО «ИЖЕВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ РОСЗДРАВА»

«УТВЕРЖДАЮ»
проректор по учебной работе
профессор

Бутолин Е.Г.

« ____ » _____ 2008

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС

по судебной медицине

на кафедре судебной медицины

для студентов педиатрического факультета

РАЗДЕЛ I

Рабочая программа

Всего часов 126

Аудиторных: 84

В том числе: лекций – 26; практических занятий - 58

Самостоятельная работа: 42

Форма контроля - зачет

Ижевск 2008 год

Рабочая программа составлена профессорско-преподавательским составом кафедры судебной медицины на основании программы по судебной медицине для студентов высших медицинских заведений, утвержденной Управлением учебных заведений Минздрава Российской Федерации 1997 года.

Учебно-методический комплекс одобрен и утвержден на заседании кафедры
" ____ " _____ 2008. Протокол № _____

Заведующий кафедрой профессор: В.И.Витер

Учебно-методический комплекс одобрен и утвержден на заседании ЦМК
" ____ " _____ 2008. Протокол № _____

Председатель:

Учебно-методический комплекс одобрен и утвержден на заседании ЦМК
" ____ " _____ 2008. Протокол № _____

Председатель ЦКМС, профессор: Михайлов Д.М.

С библиотекой ИГМА согласовано « ____ » _____ 2008.

Заведующая библиотекой: Волкова Л.Ф.

Учебно-методический комплекс одобрен и утвержден.

Начальник учебной части _____
« ____ » _____ 2008

Требования государственного общеобразовательного стандарта по судебной медицине к выпускникам по специальности «педиатрия» 06.01.03.

Согласно требованиям ГОС преподавание судебной медицины предполагает четыре уровня подготовки специалистов по разделам дисциплины в зависимости от степени глубины освоения материала и критериев получаемых знаний (объема; системности; осмысленности; прочности и действенности).

1. Сформированность общих представлений: по вопросам истории развития судебной медицины в России; принципам организации, техническому оснащению и проведению экспертных исследований в лабораторных подразделениях судебно-медицинской службы.

2. Наличие знаний по:

- уголовному и уголовно-процессуальному законодательству, регламентирующему права и ответственность судебно-медицинского эксперта при проведении следственных действий и судебно-медицинских экспертиз, в том числе касающееся профессиональных правонарушений медицинских работников;
- экспертизе трупов лиц умерших от различных видов насильственной и ненасильственной смерти;
- экспертизе живых лиц;
- использованию лабораторных методов исследования в судебной медицине;
- основам проведения экспертного анализа по материалам следственных и судебных дел.

3. Освоение умений по:

- осмотру трупа на месте его обнаружения;
- участию в судебно-медицинском исследовании трупа с оформлением соответствующей документации;
- судебно-медицинской экспертизе живых лиц с установлением степени вреда здоровью.

4. Владение навыками по:

- определению факта наступления смерти;
- описанию телесных повреждений;
- оформлению врачебного свидетельства о смерти.

Принципы построения дисциплины.

Основанием изучения судебной медицины как науки является использование ее прикладных знаний, в виде судебно-медицинской экспертизы, при совершении преступлений, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Значимость знаний дисциплины в разрешении правовых вопросов государства обуславливает необходимость не только преподавания судебной медицины на последнем курсе любых факультетов в ВУЗе, но и разработки критериев квалификационной характеристики выпускников (М., 2000), предусматривающих, в рамках ГОС, обязательные умения оказания медико – юридической помощи. Поэтому конечным результатом изучения дисциплины является формирование теоретической базы и практического опыта студентов способных выполнять обязанности специалиста в области судебной медицины при производстве первоначальных следственных действий.

Специфичность содержания предмета требует от студентов всех уровней знаний (объем, системность, осмысленность, прочность, действенности) по ряду теоретических и всем клиническим дисциплинам за период обучения их в медицинской академии (с 1 по 6 курс). Положительный результат обучения достигается оптимальным и адекватным сочетанием количества занятий цикла (60 часов) - по 30 часов на практические и экспертные занятия. При этом, практические занятия посвящены разбору теоретических разделов, предусмотренных планом, с решением ситуационных заданий; экспертные занятия – самостоятельной работе с биоматериалов в секционном зале и потерпевшими в амбулатории.

Методология (технология) освоения судебной медицины, в контексте полученных предшествующих знаний, способствует общемедицинскому совершенствованию и расширению кругозора обучающегося и является завершающим звеном формирования молодых специалистов способных не только выполнять свои профессиональные обязанности, но и осознавать всю меру моральной, социальной и профессиональной ответственности как перед государством, в целом, так и перед его отдельными гражданами.

Специалисту любой врачебной специальности полученные знания, умения и навыки по судебной медицине позволят:

- адекватно оценивать свои действия и возможности для профилактики вероятных врачебных ошибок и профессиональных правонарушений;
- произвести надлежащее описание повреждений при обращении пострадавших в лечебное учреждений, что, в конечном итоге, обусловит объективность экспертных выводов и правильность принятия судебных решений;
- принять, в случае необходимости, участие в неотложных следственных действиях, регламентированных уголовно-процессуальным кодексом России.

Цели дисциплины.

Целью преподавания судебной медицины является формирование, в сознании студентов, теоретической информационной базы и выработка практических умений и навыков в объеме, достаточном для выполнения обязанностей врача - специалиста при производстве первоначальных неотложных следственных действий, предусмотренных законодательством.

После освоения дисциплины студенты должны:

иметь представления о:

- истории развития судебной медицины в России;
- принципах организации, технического оснащению и проведению экспертных исследований в лабораторных подразделениях судебно-медицинской службы.

знать:

- уголовное и уголовно-процессуальное законодательство, регламентирующее права и ответственность судебно-медицинского эксперта при проведении следственных действий и судебно-медицинских экспертиз, в том числе касающееся профессиональных правонарушений медицинских работников;
- судебно-медицинскую экспертизу трупов лиц умерших от различных видов насильственной и ненасильственной смерти;
- судебно-медицинскую экспертизу живых лиц;
- современные лабораторные методы исследования в судебной медицине;
- принципы проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам следственных и судебных дел.

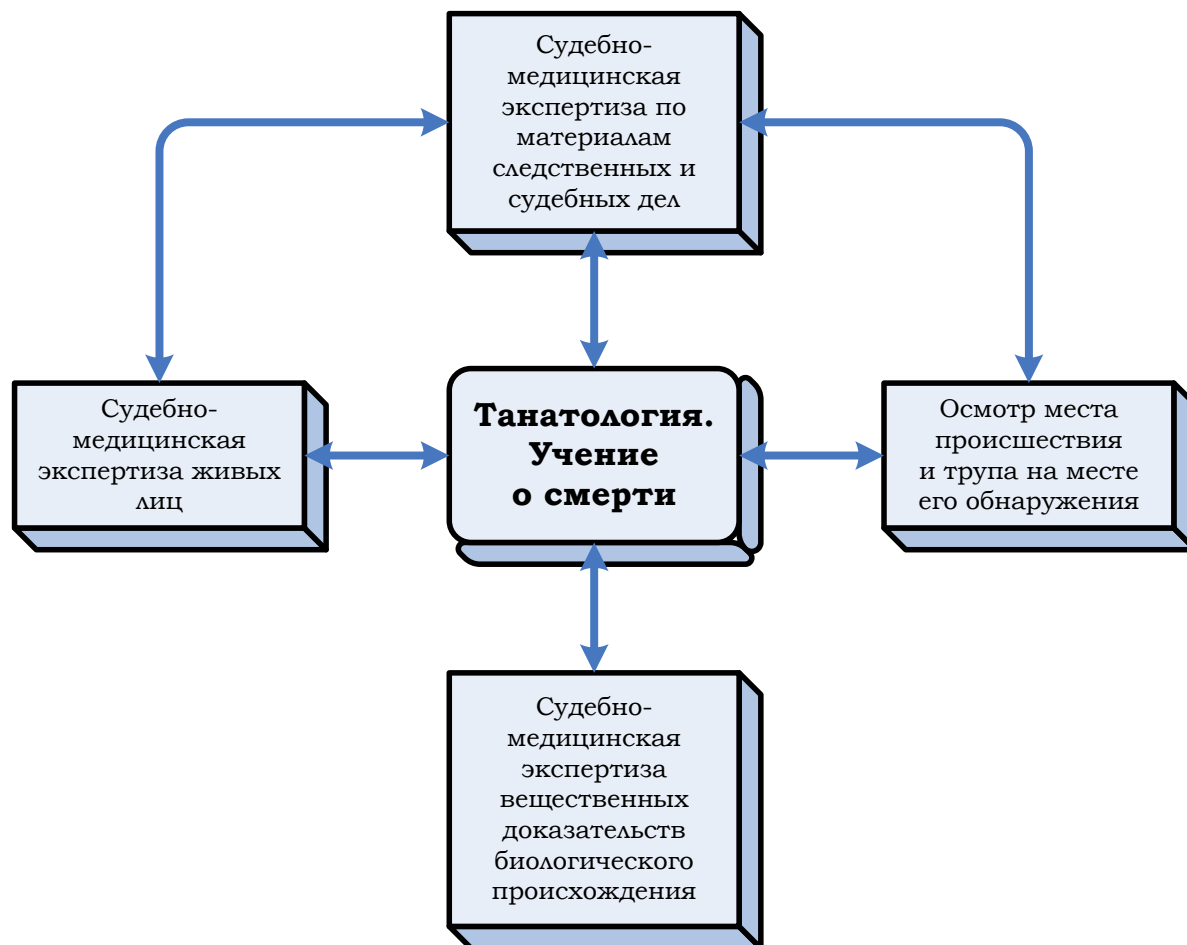
уметь:

- производить осмотр трупа на месте его обнаружения;
- исследовать труп с оформлением соответствующей документации;
- осуществлять экспертизу живых лиц с установлением степени вреда здоровью.

иметь опыт (владеть):

- определения факта наступления смерти;
- описания телесных повреждений;
- оформления врачебного свидетельства о смерти.

Структура дисциплины.



Учебно – тематический план дисциплины.

1. Учебно-тематический план лекций.

№/№	название темы и дидактические единицы	часов
1.	Введение в судебную медицину (предмет, содержание, история, объекты, процессуальные основы, организация)	2
2.	Танатология (терминальные состояния; эвтаназия; летаргия; ранние и поздние трупные явления)	2
3.	Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения	2
4.	Общие сведения о механической травме	2
5.	Транспортная травма	2
6.	Экспертиза огнестрельной травмы	2
7.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	2
8.	Экспертиза механической асфиксии	2
9.	Экспертиза трупов плодов и новорожденных	2
10.	Судебно-медицинская токсикология	2
11.	Экспертиза смерти от действия крайних температур	2
12.	Экспертиза смерти от действия технического и атмосферного электричества и изменения парциального давления	2
13.	Экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения (крови, спермы, слюны, волос)	2

2. Учебно-тематический план практических и экспертных занятий.

№/№	тема	часов
1.	Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения	5
2.	Показательное исследование трупа	5
3-5.	Самостоятельное исследование трупа	15
6.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	5
7-8.	Амбулатория (самостоятельный прием потерпевших)	10
9.	Экспертиза механической травмы	5
10.	Экспертиза огнестрельной травмы	5
11.	Экспертиза трупов плодов и новорожденных	5
12.	Лабораторные методы исследования в судебной медицине	5

Содержание курса лекционных занятий дисциплины.

I. «Введение в судебную медицину»

1. Определение понятия "судебная медицина"
2. Предмет и содержание судебной медицины
3. Связь судебной медицины с другими науками: патологической анатомией; гистологией; патофизиологией; хирургией и травматологией; акушерством и гинекологией; криминалистикой; другими науками
4. Методы исследования: общемедицинские; патоморфологические; специальные
5. Объекты исследования (трупы; живые лица; вещественные доказательства; материалы следственных и судебных дел)
6. Организационные виды судебно-медицинских экспертиз
7. Исторические даты и события истории судебной медицины за рубежом
8. Этапы развития судебной медицины в России
9. Структура судебно-медицинской службы России
10. Процессуальные положения судебно-медицинской экспертизы по УПК и УК:

- ст.78 УПК РФ "Экспертиза"
- ст.79 УПК РФ "Обязательное назначение экспертизы"
- ст.80 УПК РФ "Порядок дачи заключения"
- ст.82 УПК РФ "Права и обязанности эксперта"
- ст.190 УПК РФ "Право следователя на присутствие при экспертизе"
- ст.191 УПК РФ "Содержание заключения эксперта"
- ст.192 УПК РФ «Допрос эксперта»
- ст.307 УК РФ «За дачу заведомо ложного заключения»

11. Уровни сложности судебно-медицинских экспертиз; медицинское и юридическое значения медицинских документов.

II «Танатология (учение о смерти)

1. Определение понятия "смерть"
2. Терминальные состояния
3. Эвтаназия
4. Летаргия
5. Юридические и судебно-медицинские проблемы трансплантации
6. Диагностика смерти
7. Категории, виды и роды смерти
7. Ранние трупные явления (трупное охлаждение; трупное высыхание; трупные пятна; мышечное окоченение; аутолиз)
8. Поздние трупные явления: гниение (трупная зелень, гнилостная венозная сеть, гнилостная эмфизема); консервирующие процессы (мумификация, жировоск, торфяное дубление, оледенение и др.)

III. «Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения»

1. Определение осмотра места происшествия
2. Состав оперативно-следственной группы
3. Задачи осмотра места происшествия
4. Виды осмотра места происшествия
5. Техническое оснащение судебно-медицинского эксперта
6. Задачи судебно-медицинского эксперта при осмотре трупа
7. Стадии осмотра
8. Последовательность описания трупа
9. Особенности осмотра трупа неизвестного лица и при различных видах смерти
10. Документация, составляемая при осмотре места происшествия

IV. «Общие сведения о механической травме»

1. Определение механического повреждения
2. Травматизм и его виды
3. Клинико-морфологическая классификация механических повреждений по характеру (ссадины; кровоподтеки; раны; вывихи и растяжения связок; переломы; повреждения внутренних органов -надрывы, разрывы, отрывы, размозжения и другие; размятие и отделение частей тела) и их судебно-медицинское значение
5. Классификация повреждений по происхождению (от действия тупых орудий; действия острых орудий)
6. Причины смерти при механических повреждениях
9. Экспертиза при падении с высоты
10. Экспертиза при падении на плоскости

V. «Транспортная травма»

1. Сведения о транспортном травматизме
2. Определение понятия "транспортная травма"
3. Классификация транспортной травмы
4. Автомобильная травма (наезд, переезд; выпадение из автомобиля; травма в кабине авто; сдавление между авто или с другими предметами; комбинированные ее виды)
5. Мотоциклетная травма
6. Рельсовая травма
7. Авиационная травма
9. Травма водными и иными транспортными средствами

VI. « Экспертиза огнестрельной травмы»

1. Определение понятий «огнестрельная травма» и «взрывная травма»
2. Классификация огнестрельного оружия

3. Устройство патронов
4. Внутренняя баллистика (механизм выстрела)
5. Внешняя баллистика
6. Раневая баллистика (входная огнестрельная рана, раневой канал, выходная огнестрельная рана)
7. Повреждающие факторы выстрела (механизм действия)
8. Выстрел в упор
9. Выстрел в близкой дистанции
10. Выстрел с дальней дистанции
11. Феномен Виноградова
12. Определение направление выстрела
13. Определение дистанции выстрела
14. Определение последовательности выстрелов
15. Определение вида оружия и калибра
16. Огнестрельные повреждения дробовым оружием
17. Огнестрельные повреждения из нестандартного оружия
18. Лабораторные методы исследования, используемые при экспертизе огнестрельных повреждений

VII. «Судебно-медицинская экспертиза живых лиц»

1. Поводы к судебно-медицинскому освидетельствованию
2. Документы, на основании которых проводится экспертиза
3. Экспертиза в амбулатории
4. Экспертиза в стационаре
5. Экспертиза в кабинете следователя, местах лишения свободы
6. Экспертиза в суде
7. Экспертиза на дому потерпевшего
8. Консультанты
9. Лабораторные методы исследования при экспертизе живых лиц
10. Понятие понятия «телесное повреждение»
11. Установление характера, механизма, давности и степени вреда здоровью
12. Определение давности образования повреждений
13. Критерии тяжкого вред здоровью
14. Средняя степень тяжести вреда здоровью и ее критерии
15. Легкий вред здоровью и отсутствие такового
16. Понятия «мучения»; «истязания» и «побои»
17. Судебно-медицинская экспертиза трудоспособности
21. Экспертиза состояния здоровья, искусственных и притворных болезней

VIII. «Экспертиза механической асфиксии»

1. Определение понятия "асфиксия"
2. Патофизиологическая классификация гипоксий

3. Периоды и стадии асфиксии
4. Классификация механической асфиксии
5. Общеасфиктические признаки
6. Повешение (определение; механизмы наступления смерти; орудия повешения; характеристика странгуляционной борозды; признаки прижизненности течения асфиксии и странгуляционной борозды)
 7. Удушение петлей: дифференциальная диагностика повешения и удушения петлей по особенностям странгуляционной борозды
 8. Удушение руками
 9. Компрессионная асфиксия (от сдавления груди и живота)
 10. Закрытие дыхательных путей компактными инородными телами
 11. Закрытие дыхательных путей сыпучими веществами
 12. Закрытие дыхательных путей пищевыми массами
 13. Присыпание
 14. Закрытие дыхательных отверстий мягкими предметами
 15. Утопление: определение; виды утопления; признаки утопления; признаки пребывания трупа в воде
 16. Лабораторные методы исследования при механической асфиксии

IX. «Экспертиза трупов плодов и новорожденных»

1. Особенности осмотра места происшествия при обнаружении трупов плодов и новорожденных и судебно-медицинского исследования
 3. Признаки новорожденности
 4. Диагностика доношенности и зрелости
 5. Критерии жизнеспособности и нежизнеспособности
 6. Дифференциальная диагностика живорожденности и мертворожденности
 7. Установление продолжительности внеутробной жизни
 8. Причины смерти новорожденных детей
 9. Дополнительные методы исследования при экспертизе трупов младенцев

X. «Судебно-медицинская токсикология»

1. Значение изучения судебно-медицинской токсикологии
2. Понятие о яде и отравлении
3. Классификация ядов и отравлений
4. Условия действия ядов (токсикодинамика, токсикокинетика, доза, количество яда; состояние организма и т.п.)
 8. Судебно-медицинское исследование трупов при отравлении
 9. Дополнительные методы исследования в диагностике отравлений
 10. Отравление ядами местного действия (кислоты, щелочи и фенолы)
 11. Отравление резорбтивными ядами:
 - деструктивными (соли тяжелых металлов)
 - кровяные (гемолитические и гемоглобинотропные)

- функциональные (общefункциональные; цереброспинальные – 7 подгрупп; сердечно-нервные и интракардиальные)

12. Отравления лекарственными средствами М-, Н-, холиномиметиками и холинолитиками; адренолитиками и адреноблокаторами

13. Пищевые отравления и токсикоинфекции

XI. «Экспертиза смерти от действия крайних температур»

1. Расстройство здоровья и смерть от действия низкой температуры (местное действие низкой температуры; общее переохлаждение организма – вопросы экспертной диагностики)

2. Расстройство здоровья и смерть от действия высокой температуры (местное действие; общее действие – экспертная диагностика смерти и прижизненности)

XII. «Экспертиза смерти от действия технического и атмосферного электричества и изменения парциального давления»

1. Расстройство здоровья и смерть от действия промышленного электричества (физические свойства электрического тока; условия действия тока; механизмы действия электрического тока; виды смерти при электротравме; морфологические признаки электротравмы (электрометки и их разновидности); экспертная диагностика)

2. Расстройство здоровья и смерть от действия атмосферного электричества

3. Экспертиза смерти от изменения парциального давления

XIII. «Экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения»

1. Определения понятия «вещественные доказательства» по УПК РФ.

2. Установление вещественных доказательств биологического происхождения на месте происшествия, их изъятие и пересылка для дальнейшего исследования.

3. Механизм образования следов крови.

4. Экспертные возможности при исследовании крови (диагностика наличия крови в пятне - ориентировочные и доказательные методы; видовая принадлежность; индивидуальная принадлежность по системам эритроцитарных, сывороточных, лейкоцитарных и ферментных антигенов; региональное происхождение крови и другие), спермы, слюны и волос.

Программа практических и экспертных занятий

Принимая во внимание однотипность элементов структуры аудиторных семинарских и экспертных самостоятельных занятий с биоматериалом и потерпевшими приводим их общий план и структуру.

Общий план и структура практического занятия.

Цель занятия:...

Исходный уровень знаний предшествующих дисциплин для усвоения темы занятия:.....

Теоретическая часть (2 часа) предусматривает определение степени готовности студентов к самостоятельной творческой экспертной деятельности по уровню теоретической их подготовки в процессе рассмотрения содержания темы занятия, осуществляющегося в форме – «вопрос – ответ».

Предлагаемый перечень вопросов по разделам темы, требующих обязательных знаний (конкретно по каждой теме).....

Самостоятельная работа с ситуационными заданиями (3 часа), предполагает изучение архивных материалов в виде актов судебно-медицинских исследований трупов лиц, умерших от различных видов смерти и состоит из 2-х этапов:

1-й этап - анализ «Исследовательской части» актов судебно-медицинского исследования смерти лиц по теме проводимого занятия с оформлением диагноза и выводов (2 часа);

2-й этап - оценка качества результатов экспертной деятельности студента осуществляется преподавателем в форме двустороннего диалога, при этом иные обучающиеся могут привлекаться как оппоненты по конкретному случаю.(1 час).

Структура экспертного занятия «показательное исследование трупа»

Цель:

Исходный уровень знаний....

Занятие состоит из 2-х этапов:

1-й этап: предполагает исследование ППС трупа лица, умершего, предпочтительно, от различных видов ненасильственной смерти с демонстрацией технических приемов и согласно секционной методике с разъяснение особенностей, характерных для иных видов смерти.

2-й этап: ППС объясняет методологические принципы составления судебно-медицинского диагноза и заключения эксперта.

Структура экспертного занятия «самостоятельное исследование трупа»

Цель:

Исходный уровень знаний....

Занятие состоит из следующих этапов:

1-й этап: студенческая судебно-медицинская бригада (2 эксперта и 1 секретарь) знакомятся со следственными сопроводительными документами (направление или постановление на исследование тела и копия осмотра места происшеств-

вия), где указаны место и обстоятельства обнаружения трупа, его наружное описание и перечень вопросов для разрешения при проведении изучения объекта;

2-й этап: исследование мертвого тела;

3-й этап: - забор материала на лабораторные методы исследования с заполнением сопроводительной документации;

4-й этап: - оформление врачебного свидетельства о смерти;

5-й этап (внеаудиторный): - написание протокола учебного акта судебно-медицинского исследования.

Структура экспертного занятия

«Амбулатория – самостоятельный прием потерпевших»

Занятие состоит из следующих этапов:

1-й этап: студенческая судебно-медицинская бригада (2 эксперта и 1 секретарь) знакомятся со следственными сопроводительными документами (направление или постановление);

2-й этап: экспертиза потерпевшего (жалобы; анамнез; выявление повреждений и их описание); направление на консультацию к специалистам;

3-й этап: - оформление судебно-медицинской документации

I. «Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения»

Цель занятия: приобрести знания по осмотру трупа на месте его обнаружения.

Содержание. Определение общих положений темы: места происшествия, осмотра места происшествия, оперативно-следственной группы; задач осмотра места происшествия; методы осмотра, задачи и оснащение судебно-медицинского эксперта. Методика осмотра места происшествия: установление факта наступления смерти, принципы описания трупа на месте обнаружения при различных видах смерти.

Студентам предлагается разделиться на оперативно-следственные группы и каждой группе дается оригинальный макет места происшествия по конкретному виду смерти или травмы, либо труп из секционного зала в одном из подсобных помещений. При этом студенты должны составить протокол осмотра места происшествия согласно статей УПК РФ регламентирующих действия и обязанности каждого участника осмотра. После чего условные следственные группы разбирают устно с преподавателем результаты своей работы.

II. «Показательное исследование трупа»

Цель занятия: показать методические и технические приемы судебно-медицинского исследования трупа.

Содержание: ознакомление студентов с документацией, на основании которой производится судебно-медицинское исследование трупа; знакомство с обстоятельствами дела и предварительными следственными данными. После чего студенты проходят в морг где преподавателем осуществляется исследование трупа по методу В.Г. Шора. Демонстрация сопровождается соответствующими пояснениями по ходу вскрытия, а также при необходимости зарисовками, фотографированием, изъятием материала для лабораторных исследований. Составление акта исследования трупа и заполнение врачебного свидетельства о смерти проводится после вскрытия.

III-IV-V. «Самостоятельное исследование трупа»

Цель занятия: овладение умениями и усвоение навыков по исследованию трупов при различных видах смерти.

Исследование трупов проводится студенческой экспертной бригадой назначенной преподавателем и под его контролем.

Занятие начинается со знакомства с документами доставленными с телом (протокол осмотра места происшествия; направление на исследование и медицинские документы если смерть субъекта наступила в лечебном учреждении) и обсуждается план проведения исследования, что предусматривает индивидуальность подхода в проведении экспертиз. По ходу исследования трупа и по мере необходимости преподаватель демонстрирует специальные методики изучения костей, органов, проведение проб на воздушную эмболию, плавательных, учит правильному описанию болезненных изменений и повреждений внутренних органов и костей скелета. По завершении исследования трупа студенты производят забор материала на лабораторные методы исследования – гистологическое, химическое, биологическое, медико-криминалистическое

VI. «Судебно-медицинская экспертиза живых лиц»

Цель занятия: разобрать методику проведения экспертизы живого человека, критерии оценки степени тяжести вреда, причиненного здоровью вследствие нанесения телесных повреждений.

Преподаватель разбирает со студентами статьи 111, 112, 115 УК РФ, касающиеся критериев оценки степени тяжести вреда причиненного здоровью. В последующем, приводит алгоритм действий судебно-медицинского эксперта при проведении экспертизы по факту нанесения повреждений, обращает внимание на документы на основании которых проводится освидетельствование; рассматривает принципиальную схему акта освидетельствования живого лица и его составные части - введение, исследовательская часть, данные медицинских документов, заключение. После этого каждому из студентов предлагается по две ситуационные задачи по экспертизе живых лиц с составлением заключения.

VII-VIII. «Амбулатория (самостоятельный прием потерпевших)»

Цель занятия: приобрести опыт (овладеть навыками) по самостоятельному приему потерпевших в амбулатории.

Занятия по самостоятельному приему потерпевших проводятся в отделении экспертизы живых лиц РБСМЭ МЗ УР. Под контролем преподавателей студенты самостоятельно проводят освидетельствование и судебно-медицинскую экспертизу живых лиц по алгоритму с выполнением функции судебно-медицинского эксперта. В конце занятия преподаватель, подводя итоги, останавливается на особенностях проведенных экспертиз.

IX. «Экспертиза механической травмы»

Цель занятия: усвоить знания по разделу и овладеть умениями оформления и составления заключения при смерти от различных видов механической травмы.

Содержание занятия: студенты работают по изданному типографским способом методическому пособию по теме, с оформлением в итоге занятия судебно-медицинского заключения по индивидуальной ситуационной задаче, представляющей реальный, взятый из практики, акт судебно-медицинского исследования трупов лиц, умерших от различных видов механической травмы (падения с высоты, падения на плоскости, транспортной травмы, проникающих колото-резаных повреждений).

По теме занятия рассматриваются вопросы, связанные с травматизмом, классификацией повреждений, методикой их описания, с определением причин смерти. Даются классификации транспортных травм, падений с высоты, особенности повреждений от острых и тупых орудий.

X. «Экспертиза огнестрельной травмы»

Цель занятия: усвоить знания по разделу и овладеть умениями оформления судебно-медицинского диагноза и составления заключения при смерти от огнестрельной травмы.

Содержание занятия: по индивидуальной ситуационной задаче в виде архивного акта исследования трупа по теме занятия, студент оформляет судебно-медицинское заключение и судебно-медицинский диагноз с защитой таковых, при этом остальные учащиеся выступают в качестве оппонентов.

При разборе темы, рассматриваются вопросы, связанные с понятием и классификацией огнестрельного оружия; механизмом выстрела; вопросы внутренней, внешней и раневой баллистики; дается характеристика повреждающих факторов выстрела (предпулевой воздух, пороховые газы, пламя, копоть выстрела, частицы пороха) и повреждений ими вызываемых. Разбираются дифференциально-диагностические признаки входной и выходной огнестрельных ран. Устанавливаются критерии дистанции выстрела из нарезного и гладкоствольного оружия. Раз-

бираются особенности при частных случаях огнестрельных повреждений органов и тканей тела, в том числе и при использовании атипичного оружия.

XI. «Судебно-медицинская экспертиза асфиксии»

Цель занятия: освоить умения оформления и составления заключения при смерти от различных видов механической асфиксии.

Содержание занятия: по индивидуальной ситуационной задаче в виде архивного акта исследования трупа по теме занятия, студент оформляет судебно-медицинское заключение и судебно-медицинский диагноз с защитой таковых, при этом остальные учащиеся выступают в качестве оппонентов.

Теоретическая часть занятия предусматривает разбор вопросов, связанных с классификацией асфиксии, особенностями патофизиологических механизмов при каждом виде асфиксии, морфологическими изменениями, характерными для всех типов асфиксий.

XII. «Лабораторные методы исследования в судебной медицине»

Цель занятия: ознакомить обучающихся с экспертными возможностями и практической значимостью лабораторных методов исследования в судебной медицине.

Содержание. Занятие состоит из двух этапов. На первом этапе студентам предлагаются индивидуальные задания - стереомикроскопия повреждений одежды; черепа человека для определения возраста и пола; рентгенограммы костей кисти и дистального отдела предплечья для определения возраста; препараты волос человека и животных для определения видовой их принадлежности, наличия повреждений с защитой заключений. Втором этапе студентам предлагается изучение микропрепаратов с целью демонстрации диагностических критериев: электрометки, странгуляционной борозды, трупных пятен, инфаркта миокарда, легких мертво- и новорожденных.

Программа самостоятельной работы студентов

Темы для самостоятельной работы.

Судебно-медицинская экспертиза отравлений	10 часов
Экспертиза механической асфиксии	10 часов
Экспертная диагностика смерти от действия технического и атмосферного электричества и крайних температур	10 часов
Экспертиза скоропостижной смерти	10 часов

Методология освоения разделов унифицирована и предполагает получение равных знаний, что предусмотрено и обобщенной целью вне зависимости от темы занятий, а также предлагаемыми видами внеаудиторной подготовки и литературными источниками.

Цель: приобрести практические навыки и отработать умения посредством создания теоретической базы знаний по разделу и при исследовании трупов лиц, умерших от отравлений, заболеваний, действия электричества, крайних температур и механической асфиксии.

Предлагаемые виды **внеаудиторной формы** подготовки занятий.

1. **Самостоятельное изучение учебной литературы** по разделу согласно предлагаемым источникам по вопросам, требующих обязательных знаний (перечень вопросов по теме приводится ниже).

2. УИРС (учебно – исследовательская работа студентов).

- **тематический доклад (реферативное сообщение)** по изучению, анализу и обобщению специальной судебно-медицинской литературы (монографии, книги, руководства для врачей);

- **самостоятельная работа с ситуационными заданиями**, предполагает изучение и анализ студентами структуры актов судебно-медицинских исследований трупов лиц, умерших от причин по профилю темы подготовки с составлением судебно-медицинского диагноза и выводов.

- посещение **исследования профильного трупа**, в том числе по линии СНО (студенческого научного общества) с элементами самостоятельного участия.

Перечень вопросов, требующих обязательных знаний по темам самостоятельной работы студентов.

Тема: «Судебно-медицинская экспертиза отравлений»

Понятие о яде; условия действия ядов (токсикодинамика, токсикокинетика, доза, количество яда; состояние организма и т.п.); классификация ядов и отравлений; судебно-медицинское исследование трупов при отравлении; лабораторные методы исследования в диагностике отравлений; отравление ядами местного действия (кислоты, щелочи и фенолы); отравление резорбтивными ядами: - деструк-

тивные (соли тяжелых металлов); кровяные (гемолитические и гемоглобинотропные); функциональные (общefункциональные; цереброспинальные – 7 подгрупп; сердечно-нервные и интракардиальные); отравления лекарственными средствами М-, Н-, холиномиметиками и холинолитиками; адренолитиками и адреноблокаторами; пищевые отравления и токсикоинфекции.

Тема: «Экспертиза механической асфиксии»

Предлагаемый перечень вопросов по разделам темы, требующих обязательных знаний: классификация гипоксий; классификация механической асфиксии; стадии и патофизиология асфиктического периода; наружные и внутренние общеасфиктические признаки; механическая асфиксия от сдавления шеи петлей (странгуляционная асфиксия); асфиксия от сдавления груди и (или) живота (компрессионная асфиксия); асфиксия от закрытия дыхательных путей; присыпание; асфиксия от закрытия дыхательных отверстия рта и носа; утопление; характеристика свойств элементов странгуляционной борозды; признаки прижизненности течения асфиксии и странгуляционной борозды; особенности осмотра места происшествия при смерти от различных видов механической асфиксии.

Тема: «Экспертная диагностика смерти от действия технического и атмосферного электричества и крайних температур»

Расстройство здоровья и смерть от действия низкой температуры (местное действие низкой температуры; общее переохлаждение организма – вопросы экспертной диагностики; расстройство здоровья и смерть от действия высокой температуры (местное действие; общее действие – экспертная диагностика смерти и прижизненности попадания в пламя); расстройство здоровья и смерть от действия промышленного электричества (физические свойства электрического тока; условия действия тока; механизмы действия электрического тока; виды смерти при электротравме; морфологические признаки электротравмы (электрометки и их разновидности); экспертная диагностика; расстройство здоровья и смерть от действия атмосферного электричества (особенности осмотра места происшествия и экспертная диагностика).

Тема: «Экспертиза скоропостижной смерти»

Экспертная диагностика смерти от пневмонии; туберкулеза; вирусной инфекции у детей; расстройства мозгового кровообращения; ишемической болезни сердца; артериальной гипертензии; алкогольной кардиомиопатии, энцефалопатии (синдром Гайе – Вернике).

Тематика реферативных работ

Определение прижизненного и посмертного происхождения повреждений.

Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате воздействия твердых тупых предметов.

Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от воздействия острых орудий.

Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от воздействия огнестрельной травмы.

Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших в результате травмы от столкновения движущегося автомобиля с человеком.

Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, погибших от переезда тела колесами автомобиля.

Судебно-медицинская экспертиза железнодорожной травмы.

Судебно-медицинская экспертиза при авиационных травмах.

Судебно-медицинская экспертиза повреждений на водном транспорте.

Судебно-медицинская экспертиза повреждений от падения с большой высоты.

Судебно-медицинская экспертиза повреждений, возникающих при падении из положения стоя.

Судебно-медицинская экспертиза асфиксия.

Судебно-медицинская экспертиза трупов при отравлении деструктивными ядами.

Судебно-медицинская экспертиза трупов при отравлении ядами, действующими на кровь.

Судебно-медицинская экспертиза трупов при отравлении ядами функционального действия.

Судебно-медицинская экспертиза трупов при отравлении алкоголем.

Судебно-медицинская экспертиза трупов при отравлении техническими жидкостями.

Методика судебно-медицинского исследования трупов новорожденных младенцев, дополнительные методы исследования и их экспертная оценка; Обоснование построения судебно-медицинского диагноза и выводов эксперта при вскрытии трупов новорожденных.

Судебно-медицинские аспекты хронического алкоголизма.

Учебные и методические материалы

Основная литература

Судебная медицина. Учебник/ Под ред. Ю.И. Пиголкина - М., 2007. – 467с.

Судебная медицина. Учебник/ Под ред. В.Н.Крюкова. - М., 1998.

Дополнительная литература

- Бедрин Л.М. Избранные лекции по судебной медицине. - Ярославль, 1989.
- Вермель И.Г., Солохин А.А. Формальная логика в судебной медицине. - М., 1995.
- Крюков В.Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. - М., 1995.
- Молчанов В.И., Попов В.Л., Калмыков К.Н. Огнестрельные повреждения и их судебно-медицинская экспертиза. - Л., 1990.
- Осмотр трупа на месте его обнаружения/ Под ред. А.А.Матышева. - Л., 1989.
- Практикум по судебной медицине/ Под ред. В.М.Крюкова, И.В.Буромского, Б.С.Николаева. - М., 1998.
- Руководство по судебно-медицинской экспертизе отравлений/ Под ред. Я.С.Смусина и др. - М., 1980.
- Солохин А.А., Бедрин Л.М. Таблицы и схемы по судебной медицине (Выпуски 1-4). - Москва-Ярославль, 1985-1989.
- Солохин А.А., Солохин Ю.А. Руководство по судебно-медицинской экспертизе трупа. - М., 1997.
- Судебно-медицинская экспертиза механической асфиксии/ Под ред. А.А.Матышева и В.И.Витера. - СПб-Ижевск, 1993.
- Судебная медицина. Атлас/ Под ред, А.А.Солохина. - М., 1998.
- Юридическая оценка медицинских доказательств в судопроизводстве/ С.П. Жуков, В.И. Витер. – Ижевск: Экспертиза. – 2004. – 162с.
- Врачебное диагностическое мышление: дефекты и пути оптимизации/ А.С.Димов, В.И.Витер, Н.И. Неволлин. – Екатеринбург:Академкнига. – 2004. – 232с.

Контролирующие материалы

Текущий контроль осуществляется методом опроса и путем решения тестовых задач при определении уровня подготовки на "входе", а также по ходу занятия при разборе ситуационных заданий. Для определения уровня знаний, полученных в ходе проведенного занятия, по окончании его проводится тестовый контроль с применением компьютера IBM PC/AT и компьютерной контрольно-обучающей программы "Sudtest 4.0", разработанной в 1999 и 2002г.г. году по каждой изучаемой теме.

Итоговый уровень знаний студентов по предмету, с целью объективизации оценки, определяется тестированием на компьютере.