

Министерство образования и науки Российской Федерации
Крымский федеральный университет имени В.И.Вернадского

«Утверждаю»

Проректор по учебной и методической
деятельности

_____ В.О. Курьянов

«__» _____ 2015 года

ПРОГРАММА

вступительного испытания для поступления по основной образовательной программе
высшего образования – программе ординатуры по специальности

31.08.10 – Судебно-медицинская экспертиза

Симферополь 2015 г.

Разработчики программы:

1. Куцевол Б.Л. и.о. заведующего кафедрой судебной медицины с курсом права,
доцент _____
2. Киселев В.В. доцент кафедры судебной медицины с курсом права _____

Содержание программы:

1. Судебная медицина как наука. Судебно-медицинская экспертиза. Определение понятий, основные задачи.
2. Эксперт, судебно-медицинский эксперт, врач-эксперт.
3. Этапы развития судебной медицины. Особенности современного этапа.
4. Роль судебно-медицинской экспертизы в работе органов правосудия и охраны здоровья.
5. История развития в России судебной медицины как науки.
6. Организация судебно-медицинской службы соответственно действующему законодательству Российской Федерации.
7. Нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы.
8. Организация судебно-медицинской службы. Структура бюро судебно-медицинской экспертизы. Функции его подразделений.
9. Права, обязанности и ответственность судебно-медицинского эксперта и врача-эксперта при исполнении им экспертных функций. Гарантии независимости эксперта.
10. Объекты судебно-медицинских экспертиз.
11. Порядок назначения судебно-медицинской экспертизы. Виды судебно-медицинских экспертиз.
12. Организация проведения судебно-медицинских экспертиз и исследований: их предназначение, документация и ее составляющие.
13. Трупы, которые подлежат судебно-медицинскому исследованию. Судебно-медицинские и патологоанатомические различия, их особенности.
14. Структура заключения эксперта.
15. Принципы формулирования и структура судебно-медицинского диагноза.
16. Основные требования к выводам в «Заключении» судебно-медицинского эксперта.
17. Понятие «смерть». Судебно-медицинская классификация смерти. Определение категории, вида и рода смерти. Роль судебно-медицинского эксперта в определении рода насильственной смерти.
18. Понятие «танатология». Общая, специальная и молекулярная танатология.
19. Патофизиология процесса смерти. Терминальное состояние. Быстрая и агональная смерть.
20. Клиническая и биологическая смерть, их диагностика. Мнимая смерть.
21. Использование органов и тканей для трансплантации. Правовые и медицинские аспекты. «Мозговая смерть».
22. Трупные пятна и их судебно-медицинское значение.

23. Трупное окоченение, теории его возникновения. Судебно-медицинское значение.
24. Трупное охлаждение и трупное высыхание. Судебно-медицинское значение.
25. Аутолиз и его проявления во внутренних органах.
26. Трупное гниение: механизм развития, проявления.
27. Энтомофауна трупа и ее судебно-медицинское значение.
28. Поздние трупные явления. Естественная и искусственная консервация трупа. Судебно-медицинское значение.
29. Общие правила, порядок и этапы судебно-медицинского вскрытия трупа. Документация. Врачебное свидетельство о смерти.
30. Особенности исследования трупа неизвестного лица.
31. Судебно-медицинские критерии определения давности наступления смерти по трупным явлениям, суправитальным реакциям и результатам лабораторных исследований.
32. Роль врача-специалиста в отрасли судебной медицины во время осмотра трупа на месте его обнаружения.
33. Фазы осмотра места происшествия.
34. Внезапная смерть. Определение, медико-социальное значение. Факторы риска.
35. Внезапная смерть от сердечно-сосудистых заболеваний.
36. Острая и хроническая ишемическая болезнь сердца.
37. Внезапная смерть в детском возрасте. Синдром внезапной детской смерти.
38. Внезапная смерть от заболеваний органов дыхательной системы.
39. Внезапная смерть от заболеваний органов ЦНС и инфекционных заболеваний.
40. Особенности судебно-медицинского исследования трупа новорожденного. Установление новорожденности.
41. Судебно-медицинское решение вопросов, что возникают при исследовании трупа новорожденного.
42. Причины смерти новорожденного. Травматическая смерть новорожденного. Детоубийство.
43. Судебно-медицинские критерии жизнеспособности новорожденных младенцев.
44. Судебно-медицинская оценка срока внеутробной жизни и периода гестации.
45. Экспертиза живых лиц: основание для назначения, проведение и документация.
46. Вред здоровью, его юридическая классификация.
47. Критерии тяжкого вреда здоровью.
48. Критерии вреда здоровью средней тяжести.
49. Критерии легкого вреда здоровью.
50. Понятие об утрате трудоспособности, ее виды. Порядок ее установления при производстве судебно-медицинской экспертизы.

51. Понятие «расстройство здоровья», его виды. Порядок его установления при производстве судебно-медицинской экспертизы.
52. Понятие «опасность для жизни», порядок ее установления при производстве судебно-медицинской экспертизы.
53. Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений.
54. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний. Основные вопросы, подлежащие разрешению.
55. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья: аггравация, симуляция, диссимуляции, искусственные и мнимые болезни, самоповреждения.
56. Понятие «травма». Факторы внешней среды которые влияют на организм. Классификация повреждений. Травматизм и его виды.
57. Повреждения тупыми твердыми предметами, их классификация, механизм действия.
58. Анатомические и функциональные повреждения. Особенности описания повреждений кожи.
59. Ссадины: сущность повреждения, морфология, судебно-медицинское значение.
60. Кровоподтеки: сущность повреждения, морфология, судебно- медицинское значение.
61. Раны, наносимые тупыми предметами. Дифференциальная диагностика ушибленных и рваных ран.
62. Перелом плоских и трубчатых костей от действия тупых твердых предметов.
63. Судебно-медицинская диагностика различных видов эмболий при механической травме.
64. Черепно-мозговая травма: ее виды - инерционная, ускорение, диффузное аксональное повреждения.
65. Дифференциальная диагностика дырчатых переломов костей черепа при действии острых, тупых предметов и огнестрельного оружия.
66. Понятие об инерционной травме. Основные механизмы образования повреждений головного мозга.
67. Патоморфологические формы повреждений головного мозга (ушиб, сотрясение, диффузное аксональное повреждение, сдавление).
68. Эпи - и субдуральные гематомы, их источники и судебно-медицинское значение.
69. Субарахноидальные кровоизлияния и их судебно-медицинское значение.
70. Дифференциальная диагностика травматических и нетравматических субарахноидальных кровоизлияний.
71. Особенности повреждений при падении с высоты собственного роста (на плоскости), и при падении тела с высоты.
72. Особенности повреждений при рельсовой травме.

73. Автотравма, классификация. Особенности повреждений при столкновении автомобиля с пешеходом.
74. Судебно-медицинская характеристика повреждений от переезда колесом автомобиля.
75. Судебно-медицинская характеристика повреждений при травме в салоне автомобиля.
76. Понятие «острый предмет». Классификация повреждений, причиненных острыми предметами.
77. Резаная, колотая рана, их особенности, связанные с родом насильственной смерти. Определение хода раневого канала.
78. Колото-резанная рана. Основные морфологические особенности.
79. Рубленая рана. Основные морфологические особенности.
80. Основные причины смерти от действия тупых твердых и острых предметов, их обоснование.
81. Судебно-медицинское установление прижизненности телесных повреждений гистологическими, гистохимическими и биохимическими методами.
82. Понятие «огнестрельное оружие». Классификация огнестрельного оружия.
83. Классификация ручного стрелкового оружия. Устройство боевого патрона и механизм выстрела.
84. Дополнительные факторы выстрела. Кинетическая энергия пули.
85. Судебно-медицинские признаки входной и выходной огнестрельных ран. Раневые каналы и их виды.
86. Механизм действия пули на тело человека в зависимости от кинетической энергии. Гидродинамическое действие.
87. Признаки выстрела в упор. Признаки самоубийства с применением огнестрельного оружия.
88. Признаки выстрела с близкого и дальнего расстояния.
89. Повреждения дробью. Устройство охотничьего патрона. Определение дистанции выстрела.
90. Особенности пулевых повреждений плоских и трубчатых костей. Определение направления раневого канала и последовательности выстрелов.
91. Значение лабораторных методов исследования при экспертизе огнестрельных повреждений.
92. Асфиксия, классификация видов, прижизненное течение. Стадии возвращения к жизни из асфиктического состояния. Общеасфиктические признаки, их судебно-медицинское значение.
93. Судебно-медицинская характеристика странгуляционной борозды.
94. Дифференциально-диагностические признаки смерти при повешении.

95. Дифференциально-диагностические признаки смерти при удушении петлей.
96. Дифференциально-диагностические признаки смерти при удушении руками.
97. Дифференциально-диагностические признаки смерти при закрытии отверстий рта и носа.
98. Дифференциально-диагностические признаки смерти в результате попадания посторонних предметов и рвотных масс в дыхательные пути.
99. Дифференциально-диагностические признаки смерти в результате сдавления груди и живота.
100. Судебно-медицинская диагностика смерти от утопления. Виды утопления.
101. Утопление в пресной воде. Судебно-медицинская диагностика «истинного» утопления.
102. Смерть от действия технического электричества. Механизм действия на организм человека. Петли тока.
103. Судебно-медицинская диагностика электрометок. Повреждения атмосферным электричеством.
104. Криминальный аборт, определение, методы проведения, причины смерти и их диагностика.
105. Местное действие на организм высокой температуры. Ожоги кожи под действием разных термических факторов.
106. Особенности исследования обгорелых трупов. Признаки прижизненного попадания тела в огонь.
107. Общее действие на организм высокой температуры. Перегревание. Солнечный удар.
108. Местное и общее действие холода. Особенности исследования замерзших трупов.
109. Судебно-медицинская экспертиза действия ионизирующего излучения. Местное и общее действие. Причины смерти.
110. Судебно-медицинская экспертиза действия резко измененного давления. Баротравма.
111. Понятие «яд». Условия действия ядов. Классификация ядов и отравлений.
112. Судебно-медицинские источники диагностики отравлений. Правила забора внутренних органов для судебно-токсикологического исследования.
113. Судебно-медицинская диагностика отравления едкими ядами.
114. Деструктивные яды. Классификация.
115. Отравления органическими и неорганическими соединениями ртути.
116. Отравление монооксидом углерода (СО).
117. Отравление веществами, которые образуют метгемоглобин.
118. Отравление мышьяком.
119. Отравление снотворными веществами.
120. Отравление этиловым спиртом.

121. Особенности судебно-медицинской экспертизы алкогольного опьянения на трупе и у «живых лиц».
122. Отравление суррогатами алкоголя.
123. Отравление органическими и неорганическими соединениями фосфора.
124. Функциональные яды. Классификация.
125. Отравления цианистыми соединениями.
126. Отравление стрихнином, атропином.
127. Отравление наркотиками (морфин, героин, опий, кокаин). Наркотические грибы.
128. Отравление грибами.
129. Понятие «вещественные доказательства», классификация. Правила забора вещественных доказательств на экспертизу.
130. Организация проведения экспертизы вещественных доказательств биологического происхождения.
131. Особенности следов крови на месте происшествия. Основные вопросы, которые решают при исследовании пятен крови.
132. Установление наличия крови, ориентировочные и доказательные методы.
133. Определение индивидуальной принадлежности крови в пятне.
134. Суть методов «покровного стекла», реакции абсорбции-элюции.
135. Геномная дактилоскопия.
136. Определение видовой, половой принадлежности крови и давность образования пятен крови.
137. Исследование волос. Вопросы, которые решают при экспертизе.
138. Методы исследования пятен спермы.
139. Организация проведения медико-криминалистических экспертиз: цель, объекты и методы исследования.
140. Особенности судебно-медицинской экспертиза трупов неизвестных лиц и расчлененных трупов.
141. Фотографические методы исследований: научная, цветная, стереоскопическая, исследовательская и микрофотография.
142. Оптические методы исследований: стереомикроскопия.
143. Рентгенологические методы исследования в судебной медицине.
144. Исследование объектов в ультрафиолетовых, инфракрасных излучениях. Люминесцентные исследования.
145. Методы определения металлизации в повреждениях кожи: цветные химические реакции, метод цветных отпечатков, электрографическое исследование.

146. Современные методы определения минерального состава объектов судебно-медицинской экспертизы: эмиссионный спектральный анализ, атомно-абсорбционная спектрофотометрия, нейтронно-активационный анализ.
147. Идентификационные исследования орудий травмы: сравнительное, трасологическое, профилографическое.
148. Судебно-медицинские экспертные возможности идентификации по костным останкам и черепу (метод фотосовмещения, корреляционный анализ, компьютерные технологии).
149. Ответственность медицинских работников за профессионально-должностные правонарушения.
150. Судебно-медицинская экспертиза в случаях «врачебных дел». Врачебные ошибки.
151. Судебно-медицинская экспертиза скоропостижной смерти от заболеваний системы кровообращения.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
результатов вступительного испытания
для поступающих в ординатуру
при Медицинской академии имени С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»

Вступительные испытания по специальности проводятся в письменной форме. Билет состоит из 2 теоретических вопросов, 10 тестовых заданий и одной клинической задачи.

Длительность экзамена - 90 минут (без перерыва).

Общая максимальная сумма баллов, которую может набрать поступающий, составляет 70 баллов.

Общая минимальная сумма баллов, которая дает право дальше участвовать в конкурсе, составляет 15 баллов.

Ответ на каждый теоретический вопрос максимально оценивается в 20 баллов.

Поступающий получает 20 баллов, если ответ на предложенный вопрос полный и верный, отвечает современным научным представлениям и соответствует действующим протоколам по данной нозологии. Поступающий получает 15 баллов при условии, что ответ дан, но проблема раскрыта недостаточно. Поступающий получает 10 баллов, если демонстрирует только знания принципов диагностики и/или лечения. Поступающий получает 5 баллов, если в ответе допущены не принципиальные ошибки. Поступающий получает 0 баллов, если нет ответа на предложенный теоретический вопрос или допущены принципиальные ошибки.

Билет состоит из 10 тестовых заданий по выбранной специальности. В каждом тестовом задании есть 5 вариантов ответа, один из которых верный. Каждый правильный ответ оценивается в один балл. Буква верного ответа (только одна, для каждого вопроса) должна быть написана после номера тестового задания. Если поступающий желает исправить ответ на тестовое задание, неверно указанная буква должна быть зачеркнутой. Если исправлений на одно тестовое задание больше чем одно, ответ на вопрос также считается не верным.

Максимальное количество баллов за тестовые задания - 10 баллов.

За решение задачи поступающий может получить максимально 20 баллов, если задача решена полностью и верно, проведен анализ и дан аргументированный ответ на все поставленные вопросы. Поступающий получает 15 баллов при условии, что задача решена верно, но не проведен анализ решения, ответ не аргументирован. 10 баллов поступающий получает, если задача решена не полностью, нет анализа решения, ответ не обоснован. Поступающий получает 5 баллов, если решение задачи содержит не принципиальные ошибки. 0 баллов поступающий получает, если задача не решена или решена неверно.