

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
Р.Ш.Бутаев



« 22 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Судебная медицина»

Индекс дисциплины: Б1.Б.01

Специальность (направление): 31.08. 07 Патологическая анатомия

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач- патологоанатом

Кафедра - судебной медицины

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 2

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3/108

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 50 часов

Самостоятельная работа – 54 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.07 Патологическая анатомия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1049 от «25» августа 2014 г., с учетом требований профессионального стандарта «Врач-патологоанатом», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 131н.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «20» мая 2024 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____  Р.Н. Шахинова

И.о. заведующего кафедрой
к.м.н., доцент



Э.А. Порсуков

Разработчик рабочей программы:
к.м.н., доцент



Э.А. Порсуков

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Судебная медицина» по специальности 31.08.07 Патологическая анатомия – формирование специальных профессиональных знаний и умений в области судебной медицины, необходимых для практической профессиональной деятельности врача-патологоанатома.

Задачи

- Освоить объем знаний по судебной медицине, необходимых для выполнения обязанностей врача-патологоанатома в качестве судебно-медицинского эксперта;
- выработать практические навыки, необходимые для самостоятельной экспертной (врачебной) деятельности.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ОПК-5.2	Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу	знать: -классификации, морфологические проявления и механизмы образования повреждений от действия различных внешних повреждающих факторов; - особенности производства судебно-медицинской экспертизы при действии различных факторов внешней среды
		уметь: -выявлять и оценивать морфологические признаки повреждений при действии факторов внешней среды и заболеваний; - устанавливать давность образования повреждений; - выявлять признаки самоповреждения и устанавливать болезненное состояние, вызванное искусственным путем
ПК-1.2	Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий)	владеть: - навыками описания патоморфологических изменений при действии различных повреждающих факторов; - принципами судебно-медицинской оценки повреждений, причинённых различными видами повреждающих факторов
		знать: -классификации, морфологические проявления и механизмы образования повреждений от действия различных внешних повреждающих факторов; - особенности судебно-медицинских исследований трупов при действии различных факторов внешней среды. уметь:

		<ul style="list-style-type: none"> -выявлять и оценивать морфологические признаки повреждений при действии факторов внешней среды и заболеваний; - устанавливать давность образования повреждений; - дифференцировать прижизненные повреждения от посмертных; - устанавливать танатогенез, основную и непосредственную причину смерти; - описать повреждения, решить вопрос о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах причинения. - описать морфологические изменения тканей и внутренних органов при исследовании трупа. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками описания патоморфологических изменений при действии различных повреждающих факторов; - принципами судебно-медицинской оценки повреждений, причинённых различными видами повреждающих факторов - навыками формулирования судебно-медицинского диагноза и составление выводов (заключения эксперта), заполнение «медицинского свидетельства о смерти»
--	--	---

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Судебная медицина» относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП ВО по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-патологоанатома.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы.

Вид работы	Всего часов	Семестры	
	108		2
Контактная работа (всего), в том числе:	54		54
Аудиторная работа (всего)			
Лекции (Л)	4		4
Практические занятия (ПЗ)	50		50
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	54		54
Вид промежуточной аттестации	Зачёт		
ИТОГО: общая трудоемкость	108		108
	3 з.е.		3 з.е.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.
5.1 Раздел учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть
освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемые компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-1.2	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология	<p>Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения. Понятие о судебно-медицинской танатологии. Умирание и смерть; их общебиологическая, медицинская и правовая оценка. Понятие о танатогенезе. Варианты перехода от жизни к смерти (терминальные состояния, агония, клиническая и биологическая смерть). Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Определение срока давности наступления смерти экспертным путем.</p>
2.	ОПК-5.2	Раздел 2. Судебно-медицинская Экспертиза живых лиц	<p>Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) потерпевших, подозреваемых и других лиц. Основания производства экспертизы в обязательном порядке. Экспертиза состояния здоровья. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью. Понятие о побоях, истязании и обезображивании. Представление о симуляции и диссимуляции, аггравации и дезаггравации, искусственных и притворных болезнях, членовредительстве и самоповреждениях. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний.</p>

3.	ОПК-5.2 ПК-1.2	Раздел 3 Судебно-медицинская травматология.	<p>Понятие о травме и травматизме, его причинах и профилактике. Медицинская и медико-юридическая классификации повреждений. Механические повреждения и их классификация. Ссадины, кровоподтеки, раны, вывихи, растяжения, переломы, сотрясения, ушибы, размятия, расчленения.</p> <p>Представление о причинении особенной физической боли. Шок и коллапс.</p> <p>Сотрясение, ушиб, диффузное аксональное повреждение головного мозга, внутричерепные кровоизлияния. Причины смерти при механических повреждениях.</p> <p>Методика судебно-медицинского исследования и описания механических повреждений.</p>
----	-------------------	---	--

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология	1	14	18	33	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	Раздел 2 Судебно-медицинская Экспертиза живых лиц	1	20	18	39	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
3	Раздел 3 Судебно-медицинская травматология.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
	ИТОГО	4	50	54	108	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	Судебно-медицинская танатология. Техника исследования трупа.	1
2	Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц.	1
3	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология.	Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми и острыми предметами.	2
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Форма текущего контроля	Кол-во часов с семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	Тема 1. Современные представления о механизмах танатогенеза Осмотр трупа на месте происшествия и месте его обнаружения. Морфологические признаки темпа наступления смерти. Констатация смерти и ее медико-юридическая классификация (категория, род, вид). Ранние и поздние изменения трупа, их диагностика и значение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	4
		Тема 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа. Судебно-медицинское исследование трупа. Техника вскрытия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	4
		Тема 3. Умирание и смерть. Классификация смерти. Ранние и поздние трупные изменения, их судебно-медицинское значение. Установление давности наступления смерти. Порядок направления трупа на судебно-медицинское вскрытие.		2

		Тема 4. Судебно-медицинское исследование трупов новорожденных		2
		Тема 5. Понятие о реанимации и трансплантации. Медицинские и правовые аспекты трансплантации органов и тканей человека. Искусственная консервация трупов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2
3	Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц.	Тема 6. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц. Регламентация данного вида экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц по поводу телесных повреждений. Разрешаемые вопросы. Оформление судебно-медицинской документации.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	12
		Тема 7. Судебно-медицинская экспертиза спорных половых состояний и половых преступлений. Методика проведения, разрешаемые вопросы.		8

4	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология.	Тема 8. Судебно-медицинская экспертиза повреждений тупыми твердыми и острыми предметами.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	6
		Тема 9. Транспортная травма. Огнестрельная травма. Механическая асфиксия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	6
		Тема 10. Судебно-медицинская токсикология.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2
		Тема 11. Экспертиза повреждений и смерти от действия различных факторов внешней среды.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.	2
	Итого	Семестр 1		50

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Форма текущего контроля	Кол-во часов с семестре	
				1 семестр	
1	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии.	1 – собеседование;	18	
2	Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии.	1 – собеседование;	18	
3	Раздел 3. Судебно-медицинская травматология.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на	1 – собеседование;	18	

		практическом занятии.			
	Итого	Семестр 1		54	

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИН»!

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1).

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1.	ПК-1.2	Раздел 1. Судебно-медицинская танатология.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	ОПК-5.1	Раздел 2 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
3.	ПК-1.2 ОПК-5.2	Раздел 3 Судебно-медицинская травматология	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-4, ПК-5	Зачет	Собеседование по билетам – устно.

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕР!

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема: Критерии оценки давности наступления смерти. Умирание и смерть.

Классификация смерти. Ранние и поздние трупные

Контролируемые компетенции: ПК-1.2

1. Ориентирующие и достоверные признаки биологической смерти.
2. Классификация смерти
3. Этапы становления смерти.
4. Судебно-медицинское значение ранних трупных явлений.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

ПРИМЕР!

Раздел 5. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц.

Тема 13. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц. Регламентация данного вида экспертизы.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-5.2

1. Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании:

- а) направления лечебно-профилактического учреждения;
- б) предложения МСЭК;
- в) направления органов следствия;
- г) постановления правоохранительных органов;
- д) направления учреждения медицинского страхования.

2. Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью, причиненного рвано-ушибленной раной щеки, приведшей к формированию келлоидного рубца, является:

- а) опасность вреда здоровью для жизни человека;
- б) неизгладивость повреждения;
- в) длительность расстройства здоровья;
- г) стойкая утрата трудоспособности.

3. Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью, причиненного повреждением глаза, приведшим к потере им зрения, служит:

- а) длительность расстройства здоровья;
- б) утрата органом его функции;
- в) утрата зрения;
- г) стойкая утрата общей трудоспособности.

4. Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью, причиненного повреждением большого пальца правой кисти, приведшим к развитию полной потери им его функций, служит:

- а) неизгладивость повреждения;
- б) потеря органа либо утрата им его функции;
- в) длительность расстройства здоровья;
- г) стойкая утрата общей трудоспособности.

5. Освидетельствование живых лиц можно производить:

- а) в медицинских стационарах;
- б) в местах заключения;
- в) в амбулаториях и отделениях бюро судебно-медицинской экспертизы;
- г) в помещении милиции, прокуратуры, суда.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-91%
- ✓ «Хорошо»: 90-81%
- ✓ «Удовлетворительно»: 80-71%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <71%

Практические навыки

ПРИМЕР!

Раздел 3. Судебно-медицинская экспертиза (исследование) трупа
Контролируемые компетенции: ПК-1.2

–определение трупных явлений

– аутопсия

– забор биоматериала для лабораторных исследований

✓ «Отлично»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, **ординатор** владеет техникой вскрытия трупа по методу Абрикосова и Шору с помощью инструментов. Знает все инструменты, используемые для аутопсии. Уверенно владеет техникой вскрытия трупа. Ориентируется в сроках давности наступления смерти по трупным явлениям. Проводит правильный забор материала. **Ординатор** показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Технику исследования проводит не в полном объеме, не уверенно. Допускает ошибки при заборе биоматериала.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. **Ординатор** в основном способен самостоятельно излагать **главные** положения в изученном материале. **Ординатор** неточно выполняет технику аутопсии. Плохо ориентируется в сроках давности наступления смерти по трупным явлениям

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками и не ориентируется в давности наступления смерти по трупным явлениям.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРИМЕР!

*Раздел 5. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, подозреваемых и других лиц
Тема №13. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Поводы и основания для экспертизы живых лиц. Регламентация данного вида экспертизы. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц по поводу телесных повреждений.*

Контролируемые компетенции: ОПК-5.2.

Задача 2.

Обстоятельства дела: г-н Д., 37 лет. 5 декабря в троллейбусе пьяный мужчина ударил кулаком по правому уху. Обратился к отоларингологу 6 декабря. Из амбулаторной карты известно, что 6 декабря при осмотре на правой ушной раковине распространенный темно-синюшный кровоподтек. В слуховом проходе – темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке большая посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух почти полностью утрачен. Диагноз: травматический отит. Находился

на амбулаторном лечении до 2 января, явления острого воспаления постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен.

Данные освидетельствования: 10 января. Правое ухо: перфорация барабанной перепонки затянута грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме – резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает крик ушной раковины. Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит.

Вопросы:

1. Характер и локализация повреждения.
2. Давность причинения повреждения.
3. Механизм причинения повреждения.
4. Степень тяжести вреда здоровью с указанием квалифицирующего признака.

Ответы:

1. Травматический правосторонний отит (воспринимает крик ушной раковины).
2. Возможно в срок, указанный потерпевшим.
3. Повреждение возникло от воздействия тупого твердого предмета, возможно в результате удара кулаком.
4. Вред здоровью средней тяжести, повлекший за собой стойкую утрату общей трудоспособности более 10% , но менее 1/3.

Раздел 4. Судебно-медицинская травматология.

Тема №10. Экспертиза повреждений и смерти от действия различных факторов внешней среды. Повреждения тупыми твердыми и острыми предметами

Контролируемые компетенции: ПК-1.2

Задача 5.

Обстоятельства дела. Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: « 20.05.г., около дома № ... между железными гаражами обнаружен труп гр. Н., 45 лет с повреждениями в области головы ...».

Наружное исследование. В области правого теменного бугра, рана углообразной формы 3х2см с неровными осадненными на ширину до 0,1-0,3 см краями, закругленными концами. Стенки и дно раны представлены пропитанными кровью размозженными мягкими тканями. В глубине раны в области концов имеются соединительнотканые перемычки... На передней поверхности груди, больше слева множество полосовидных ссадин с нечеткими краями, размерами от 0,3–0,5 см до 0,4–1,2 см, дно их буро-красноватое подсохшее... На передней поверхности левого плеча аналогичного вида ссадины 0,3 – 0,8 см. ...На передней поверхности правого бедра три овальные ссадины с неровными краями, подсохшим однородным дном размерами 0,5х0,8см, 0,6х1,3см, 0,6х1.6 см. ...В области обеих кистей аналогичного вида множество ссадин.

Внутреннее исследование. В области правого теменного бугра на участке 3х3х1 см кости свода черепа представлены неправильной треугольной формы отломками с неровными краями на наружной костной пластинке и относительно ровными, сопоставимыми на внутренней, вдавленными в полость черепа на глубину до 1,5 см. В проекции описанного перелома имеется субдуральная гематома с расплывчатыми краями 8х10см, глубиной в центре до 2,5 см, объемом 200 мл. Соответственно субдуральной гематоме под мягкими мозговыми оболочками на участке 15х17 см имеются островчатого характера нечетко выраженные тонкие кровоизлияния. По передней подмышечной линии слева перелом 4-го ребра с кровоизлиянием в окружающие его мягкие ткани. Линия перелома ориентирована косо-вертикально его длиннику. По внутренней поверхности края излома ровные, конгруентные, совпадают при сопоставлении. По внутренней - мелкозубчатые с выкрошиванием компактного вещества.

Данные лабораторных исследований. В крови из трупа Н. обнаружен этиловый спирт в концентрации 1,8 %, в моче – 1,5 %.

Вопросы:

1. Какие повреждения обнаружены на трупе гр-на Н.?
2. Причинены повреждения прижизненно или посмертно?
3. Каковы механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия?
4. Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждениями и наступлением смерти?
5. Имеется ли в крови и моче трупа алкоголь, если да, то какова степень алкогольного опьянения?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса).

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

3.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 1 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

ПРИМЕР!

Перечень вопросов к зачету по дисциплине «Судебная медицина»

2. Фазы травмирования и механизм образования повреждений при различных видах автомобильной и железнодорожной травмах.
3. Признаки входного и выходного огнестрельных отверстий, виды раневых каналов.
4. Морфологические особенности, механизм образования повреждений при различных условиях падения с высоты.
5. Особенности повреждений при взрывной травме.
6. Входная огнестрельная рана и раневой канал, возможности их определения на гнилом трупе.
7. Общее и местное действие высокой температуры, ожоги и ожоговая болезнь.
8.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ по дисциплине «Судебная медицина»

Задача №1. Из протокола осмотра известно: труп гр-на Г. обнаружен утром в подсобном помещении мастерской, находится на диване в одежде (не нарушена), лежа на спине. Кожный покров вне трупных пятен бледно-серой окраски, прохладный на ощупь на открытых участках тела и тепловатый на прикрытых одеждой. Трупные пятна на задней поверхности шеи, туловища и конечностей разлитые, обильные, насыщенной серовато-коричневой окраски. При надавливании на них пальцем в области поясницы – бледнеют, восстанавливая первоначальную интенсивность окраски через 5-8 мин. В области груди и живота трупные пятна слабозаметные, бледно-серовато-коричневой окраски, при надавливании пальцем – исчезают, восстанавливаясь через 50 сек. Мышечное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и конечностей. При ударе металлической пластиной по наружной поверхности правого плеча на месте удара образуется вмятина. Температура в прямой кишке, измеренная электротермометром на глубине погружения термощупа 10 см составляет + 26° С при температуре окружающего воздуха на уровне трупа + 22° С. При повторном измерении через 1 час ректальная температура

снизилась на 0,5°. При частичном раздевании трупа каких-либо повреждений на одежде и теле выявлено не было, признаков насильственной смерти не обнаружено.

Вопросы:

1. Какова предполагаемая причина и давность наступления смерти?
2. Имеются ли на одежде и теле трупа признаки, указывающие на имевшее место перемещение трупа или изменение его позы?

Практические навыки

- Наружный осмотр
- Динамометрия трупных пятен
- Измерение ректальной температуры трупа
- Аутопсия
- Забор биоматериала для лабораторных исследований
-

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра судебной медицины

Специальность (направление): 31.08.07 Патологическая анатомия

Дисциплина «Судебная медицина»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Порядок, методика осмотра трупа и его описание на месте обнаружения.
2. Основные виды повреждений возникающих при воздействии острых предметов, их морфологические признаки.
3. **Из протокола осмотра известно:** труп гр-на Г. обнаружен утром в подсобном помещении мастерской, находится на диване в одежде (не нарушена), лежа на спине. Кожный покров вне трупных пятен бледно-серой окраски, прохладный на ощупь на открытых участках тела и тепловатый на прикрытых одеждой. Трупные пятна на задней поверхности шеи, туловища и конечностей разлитые, обильные, насыщенной серовато-коричневой окраски. При надавливании на них пальцем в области поясницы – бледнеют, восстанавливая первоначальную интенсивность окраски через 5-8 мин. В области груди и живота трупные пятна слабозаметные, бледно-серовато-коричневой окраски, при надавливании пальцем – исчезают, восстанавливаясь через 50 сек. Мышечное окоченение хорошо выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и конечностей. При ударе металлической пластиной по наружной поверхности правого плеча на месте удара образуется вмятина. Температура в прямой кишке, измеренная электротермометром на глубине погружения термошупа 10 см составляет + 26°С при температуре окружающего воздуха на уровне трупа + 22°С. При повторном измерении через 1 час ректальная температура снизилась на 0,5°. При частичном раздевании трупа каких-либо повреждений на одежде и теле выявлено не было, признаков насильственной смерти не обнаружено.

Вопросы:

1. Какова предполагаемая причина и давность наступления смерти?
2. Имеются ли на одежде и теле трупа признаки, указывающие на имевшее место перемещение трупа или изменение его позы?
4. Практический навык: определение давности наступления смерти.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «29» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Ашурбеков Т.Р., д.б.н., проф., зав. кафедрой

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

Составители:

Порсуков Э.А., к.м.н., доцент / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-5.2 Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу.		
знать	Имеет фрагментарные знания о причине и генезе смерти взрослых и детей в случаях насильственной и ненасильственной смерти. Недостаточно трактует основные положения судебно-медицинской травматологии, сведения о механо– и морфогенезе повреждений. Недостаточно знает правила и особенности осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно–медицинскую лабораторию.	Имеет достаточные представления о причине и генезе смерти взрослых и детей в случаях насильственной и ненасильственной смерти. Усвоил основные положения судебно-медицинской травматологии, сведения о механо– и морфогенезе повреждений. Знает правила и особенности осмотра трупа на месте происшествия или его обнаружения, методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для исследования в соответствующую судебно–медицинскую лабораторию.
уметь	Плохо знает правила направления на освидетельствование живых лиц. Недостаточно анализирует обстоятельства происшествий по материалам дел и медицинской документации	В целом знает правила направления на освидетельствование живых лиц. Всесторонне анализирует обстоятельства происшествий по материалам дел и медицинской документации.
владеть	Плохо владеет навыками описания патоморфологических изменений при действии различных повреждающих факторов;	Имеет достаточные представления о патологоанатомических методах диагностики и интерпретации их результатов.

	- принципами судебно-медицинской оценки повреждений, причинённых различными видами повреждающих факторов	
ПК-1.2. Проведение посмертных патологоанатомических исследований (патологоанатомических вскрытий).		
знать	Имеет фрагментарные представления о применении патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов.	Имеет достаточные представления о патологоанатомических методах диагностики и интерпретации их результатов.
уметь	Не в полном объеме умеет описывать повреждения, решить вопрос о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах причинения, морфологические изменения тканей и внутренних органов при исследовании трупа. Недостаточная интерпретация результатов дополнительных методов исследований.	В полном объеме описывает повреждения, решает вопрос о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах причинения, морфологические изменения тканей и внутренних органов при исследовании трупа. Достаточная интерпретация результатов дополнительных методов исследований.
владеть	Не владеет методикой постановки патологоанатомических и судебно-медицинских диагнозов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Обладает фрагментарными навыками формулирования судебно-медицинских диагнозов и составления выводов (заключения) эксперта; заполнения «Медицинского свидетельства о смерти».	В целом устойчиво владеет методикой постановки патологоанатомических и судебно-медицинских диагнозов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. В полном объеме может формулировать судебно-медицинский диагноз и составить выводы (заключение) эксперта; заполнить «Медицинское свидетельство о смерти».

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

7.1 Основная и дополнительная литература необходимая для освоения дисциплины

- **Основная литература**
Печатные источники

№ п/п		Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2007. ISBN 978-5-9704-0517-8	105
2.	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2015. ISBN 978-5-222-22857-9	104
3.	Судебная медицина : учебник / под ред. Ю. И. Пиголкина, И. А. Дубровина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2011. ISBN 978-5-9704-1623-5	3

Электронные источники

№ п/п	
1.	Пиголкин, Ю. И. Судебная медицина : национальное руководство / под ред. Ю. И. Пиголкина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6369-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463697.html
2.	Клевно, В. А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение Правил и Медицинских критериев. Ответы на вопросы / Клевно В. А. , Богомолова И. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2545-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425459.html

- **Дополнительная литература**
Печатные источники

№ п/п		Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Судебная медицина: курс лекций для вузов/ под ред. Ашурбекова Т.Р. Османова А.О. - Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2003, №1- 2 ч.	100
2.	Атлас по судебной медицине: учебное пособие / под ред. Ю.И.Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2010. ISBN 978-5-9704-1542-9	3
3.	Судебная медицина. Задачи и тестовые задания: учебное пособие / под ред. Ю.И.Пиголкина. – Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2011. ISBN 978-5-9704-1840-6	1

4.	Судебная медицина: избранные лекции/ под ред. В.П.Попова – С-Петербург: Издательство СПбГМУ, 2013. ISBN 978-5-889999-153-3	498
5.	Судебная медицина в схемах и рисунках: учебное пособие/ под ред. Г.А. Пашиняна. - Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2006. ISBN 5-9704-0254-4	90
6.	Руководство к практическим занятиям по судебной стоматологии: учебное пособие/ под ред. Г.А. Пашиняна. - Москва : Издательство «ГЭОТАР-Медиа», 2007. ISBN 5-9704-0163-3	18

Электронные источники

№ п/п	
1.	Клевно, В. А. Судебно-медицинская экспертиза : теоретические, процессуальные, организационные и методические основы / Клевно В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-2455-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424551.html
2.	Базикян, Э. А. Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий / Э. А. Базикян, В. В. Кучин, П. О. Ромода новский, Е. Х. Баринов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - ISBN 978-5-9704-2882-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428825.html

7.2 ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2	Google scholar	http://scholar.google.com
3	Scirus	http://www.scirus.com/srapp

Информационные технологии:

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007: Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. *Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.*
URL: <https://eos-dgmu.ru>

2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная Система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

N	Помещение	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 36 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Телевизор с smart, подключенный к интернету; Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска; Вещ.доки;
2.	Учебная комната №2 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 32 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска; Вещ.доки;
3.	Учебная комната №3 (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 28 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации.	Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска; Вещ.доки.
4.	Лекционный зал (ул.Ш.Алиева 1, Морфокорпус) Площадь 64 кв.м. для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации;	Мультимедийный комплекс (нетбук, проектор, экран); Тематические стенды; Плакаты и рисунки; Доска.

8. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для ординаторов» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости кафедра готова создать адаптированную рабочую программу с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося). Предварительно кафедра должна получить информацию о соответствующих требованиях обучающегося.

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещено на сайте университета в адаптированной форме слабовидящим справочная информация о расписании учебных занятий;
 - присутствует ассистент, оказывающий обучающемуся необходимую помощь;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - На кафедре имеются средства для усиления звуковой информации (микрофоны, колонки);
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - имеется возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры на первом этаже (ул. А.Алиева 1, морфологический корпус ДГМУ, 1 этаж, вход со стороны спортивной площадки).

9.2.1. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.3. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	<ul style="list-style-type: none">• в печатной форме;• в форме электронного документа;
С нарушением зрения	<ul style="list-style-type: none">• в печатной форме увеличенным шрифтом;• в форме электронного документа;• в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	<ul style="list-style-type: none">• печатной форме;• в форме электронного документа;

9.4. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.4.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.4.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.7. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

10. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой