Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Гриб Владислав Валерьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.10.2026 17:48:31
Уникальный программный ключ:
637517d24e103c3db032acf37e839d98ec1c5bb2f5eb89c29abfcd7f4398544

Образовательное частное учреждение высшего образования
«МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.С. ГРИБОЕДОВА»
(ИМПЭ им. А.С. Грибоедова)

ЮРИДИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

УТВЕРЖДАЮ:
Директор
Юридического института
_____ /И.А. Близнец/
«23» декабря 2025

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине:
СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА
Укрупненная группа специальностей 40.00.00

Специальность
40.05.04 «Судебная и прокурорская деятельность»
(уровень специалитета)
Специализация: прокурорская деятельность

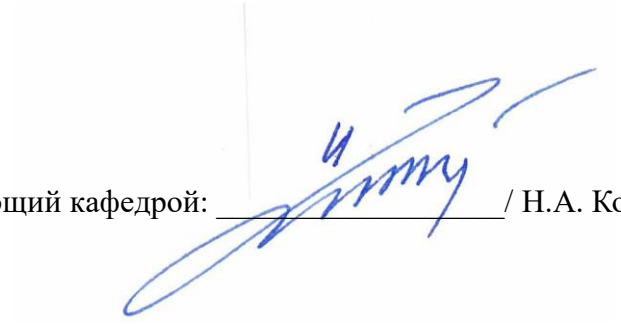
Формы обучения: очная, заочная

Москва

Фонд оценочных средств для дисциплины «Судебная медицина». Направление подготовки/специальность 40.05.04 «Судебная и прокурорская деятельность», Специализация: прокурорская деятельность/ В.Ю. Панченко. – М.: ИМПЭ им. А.С. Грибоедова

Фонд оценочных средств является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины.

Разработчик: В.Ю. Панченко

Заведующий кафедрой: / Н.А. Колоколов

1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Судебная медицина» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины (РПД) «Судебная медицина». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тестирование	Вид контроля, позволяющий оценить изученный теоретический материал.	Вопросы для проведения тестирования
2	Практические задания	Вид контроля, позволяющий оценить умение обучающегося применять осваиваемую компетенцию в практических ситуациях и при решении производственных задач	Задания к практическому занятию
3	Контрольная работа	Вид контроля, позволяющий определить результат освоения компетенций по дисциплине в рамках рассматриваемой темы, оцениваемый с помощью соответствующих индикаторов достижения компетенций	Задания контрольной работы
4	Самостоятельная работа	Вид контроля, позволяющий оценить проработку теоретического материала, изучение рекомендуемой литературы, выполнение практико-ориентированных заданий (заполнение таблиц, проведение сравнительного анализа, составление схем и др.), решение практических задач, создание презентаций, написание рефератов, подборку нормативного и иного материала и выполнение других заданий	Задания самостоятельной работы
5	Курсовая работа	Вид контроля, позволяющий выявить степень владения базовыми знаниями, умениями и навыками, необходимыми для обучения, и определить уровень владения новым материалом	Индивидуальные задания (темы) для курсовой работы
6	Зачет/Зачет с оценкой/Экзамен	Вид контроля, позволяющий выявить степень овладения знаниями, умениями и навыками, необходимыми для дальнейшего освоения образовательной программы подготовки	Вопросы для подготовки к зачету/зачету с оценкой/экзамену

3. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЕ

3.1. Сопроводительная информация.

Разработчик	В.Ю. Панченко
Кафедра	организации судебной и прокурорско-следственной деятельности
Наименование дисциплины	Судебная медицина
Факультет / институт	Юридический институт
Направление подготовки / специальность	40.05.04 «Судебная и прокурорская деятельность», Специализация: прокурорская деятельность
Количество вопросов в оценочных заданиях (диапазон)	10/20
Общее время тестирования (мин)	90
Общее количество вопросов/заданийвФОС	10/20
Размещенность на веб-сайте Университета примерного перечня вопросов, заданий ФОС – для подготовки обучающихся к прохождению оценки (да / нет)	*Да*

3.2. Характеристика оцениваемых компетенций.

Код компетенции	Формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИУК-2.1. Знать: основы решения проблем, которые напрямую связаны с достижением цели проекта на всех этапах его жизненного пути; ИУК-2.2. Уметь: формулировать в рамках поставленной цели проекта совокупность задач, обеспечивающих ее достижение; выбирать оптимальный способ решения задач, учитывая действующие правовые нормы и имеющиеся условия, ресурсы и ограничения на всех этапах жиз ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.
ПК-11	Способен формировать в рамках поставленной цели проекта совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее достижение;	**ИПК-11.1. Знать** виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации. **ИПК-11.2. Уметь** формулировать цели и задачи проекта, прогнозировать результаты и риски проекта, планировать ресурсы проекта и составлять план-график. **ИПК-11.3. Владеть** полученными знаниями для разработки проектной документации

4. СОДЕРЖАНИЕ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

4.1. ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ.

Тесты содержат набор вопросов, в полном объеме охватывающие изученный теоретический материал по указанной теме (индикаторы ЗНАТЬ). Выполнение тестов позволяет определить результат освоения компетенций по дисциплине в рамках рассматриваемой темы, оцениваемый с помощью соответствующих индикаторов достижения компетенций. Индивидуальный тестовый сеанс для каждого обучающегося формируется по специальному алгоритму, обеспечивающему заданную тематическую структуру и пропорциональное наличие вопросов разного типа и сложности.

При формировании тестов необходимо использовать задания следующих типов:

Тип задания 1. Задания закрытого типа на установление соответствия.

Тип задания 2. Задания закрытого типа на установление последовательности.

Тип задания 3. Задания комбинированного типа, предполагающие выбор одного правильного ответа из предложенных с последующим объяснением своего выбора.

Тип задания 4. Задания комбинированного типа, предполагающие выбор нескольких ответов из предложенных с последующим объяснением своего выбора.

Тип задания 5. Задания открытого типа с развернутым ответом.

<table>
<tr><th>Тема</th><th>Код и формулировка компетенции</th><th>Индикаторы достижения компетенции</th><th>Тест по теме</th></tr>
<tr><td>Введение в судебную медицину. Процессуальные основы судебной медицины и организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации</td><td>УК-2</td><td>ИУК-2.1. Знать: основы решения проблем, которые напрямую связаны с достижением цели проекта на всех этапах его жизненного пути;</td><td>1.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы.
Укажите методы судебной медицины.
А. Всеобщий диалектико-материалистический метод.
Б. Общенаучные методы.
В. Специальные методы.
Г. Частные методы научного познания
Ответ:Б;В;Г
2. Прочитайте текст и установите последовательность
Расположите в правильном порядке основные этапы назначения и проведения судебно-медицинской экспертизы в уголовном процессе:
1. Орган дознания, следователь или суд выносит постановление (определение) о назначении экспертизы.
2. Эксперт проводит исследование и составляет заключение.
3. Постановление направляется в судебно-экспертное учреждение (или конкретному эксперту).
4. Эксперт знакомится с материалами дела и получает объекты исследования.
5. Ознакомление подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего с постановлением и разъяснение их прав.
6. Заключение эксперта приобщается к материалам дела
Ответ 1, 5, 3, 4, 2, 6
3.Прочитайте текст, выберите правильный ответ и обоснуйте ответ
В каких случаях эксперт не может принимать участие в производстве по уголовному делу?
1. Если он является гражданским истцом.
2. Если он является родственником потерпевшего.
3. Если он проводил по данному делу ревизию.
4. Если он принимал участие в данном деле в качестве дознавателя.
Ответ:2</td></tr>
<tr><td>Судебно-медицинская травматология</td><td>УК-2</td><td>ИУК-2.1. Знать: основы решения проблем, которые напрямую связаны с достижением цели проекта на всех этапах его жизненного пути;</td><td>1. Прочитайте текст и установите соответствие.
Установите соответствие между видом механического повреждения и его характерными признаками
<table><tr><th colspan="2">Признак</th><th colspan="2">Вид повреждения</th></tr><tr><td>А.</td><td>Края раны ровные,</td><td>1.</td><td>Ушибленная рана</td></tr></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>Тема</th><th>Код и формулировка компетенции</th><th>Индикаторы достижения компетенции</th><th>Тест по теме</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td>неосадненные, концы острые.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Б.</td><td>Дефект ткани (при сопоставлении краев остается промежуток).</td><td>2.</td><td>Резаная рана</td></tr>
<tr><td>В.</td><td>Края раны неровные, осадненные, могут иметь кровоподтеки</td><td>3.</td><td>Рубленая рана</td></tr>
<tr><td>Г.</td><td>Глубина раневого канала значительно преобладает над длиной</td><td>4.</td><td>Колотая рана</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr>
<tr><td>2</td><td>4</td><td>1</td><td>4</td></tr>
</table>
2. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и обоснуйте ответ.
Характер перелома бедренной кости, образующийся от деформации изгиба при ударном воздействии спереди:
А. Поперечная линия перелома на задней поверхности кости.
Б. Две расходящиеся линии перелома на боковых поверхностях кости.
В. Образование костного отломка треугольной формы.
Г. Скол и выкрашивание компактного вещества на передней поверхности кости.
Д. Поперечный безоскольчатый перелом.
Ответ: В
Прочитайте текст и установите соответствие.
Установите соответствие между типом предмета, которым нанесена травма, и характерным для него видом повреждений:
<table>
<tr><th>Тип предмета</th><th>Характер повреждений</th></tr>
<tr><td>А. Тупой твердый предмет</td><td>1. Резаные раны, пересечение сосудов</td></tr>
<tr><td>Б. Острый предмет (с лезвием)</td><td>2. Ушибы, ссадины, разрывы внутренних</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Тест по теме
			костей без дефекта **В.** Острое длинное орудие (шило, игла) — **3.** Рубленые раны с осаднением краев и повреждением костей **Г.** Тяжелый острый предмет (топор) — **4.** Колотые раны с большой глубиной канала, малой входной раной Ответ: А-2, Б-1, В-4, Г-3
Расстройство здоровья и смерть от механических повреждений	УК-2	ИПК 5.1 Знает способы выявления, пресечения, раскрытия и расследования преступления и иных правонарушений	*1. Прочитайте текст и выберите все правильные ответы.* Фазами травмирования при наезде легкового автомобиля на человека являются: А. Соударение частей автомобиля с человеком. Б. Перекатывание колеса автомобиля. В. Падение тела на автомобиль. Г. Сдавление тела между автомобилем и другими предметами. Д. Отбрасывание тела и продвижение его по дороге. Ответ.А;В;Д *2. Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* Какое из названных огнестрельных повреждений не имеет входного и выходного отверстия? А. Слепое. Б. Касательное. В. Опоясывающее. Г. Проникающее. Д.Тангенциальное Ответ:Б;Д *3. Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* Укажите признаки выстрела в I зоне близкого выстрела. А. Края раны имеют разрывы. Б. Широкое кольцевидное осаднение краев раны. В. Копоть в глубине раневого канала. Г. Опаление пушковых волос. Ответ: АБГ

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Тест по теме
Механическая асфиксия	УК-2	ИПК 5.1 Знает способы выявления, пресечения, раскрытия и расследования преступления и иных правонарушений	1. *Прочитайте текст и выберите все правильные ответы.* Особенности странгуляционной борозды при повешении в петле: А. Горизонтальное направление. Б. Косовосходящее направление. В. Замкнутость, равномерная глубина. Г. Замкнутость, неравномерная глубина. Д. Расположение в нижней части шеи. Е. Расположение в верхней части шеи. Ответ:БГЕ *2. Прочитайте текст и выберите все правильные ответы.* К странгуляционной асфиксии относятся: А. Сдавление груди тяжелым тупым предметом. Б. Закрытие отверстий носа и рта мягким предметом. В. Повешение. Г. Аспирация рвотных масс. Д. Удавление руками. Ответ:ВД *3. Прочитайте текст и выберите все правильные ответы.* Укажите общеасфиктические признаки при наружном исследовании трупа: А. Резкое сужение зрачков. Б. Интенсивный цвет трупных пятен. В. Более быстрое охлаждение трупа. Г. Точечные кровоизлияния в конъюнктиву век. Д. Непроизвольное мочеиспускание. Ответ:БГД
Расстройство здоровья и смерть от воздействия физических факторов (крайних температур и электричества)	УК-2	ИУК-2.1. Знать: основы решения проблем, которые напрямую связаны с достижением цели проекта на всех этапах его жизненного пути;	1. *Прочитайте текст и выберите все правильные ответы.* Укажите морфологические признаки, свидетельствующие о прижизненном пребывании в очаге пожара. А. Колликвационный некроз тканей. Б. Наличие пятен Вишневского. В. Реактивное воспаление тканей при ожогах кожи. Г. Наличие копоти в дыхательных путях. Д. Ожоги слизистой оболочки полости рта, глотки, трахеи, пищевода. Ответ:В;Г;Д

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Тест по теме
			2. *Прочитайте текст и выберите все правильные ответы.* Укажите морфологические признаки при смерти от общего охлаждения, выявленные при исследовании трупа. А. Полнокровие внутренних органов. Б. Пятна Вишневского. В. Отек легких и ложа желчного пузыря. Г. Малокровие внутренних органов. Д. Пятна Тардье. Ответ:А;Б;В. 2. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ.* Укажите морфологические признаки ожогов II степени. А. Покраснение кожи. Б. Коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы. В. Образование пузырей, содержащих прозрачную или слегка мутноватую жидкость. Г. Некроз дермы на всю глубину. Ответ:в
Судебно-медицинская токсикология	УК-2	ИУК-2.1. Знать: основы решения проблем, которые напрямую связаны с достижением цели проекта на всех этапах его жизненного пути;	1. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ* Трупные пятна розовато-красные при отравлении: А. Атропином. Б. Цианистыми соединениями. В. Снотворными. Г. Окисью углерода. Д. Карболовой кислотой. Ответ Г 2. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ* Какие из перечисленных кислот в большей степени обладают резорбтивным действием? А. Серная кислота. Б. Карболовая кислота. В. Азотная кислота. Г. Соляная кислота. Д. Уксусная кислота. Ответ:Б *3. Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* Гемоглобинотропным действием обладают следующие вещества:

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Тест по теме
			А. Уксусная кислота. Б. Цианистый калий. В. Окись углерода. Г. Нитробензол. Д. Мышьяк. Е. Бертолетова соль. ОтветБ;Г.Е
Осмотр трупа на месте его обнаружения	ПК-11 Способен формировать в рамках поставленной цели проекта совокупность взаимосвязанных задач, обеспечивающих ее достижение;	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.	*1.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* Укажите стадии осмотра трупа на месте происшествия. А. Предварительная. Б. Статическая. В. Окончательная. Г. Динамическая Ответ:Б;Г *2.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия, врач-специалист в области судебной медицины должен: А. Убедиться в наступлении смерти потерпевшего. Б. Направить на лабораторное исследование . вещественные доказательства. В. Установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения. Г. Составить протокол осмотра трупа на месте происшествия ОтветА:В. *3.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* При исследовании трупа микроскопические (гистологические и гистохимические) исследования применяются с целью: А) достоверного отличия прижизненных повреждений от посмертных; Б) определения тяжести повреждений; В) определения механизма причинения повреждений; Г) определения наличия алкоголя. Ответ:А
Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинское	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.	*1.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* К ранним трупным явлениям относятся: А. Трупное окоченение. Б. Образование жировоска. В. Трупные пятна. Г. Бледность кожных покровов.

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Тест по теме
исследование трупа			Д. Суправитальные реакции. \ Ответ:А;В. *2.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* К условиям окружающей среды, способствующим мумификации тру-па относятся: А. Влажная, плотная почва. Б. Сухая пористая почва. В. Хорошая аэрация. Г. Повышенная температура. Д. Недостаток или отсутствие аэрации. Ответ:Б;В.Г *3.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* К условиям окружающей среды, способствующим развитию жиро-воска относятся: А. Сухая, пористая почва. Б. Недостаток или отсутствие аэрации. В. Глинистая влажная почва. Г. Хорошая аэрация. Д. Повышенная температура. Ответ:Б;В
Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.	*1.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц производит: А. Лечащий врач. Б. Судебно-медицинский эксперт. В. Фельдшер. Г. Врач - эксперт. Д. Главный врач лечебного учреждения. Ответ:Б;Г *2.Прочитайте текст и выберите правильный ответ* Факт обезображивания лица устанавливает: А. Врач – косметолог. Б. Следователь. В. Судебно-медицинский эксперт. Г. Суд. Ответ:Г *3.Прочитайте текст и выберите правильный ответ*

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Тест по теме
			Укажите степень стойкой утраты трудоспособности при вреде здоровью средней тяжести. А.Более 33% Б. Более 50% В. От 10 до 30% Г. Менее 10% Ответ:В
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.	*1.Прочитайте текст и выберите правильный ответ* Судебно-медицинская экспертиза тяжести вреда здоровью производится на основании: А. Направления медицинского учреждения Б. Постановления органов дознания. В. Сопроводительного листа «скорой помощи». Г. Определения суда. Д. Постановления следователя. Ответ:Д *2.Прочитайте текст и установите последовательность психических нарушений умственной отсталости по глубине и тяжести (от тяжелой до легкой):* 1.дебильность 2 идиотия 3.имбецильность Запишите соответствующую последовательность цифр слева на право Ответ:2,3,1 *3.Прочитайте текст и выберите правильный ответ* В каких случаях эксперт не может принимать участие в производстве по уголовному делу? А. Если он является гражданским истцом. Б. Если он является родственником потерпевшего. В. Если он проводил по данному делу ревизию. Г. Если он принимал участие в данном деле в качестве дознавателя. Ответ:А:Б:В:Г

Критерии оценивания тестового задания:

Оценка	Критерии оценивания
Отлично	от 90 до 100 % правильно выполненных заданий
Хорошо	от 70 до 89 % правильно выполненных заданий
удовлетворительно	от 50 до 69 % правильно выполненных заданий
неудовлетворительно	менее 50 % правильно выполненных заданий

4.2 ТИПОВЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

Практические задания должны отражать умение обучающегося применять осваиваемую компетенцию в практических ситуациях и при решении производственных задач (индикаторы УМЕТЬ, ВЛАДЕТЬ).

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Задания к практическому занятию
Введение в судебную медицину. Процессуальные основы судебной медицины и организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*1 Ответьте на вопрос* В соответствии со ст. 10 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», объектами экспертных исследований могут быть: 1. _____ 2._____ 3._____ 4._____ 5._____ 6. _____ 7._____ 8. *2 Заполните пропуски* В зависимости от состава экспертов экспертизы подразделяются на: 1. _____, производятся не менее чем 2 экспертами одной специальности; 2. _____, производятся экспертами разных специальностей. 3. *Ответьте на вопрос* В соответствии со ст.57 УПК РФ, эксперт может нести ответственность за: 1 _____ 2 _____

Судебно-медицинская травматология.	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*1. Прочитайте текст и выберите правильный ответ* Наиболее быстро заживают повреждения кожи на: А. голове; Б. руке; В. груди; Г. животе; Д .ноге. Ответ А. 2 *Прочитайте текст и выберите правильный ответ* В первые часы окраска кровоподтека: А. сине-фиолетовая; Б. багрово-красная; В. красная с коричневатым оттенком; Г. Коричневато-желтоватая; Д. буровато-зеленоватая. Ответ В 3 *Прочитайте текст и выберите правильный ответ* В первые часы после образования цвет кровоподтека определяется: А. оксигемоглобином; Б .восстановленным гемоглобином; В. метгемоглобином; Г. вердогемохромогеном; Д. биливердином. Ответ :А

Расстройство здоровья и смерть от механических повреждений	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*1. Ответьте на вопрос* Повреждения, причиненные воздействием тупых твердых предметов, может быть в виде: 1 _____ 2 3 4 5 6 7 8 *2. Ответьте на вопрос* Судебно-медицинское значение ссадин: 1. 2. 3. 4 *3.Ответьте на вопрос* Укажите основные части колото - резаной раны 1._____ 2._____ 3._____ 4._____
Механическая асфиксия	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*1.Ответьте на вопрос* Виды механической асфиксии: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ *2.Ответьте на вопрос* Отличие странгуляционной борозды при повешении и удавлении петлей по следующим признакам: 1.расположение петли 2.замкнутость 3. равномерность *3.Ответьте на вопрос* Укажите основные вопросы, решаемые судебно-медицинским

			экспертом при смерти от механической асфиксии. 1._____ 2._____ 3._____ 4. 5._____ 6._____ 7._____ 8._____ _
Расстройство здоровья и смерть от воздействия физических факторов (крайних температур и электричества)	УК-2	ИУК-2.2. Уметь: формулировать в рамках поставленной цели проекта совокупность задач, обеспечивающих ее достижение; выбирать оптимальный способ решения задач, учитывая действующие правовые нормы и имеющиеся условия, ресурсы и ограничения на всех этапах жиз	*1.Ответьте на вопрос* Укажите основные вопросы, решаемые судебно-медицинским экспертом при смерти от действия крайних температу*р.* 1 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. *2. Ответьте на вопрос* Признаки электротравмы 1. 2. 3. *3.Ответьте на вопрос* Признаки поражения атмосферным электричеством: 1. 2. 3.
Судебно-медицинская токсикология	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации	*1.Решите задачу* Гражданин Б., 52 лет, 12 января 2012 г. найден мертвым в сторожевой будке. Из протокола заключения судебно-медицинского эксперта: жидкая алая кровь в сосудах и полостях сердца, полнокровие и ярко-красное окрашивание внутренних органов и мышц, интенсивно выраженные трупные

			пятна светло-розового цвета. Определите вид яда. Ответ обоснуйте. _____ *2.Решите задачу* В январе 2013 г. обнаружен труп гражданки Р., 17 лет, которая накануне смерти вечером, отмечая день рождения подруги, выпила около 0,5 л водки. Алкоголь принимался на голодный желудок и почти без закуски. Раньше она принимала спиртные напитки редко и в очень малых дозах. В этот раз она сильно захмелела, но с помощью подруги Т. добралась домой, где плотно поужинала и легла спать. Ночью неоднократно вставала по поводу рвоты. Утром, через 12—13 ч после приема алкоголя, обнаружена в своей постели мертвой. Составьте перечень вопросов, выносимых на судебно-медицинскую экспертизу. Какие виды судебно-медицинских экспертиз будут выполнены в данном случае. *3.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* При алкогольном опьянении можно определить: 1) факт алкогольного опьянения на момент освидетельствования; 2)факт алкогольного опьянения на момент правонарушения; 3)степень алкогольного опьянения на момент освидетельствования; 4) степень алкогольного опьянения на момент правонарушения. Ответ 2,3
Осмотр трупа на месте его обнаружения	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации	*1.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* В протокол осмотра места происшествия (с наличием трупа) должны быть внесены: 1)сведения о температуре тела; 2)сведения о состоянии трупных пятен; 3)сведения о состоянии трупного окоченения; 4)сведения о давности наступления смерти. Ответ:1,2,3 *2.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* К суправитальным реакциям, наблюдаемым при исследовании трупа, относят: 1) механическую возбудимость мышц; 2)электрическую возбудимость мышц;

			3)реакцию зрачков на химическое воздействие; 4)трупное высыхание. Ответ:1;2;3 *3.Прочитайте текст и выберите все правильные ответы* Трупные пятна в стадии стаза наблюдаются, если с момента смерти прошло: 1) 5-8ч; 2)9-12 ч; 3)13-24 ч; 4)более 2,4 ч Ответ:1,2
Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинское исследование трупа	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации	1..*Прочитайте текст и выберите правильный ответ* Максимального развития (полного охвата всех групп мышц) трупное окоченение достигает в среднем через: А) 1-2 часа после смерти Б) 3-4 часа после смерти В) 24 часа после смерти Г) 48 часов после смерти Ответ: В 2.*Прочитайте текст и выберите правильный ответ* Какое из ранних трупных явлений связано с испарением влаги с поверхности трупа? А) Трупное окоченение Б) Трупное охлаждение В) Трупные пятна Г) Трупное высыхание (пергаментация, симптом Ларше) Ответ:Г
Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	ПК-11	ИПК-11.2. Уметь формулировать цели и задачи проекта, прогнозировать результаты и риски проекта, планировать ресурсы проекта и составлять план-график.	*1.Ответьте на вопрос* Поводы для судебно-медицинской экспертизы живых лиц: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.

			2.Ответьте на вопрос Экспертиза состояния здоровья обязательна для определения: 1. 2. *3.Ответьте на вопрос* При установлении возраста используются различные возрастные признаки: 1. 2. 3. 4.
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел	ПК-11	ИПК-11.2. Уметь формулировать цели и задачи проекта, прогнозировать результаты и риски проекта, планировать ресурсы проекта и составлять план-график.	*1.Ответьте на вопрос* При исследовании волос решаются основные вопросы: *1.* *2* *3* *4* *5* *6* *2.Ответьте на вопрос* Напишите перечень вопросов, выносимых на судебно-медицинскую экспертизу при исследовании следов жидкости, подозрительной на сперму *1.* _____ *2.* *3.* *4.* *5.* *3.Ответьте на вопрос* Изъятие следов крови требует соблюдения следующих правил: *1.* *2.* *3.* *4.* *5.* _____

Критерии оценивания практических занятий:

Оценка	Критерии оценивания
отлично	Выставляется, если обучающийся умеет увязывать теорию с практикой (решает задачи, формулирует выводы, умеет пояснить полученные результаты), владеет понятийным аппаратом, полно и глубоко овладел материалом по заданной теме, обосновывает свои суждения и даёт правильные ответы на вопросы преподавателя
хорошо	Выставляется, если обучающийся умеет увязывать теорию с практикой (решает задачи и формулирует выводы, умеет пояснить полученные результаты), владеет понятийным аппаратом, полно и глубоко овладел материалом по заданной теме, но содержание ответов имеют некоторые неточности и требуют уточнения и комментария со стороны преподавателя
удовлетворительно	Выставляется, если обучающийся знает и понимает материал по заданной теме, но изложение неполное, непоследовательное, допускаются неточности в определении понятий, студент не может обосновать свои ответы на уточняющие вопросы преподавателя
неудовлетворительно	Выставляется, если обучающийся допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Делает ошибки в ответах на уточняющие вопросы преподавателя

4.3. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ

Контрольные работы содержат несколько практических заданий по индивидуальным вариантам, в полном объеме охватывающих изученный материал по указанной теме (индикаторы УМЕТЬ, ВЛАДЕТЬ). Выполнение контрольных работ позволяет определить результат освоения компетенций по дисциплине в рамках рассматриваемой темы, оцениваемый с помощью соответствующих индикаторов достижения компетенций.

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕН ПЛАНОМ.

Критерии оценивания контрольной работы:

Оценка	Критерии оценивания
отлично	Выставляется, если обучающийся умеет увязывать теорию с практикой (решает задачи, формулирует выводы, умеет пояснить полученные результаты), владеет понятийным аппаратом, полно и глубоко овладел материалом по заданной теме, обосновывает свои суждения и даёт правильные ответы на вопросы преподавателя
хорошо	Выставляется, если обучающийся умеет увязывать теорию с практикой (решает задачи и формулирует выводы, умеет пояснить полученные результаты), владеет понятийным аппаратом, полно и глубоко овладел материалом по заданной теме, но содержание ответов имеют некоторые неточности и требуют уточнения и комментария со стороны преподавателя.
удовлетворительно	Выставляется, если обучающийся знает и понимает материал по заданной теме, но изложение неполное, непоследовательное, допускаются неточности в определении понятий, студент не может обосновать свои ответы на уточняющие вопросы преподавателя
неудовлетворительно	Выставляется, если обучающийся допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Делает ошибки в ответах на уточняющие вопросы преподавателя

4.4. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

Самостоятельная работа (индикаторы ЗНАТЬ, УМЕТЬ, ВЛАДЕТЬ – на выбор) включает в себя проработку теоретического материала, изучение рекомендуемой литературы, выполнение практико-ориентированных заданий (заполнение таблиц, проведение сравнительного анализа, составление схем и др.), решение практических задач, создание презентаций, написание рефератов, подборка нормативного и иного материала и выполнение других заданий.

Тема	**Код и формулировка компетенции**	**Индикаторы достижения компетенции**	**Типовое задание для самостоятельной работы**
Введение в судебную медицину. Процессуальные основы судебной медицины и организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Понятие судебной медицины и краткий исторический очерк ее развития в России и за рубежом. 2 Связь судебной медицины с патологической анатомией, патологической физиологией, травматологией, офтальмологией, стоматологией, акушерством и гинекологией и другими немедицинскими дисциплинами.
Судебно-медицинская травматология	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*Подготовьте реферат по темам* 1.Повреждающие факторы и виды травмирующего воздействия. 2.Классификация повреждений. 3.Механизмы образования повреждений от воздействия тупых твёрдых предметов, морфологические свойства и отличительные особенности повреждений. 4.Танатогенез при различных видах внешнего воздействия. 5.Механизмы повреждающего действия предметов с режущими, колющими, колюще-режущими, рубящими, колюще-рубящими, пилящими и другими свойствами
Расстройство здоровья и смерть от механических повреждений	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Определение механического повреждения и травматизма. Классификация травматизма. 2 Клинико-морфологическая классификация механических повреждений, их краткая характеристика. 3 Повреждения, причиняемые тупыми предметами. 4 Повреждения, причиняемые острыми предметами, характеристика раневого канала. Характеристика повреждений при падении с высоты в разных позах (стоя, сидя, падение на позвоночник, на голову).

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Типовое задание для самостоятельной работы
			5 Транспортные травмы, характеристика и классификация. Контактные повреждения и механизм их образования. Комбинированные транспортные травмы и их характеристика. 6 Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при автомобильных травмах. Мотоциклетная и тракторная травмы. 7 Характеристика огнестрельных повреждений.
Механическая асфиксия	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Гипоксия, ее виды и типы. Классификация и характеристика механической асфиксии. 2 Судебно-медицинская диагностика смерти от повешения. 3 Утопление, виды утопления, внешние и внутренние признаки утопления. Определение давности пребывания трупа в воде. 4 Лабораторные исследования при экспертизе случаев смерти от задушения. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при различных видах механической асфиксии.
Расстройство здоровья и смерть от воздействия физических факторов (крайних температур и электричества)	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Характеристика теплового и солнечного удара. 2 Местное действие тепла (термические ожоги). Генез смерти от действия пламени. 3 Признаки прижизненного происхождения ожогов, исследование трупов обнаруженных на пожарище. Характеристика и причины позы боксера при смерти от ожогов. 4 Общее и местное действие низкой температуры на организм, причины смерти от переохлаждения.
Судебно-медицинская токсикология	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Общая характеристика и классификация ядов. 2 Судебно-медицинская диагностика отравлений. 3 Отравления кислотами, едкими щелочами, фенолом, синильной кислотой и ее соединениями,ртутью, мышьяком, морфином, снотворными веществами (барбамил, люминал, веронал). 4 Отравление ядохимикатами (ДДТ), этиловым алкоголем. 5 Диагностика алкогольной интоксикации у живого человека.

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Типовое задание для самостоятельной работы
			6 Осмотр трупа на месте происшествия, изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств на судебно-химическое и другие исследования.
Осмотр трупа на месте его обнаружения	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации.	*Подготовьте реферат по темам* 1.Особенности осмотра и основные вопросы, разрешаемые при наружном осмотре трупа в случаях огнестрельных повреждений, транспортных происшествий, повреждений тупыми и острыми предметами, поражений электрическим током, действий высокой и низкой температур, отравлений, скоропостижной и внезапной смерти, механической асфиксии и подозрении на криминальный аборт. 2.Особенности осмотра трупа неопознанного лица, частей расчлененного трупа, а также трупов новорожденных. 3.Скоропостижная (внезапная) смерть. Действия сотрудника полиции при осмотре трупа в случае наступления скоропостижной смерти
Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинское исследование трупа	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Определение и классификация смерти. 2 Характеристика стадий умирания (предагональное состояние, терминальная пауза, агония, клиническая и биологическая смерть). 3 Ранние трупные изменения (охлаждение трупа, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, аутолиз). 4 Поздние трупные изменения (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление). Причины и условия, способствующие возникновению и развитию поздних трупных явлений. 5 Установление давности наступления смерти при наружном и внутреннем исследовании трупов по степени выраженности трупных явлений, перевариваемости некоторых органов и тканей, состоянию флоры, содержимого желудочно-кишечного тракта.
Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Поводы и процессуальный порядок судебно-медицинской экспертизы живых лиц при телесных повреждениях различного происхождения, при определении возраста, тождества личности. 2 Судебно-медицинская экспертиза определения степени тяжести телесных повреждений.

Тема	Код и формулировка компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Типовое задание для самостоятельной работы
			Классификация телесных повреждений по степени их тяжести и их признаки. 3 Вопросы, разрешаемые экспертизой живых лиц по поводу телесных повреждений и состояния здоровья. 4 Экспертиза истинного пола. Определение половой зрелости, производительной способности, половой неприкосновенности. Экспертиза по поводу насильственного полового сношения, развратных действий с малолетними и мужеложства. Идентификация личности. Заражение венерической болезнью.
Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел	ПК-11	ИПК-11.3. Владеть полученными знаниями для разработки проектной документации.	*Подготовьте реферат по темам* 1 Объекты биологического происхождения и порядок их исследования как вещественных доказательств. Обнаружение, изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств в судебно-медицинские лаборатории. 2 Экспертное исследование следов крови, вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Установление видовой, групповой, половой принадлежности крови и давность образования пятен. 3 Установление беременности и бывших родов (аборта) по следам крови. Экспертное исследование жидкой крови. 4 Исследование спермы, слюны, мочи, пота. Исследование волос.

Критерии оценивания самостоятельной работы:

Оценка	Критерии оценивания
отлично	выставляется если работа носит научно-исследовательский характер, проанализирован и сделан сравнительный анализ нескольких литературных источников, приведены примеры
хорошо	выставляется если проанализирован и сделан сравнительный анализ нескольких литературных источников, приведены примеры
удовлетворительно	выставляется если проведен сравнительный анализ научно-методической литературы, приведены примеры
неудовлетворительно	выставляется если работа не прошла проверку на антиплагиат и не соответствует требованиям оформления

4.5. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КУРСОВЫХ РАБОТ

Курсовая работа позволяет выявить степень владения базовыми знаниями, умениями и навыками, необходимыми для обучения, и определить уровень владения новым материалом.

Примерные индивидуальные задания (темы) для курсовых работ:

КУРСОВАЯ РАБОТА НЕ ПРЕДУСМОТРЕНА УЧЕБНЫМ ПЛАНОМ

Критерии оценивания курсовой работы:

Оценка	Критерии оценивания
Отлично	Содержание курсовой работы полностью соответствует заданию, содержащемуся в методических указаниях, и плану. Представлены результаты структурированного и логически последовательного обзора литературных и иных источников по теме исследования. Структура курсовой работы логически и методически выдержана. Верно определены исходные данные для расчетов. Все аналитические расчеты выполнены верно, корректно применены методы экономического анализа, не нарушена методика анализа предмета исследования. Все выводы и предложения убедительно аргументированы. При защите курсовой работы обучающийся правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, демонстрирует глубокое знание теоретического материала, способен аргументировать собственные утверждения и выводы
Хорошо	Содержание курсовой работы полностью соответствует заданию, содержащемуся в методических указаниях, и плану. Представлены результаты структурированного и логически последовательного обзора литературных и иных источников по теме исследования. Структура курсовой работы логически и методически выдержана. Верно определены исходные данные для расчетов. В расчетах допускаются незначительные (не искажающие общего итога оценки) погрешности/ошибки. Большинство выводов и предложений аргументировано, корректно применены методы экономического анализа, не нарушена методика анализа предмета исследования. Оформление курсовой работы и полученные результаты в целом отвечают требованиям, изложенным в методических указаниях. Имеются одна-две несущественные ошибки в использовании терминов, в построенных диаграммах и схемах, в оформлении таблиц. Наличествует незначительное количество грамматических и/или стилистических ошибок. При защите курсовой работы обучающийся правильно и уверенно отвечает на большинство вопросов преподавателя, демонстрирует хорошее знание теоретического материала, но не всегда способен аргументировать собственные утверждения и выводы. При наводящих вопросах преподавателя исправляет ошибки в ответе
удовлетворительно	Содержание курсовой работы полностью соответствует заданию, содержащемуся в методических указаниях, и плану. Результаты обзора литературных и иных источников представлены недостаточно полно, недостаточно логично и последовательно. Верно определены исходные данные для расчетов, но имеются грубые ошибки в расчетах. Аргументация выводов и предложений слабая или отсутствует. Экономические выводы носят констатирующий (описательный) характер. Имеются одно-два существенных отклонений от требований в оформлении курсовой работы. Полученные результаты в целом отвечают требованиям, изложенным в методических указаниях. Имеются одна-две существенных ошибки в использовании терминов, в построенных диаграммах и схемах. Много грамматических и/или стилистических ошибок. При защите курсовой работы обучающийся допускает грубые ошибки при ответах на вопросы преподавателя, демонстрирует слабое знание теоретического материала, в большинстве случаев не способен уверенно аргументировать собственные утверждения и выводы

неудовлетворительно	Содержание курсовой работы не соответствует заданию, содержащемуся в методических указаниях, и плану. Неверно определены исходные данные для расчетов, неверно и не корректно применены методы экономического анализа. Экономические выводы содержат неверную экономическую оценку. Имеются более двух существенных отклонений от требований в оформлении курсовой работы. Большое количество существенных ошибок по сути работы, много грамматических и стилистических ошибок и др. Полученные результаты не отвечают требованиям, изложенным в методических указаниях. При защите курсовой работы обучающийся демонстрирует слабое понимание программного материала, студент не может защитить свои решения, допускает грубые фактические ошибки при ответах на поставленные вопросы или вовсе не отвечает на них. Курсовая работа не представлена преподавателю. Обучающийся не явился на защиту курсовой работы

5. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета/зачета с оценкой/экзамена.

5.1. Вопросы к зачету/зачету с оценкой/экзамену:

1.Предмет, метод и система судебной медицины.

2. Структура и организация судебно-медицинской экспертизы в РФ.

3. Обязательное назначение и проведение судебно-медицинской экспертизы.

4. Виды судебно-медицинской экспертизы.

5. Участие судебно-медицинского эксперта в проведении следственных действий.

6. Права, обязанности и ответственность эксперта.

7. Способы определения наступления смерти.

8. Ранние трупные изменения (охлаждение трупа, трупное окоченение, трупные пятна, частичное высыхание трупа), их экспертное значение.

9. Поздние трупные изменения (гниение, мумификация, образование жировоска, торфяное дубление), их экспертное значение.

10. Определение времени наступления смерти.

11. Судебно-медицинская классификация повреждений по их виду и происхождению.

12. Виды и классификация повреждений, вызванных механическими факторами.

13. Особенности повреждений, причиняемых тупым твердым предметом.

14. Особенности повреждений, возникающих при падении с высоты (с большой высоты и высоты собственного роста).

15. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при повреждении тупыми твердыми предметами и при падении с высоты.

16. Повреждения, причиняемые острыми орудиями и оружием. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой повреждений от острых орудий.

17. Повреждения при автодорожных происшествиях.

18. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинским экспертом при расследовании всех видов транспортных происшествий.

19. Определение огнестрельного повреждения. Классификация повреждающих факторов выстрела.

20. Определение дистанции выстрела. Признаки выстрела в упор, с близкой и дальней дистанции.

21. Определение раневого канала и направления выстрела.

22. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при огнестрельнык поражениях.

23. Виды асфиксии. Внешние и внутренние признаки смерти от асфиксии.

24. Повешение и удавление петлей. Удавление руками.

25. Обтурационная асфиксия, экспертные признаки этого вида асфиксии.

26. Асфиксия от сдавления груди и живота, экспертные признаки этого вида смерти.

27. Асфиксия в результате утопления. Внешние и внутренние признаки смерти от утопления.

28. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой в случаях различных видов асфиксии.

29. Признаки прижизненности воздействия различных источников высокой температуры (пламени, горячих жидкостей, пара).

30. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе в случаях смерти от воздействия высокой и низкой температур.

31. Следы действия электричества на теле (электрометки). Значение исследования одежды при электротравме.

32. Условия действия яда на организм человека.

33. Порядок изъятия, упаковки и направления внутренних органов трупа или остатков ядовитых веществ на судебно-химическое исследование.

34. Отравление отдельными ядами: едкими ядами, снотворными средствами, наркотиками, алкоголем и его заменителями.

35. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе случаев отравления, их значение для расследования преступлений.

36. Осмотр трупа на месте происшествия: основные вопросы, разрешаемые судебно-медицинским экспертом на месте происшествия.

37. Особенности осмотра трупа в случаях огнестрельных повреждений.

38. Особенности осмотра трупа неопознанного человека, трупов новорожденных младенцев, частей расчлененного трупа.

39. Особенности судебно-медицинской экспертизы живых лиц.

40. Правила определения вреда здоровью. Признаки тяжкого, средней тяжести и легкого вреда здоровью.

41. Понятие мучения и истязания.

42. Судебно-медицинская экспертиза членовредительства.

43. Основание и порядок судебно-медицинского исследования трупа.

44. Эксгумация и порядок ее проведения. Основания для проведения эксгумации.

45. Особенности судебно-медицинской экспертизы расчлененного трупа и основные вопросы, разрешаемые при этом.

46. Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при скоропостижной смерти.

47. Вещественные доказательства биологического происхождения. Поводы к исследованию вещественных доказательств, подлежащих судебно-медицинскому исследованию.

48. Правила обнаружения, фиксации, изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств в бюро судебно-медицинской экспертизы.

49. Значение следов крови как вещественных доказательств. Предварительные пробы на наличие крови. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой крови.

50. Установление наличия спермы в пятнах. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при исследовании пятен спермы.

51. Исследование волос: правила изъятия и упаковки волос на месте происшествия; изъятие образцов волос для сравнительного исследования. Вопросы, разрешаемые при исследовании волос.

52. Судебно-медицинская экспертиза по материалам следственного дела.

53. Особенности экспертизы в случаях нарушения медицинскими работниками своих профессиональных обязанностей. Вопросы, разрешаемые при этом виде экспертиз.

Оценка	Критерии оценивания
Зачтено	Обучающийся должен: уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; продемонстрировать прочное, достаточно полное усвоение знаний программного материала; продемонстрировать знание основных теоретических понятий; правильно формулировать определения; последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
не зачтено	Обучающийся демонстрирует: незнание значительной части программного материала; не владение понятийным аппаратом дисциплины; существенные ошибки при изложении учебного материала; неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; неумение делать выводы по излагаемому материалу.

Критерии оценивания зачета с оценкой/экзамена:

Оценка	Критерии оценивания
Отлично	Выставляется, если обучающимся правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий, точно использованы научные и технические термины, в ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения
Хорошо	Выставляется, если обучающимся раскрыто основное содержание материала в пределах программы, даны определения и раскрыто содержание понятий, в ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения, но присутствуют незначительные нарушения в последовательности изложения, имеются одна-две неточности в содержании ответа
удовлетворительно	Выставляется, если обучающимся содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно, не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками, допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии, отсутствуют выводы и обобщения из предыдущего материала, или возможны ошибки в их изложении
неудовлетворительно	Выставляется, если обучающимся основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы, допускаются грубые ошибки в определении понятий, в использовании терминологии, отсутствуют выводы и обобщения

6. МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Задания для диагностической работы должны обеспечивать оценку полностью или частично сформированных компетенций. Каждое задание должно быть привязано к тому или иному индикатору сформированности компетенций.

При формировании заданий для диагностической работы необходимо использовать тестовые задания следующих типов:

Тип задания 1. Задания закрытого типа на установление соответствия.

Тип задания 2. Задания закрытого типа на установление последовательности.

Тип задания 3. Задания комбинированного типа, предполагающие выбор одного правильного ответа из предложенных с последующим объяснением своего выбора.

Тип задания 4. Задания комбинированного типа, предполагающие выбор нескольких ответов из предложенных с последующим объяснением своего выбора.

Тип задания 5. Расчетные задачи.

Все типы заданий должны быть представлены не менее одного раза.

<table>
<tr><th>№ п/п</th><th>Тема занятия</th><th>Код компетенции</th><th>Индикатор</th><th>Тип задания</th><th colspan="2">Задание</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Вариант 1</td><td>Вариант 2</td></tr>
<tr><td>1.</td><td>Введение в судебную медицину. Процессуальные основы судебной медицины и организация судебно-медицинской службы в Российской Федерации</td><td>УК-2</td><td>ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.</td><td>1. Прочитайте текст и установите соответствие.</td><td>Установите соответствие между субъектом судебно-медицинской деятельности и его основной функцией в рамках уголовного или гражданского процесса.
<table>
<tr><th colspan="2">Субъект</th><th colspan="2">Функция</th></tr>
<tr><td>А.</td><td>Судебно-медицинский эксперт</td><td>1.</td><td>Назначает проведение экспертизы</td></tr>
<tr><td>Б.</td><td>Следователь (или суд)</td><td>2.</td><td>Проводит экспертизу и дает заключение</td></tr>
<tr><td>В.</td><td>Специалист</td><td>3.</td><td>Привлекается для участия в осмотре места происшествия и консультаций, но не проводит экспертизу</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th></tr>
<tr><td>2</td><td>1</td><td>3</td></tr>
</table></td><td>Установите соответствие между уровнем организации судебно-медицинской службы в РФ и его территориальной сферой деятельности
<table>
<tr><th colspan="2">Уровень</th><th colspan="2">Территория/Функция</th></tr>
<tr><td>А.</td><td>Районное (межрайонное) отделение</td><td>1</td><td>Оказание методической и практической помощи по субъекту РФ</td></tr>
<tr><td>Б.</td><td>Бюро судебно-медицинской экспертизы субъекта РФ</td><td>2</td><td>Проведение судебно-медицинских исследований и экспертиз на определенной территории</td></tr>
<tr><td>В.</td><td>Российский центр судебно-медицинской экспертизы</td><td>3</td><td>Научно-исследовательская деятельность и высший методический центр</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th></tr>
<tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>2.</td>
<td>Судебно-медицинская травматология</td>
<td>УК-2</td>
<td>ИУК-2.2. Уметь: формулировать в рамках поставленной цели проекта совокупность задач, обеспечивающих ее достижение; выбирать оптимальный способ решения задач, учитывая действующие правовые нормы и имеющиеся условия, ресурсы и ограничения на всех этапах жиз</td>
<td>1. Прочитайте текст и установите соответствие.</td>
<td>Установите соответствие между видом повреждения, причиненного тупым твердым предметом, и его ключевой судебно-медицинской характеристикой.
<table>
<tr><th colspan="2">Вид повреждения</th><th colspan="2">Характеристика</th></tr>
<tr><td>А.</td><td>Ссадина</td><td>1.</td><td>Скопление крови в тканях (под кожей, в мышцах, органах)</td></tr>
<tr><td>Б.</td><td>Кровоподтек</td><td>2.</td><td>Нарушение целостности эпидермиса (поверхностного слоя кожи)</td></tr>
<tr><td>В.</td><td>Ушибленная рана</td><td>3.</td><td>Нарушение целостности кожи с неровными, осадненными краями, возможными перемычками в глубине</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th></tr>
<tr><td>2</td><td>1</td><td>3</td></tr>
</table>
</td>
<td>Установите соответствие между критерием определения степени тяжести вреда здоровью и его сущностью согласно законодательству РФ.
<table>
<tr><th colspan="2">Критерий</th><th colspan="2">Определение</th></tr>
<tr><td>А.</td><td>Опасность для жизни</td><td>1</td><td>Временное нарушение функций организма продолжительностью свыше 21 дня</td></tr>
<tr><td>Б.</td><td>Стойкая утрата общей трудоспособности</td><td>2</td><td>Состояние, которое само по себе угрожает жизни потерпевшего в момент причинения</td></tr>
<tr><td>В.</td><td>Длительное расстройство здоровья</td><td>3</td><td>Любая необратимая утрата функции органа или части тела, выраженная в процентах.</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th></tr>
<tr><td>3</td><td>1</td><td>2</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>3.</td>
<td>Расстройство здоровья и смерть от механических повреждений.</td>
<td>УК-2</td>
<td>ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на</td>
<td>2.Прочитайте текст и установите последовательность.</td>
<td>Расположите в правильной последовательности этапы судебно-медицинской оценки степени тяжести вреда здоровью при механической травме.
А. Определение стойкой утраты общей трудоспособности (при необходимости)
Б. Установление характера и механизма образования повреждений
В. Оценка критерия опасности для жизни
Г. Установление длительности расстройства здоровья
<table>
<tr><td>б</td><td>в</td><td>г</td><td>а</td></tr>
</table>
</td>
<td>Расположите в правильной хронологической последовательности биологические процессы, происходящие в тканях в зоне огнестрельного ранения в динамике.
А. Формирование зоны некроза (омертвения тканей)
Б. Первичное заживление раны (если возможно) или нагноение
В. Образование гематомы и травматического отека
Г. Воспалительная реакция и миграция лейкоцитов в область повреждения</td>
</tr>
</table>

			всех этапах его жизненного цикла.			в | а | г | б
4.	Механическая асфиксия	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	2.*Прочитайте текст и установите последовательность.*	Расположите в правильной последовательности патофизиологические стадии развития механической асфиксии. А. Стадия терминальных дыхательных движений (агональное дыхание) Б. Стадия одышки (инспираторной и экспираторной) В. Стадия кратковременной остановки дыхания (апноэ) Г. Стадия глубокого и редкого дыхания б | в | г | а	Расположите в правильной хронологической последовательности события, происходящие при асфиксии, вызванной закрытием дыхательных путей инородным телом (например, пищей). А. Возникновение паники и попыток откашляться Б. Снижение уровня кислорода в крови (гипоксемия) В. Обструкция дыхательных путей Г. Утрата сознания в | а | б | г
5.	Расстройство здоровья и смерть от воздействия физических факторов (крайних температур и электричества)	УК-2	ИУК-2.3. Владеть: навыками разработки, реализации и управления проектами; проведения профессионального обсуждения результатов деятельности на всех этапах его жизненного цикла.	3.*Прочитайте текст и выберите правильный ответ*	При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины, обнаруженного в неотапливаемом гараже в зимнее время, эксперт установил наличие "гусиной кожи" (cutis anserina), выраженное трупное окоченение, бледность кожных покровов с синюшностью губ и кончиков пальцев, а также красную (вишнево-красную) окраску крови и внутренних органов. Степень алкогольного опьянения (по данным СХИ) составила 2,5‰. Какой из перечисленных признаков является наиболее достоверным критерием смерти от общего переохлаждения? **Варианты ответа:** 1. Выраженное трупное окоченение. 2. "Гусиная кожа" (cutis anserina). 3. Бледность кожных покровов и синюшность губ. 4. Вишнево-красная окраска крови и органов. Ответ:2 Объяснение выбора: "Гусиная кожа" (cutis anserina) – это	При осмотре трупа на месте происшествия (частный дом, обнаружен возле оголенного электрического провода) были выявлены округлые, плотные, серовато-белого цвета участки на коже ладони правой руки и на подошвенной поверхности левой стопы. При гистологическом исследовании в этих зонах обнаружены явления вакуолизации клеток эпидермиса и омертвение тканей. Какова наиболее вероятная причина данных повреждений? **Варианты ответа:** 1. Контакт с открытым пламенем (ожог III степени). 2. Воздействие агрессивного химического вещества (химический ожог). 3. Воздействие технического электрического тока (электрометки). 4. Воздействие высокой температуры (термический ожог кипятком). Ответ: 3 Объяснение выбора:

					специфический прижизненный рефлекс, возникающий вследствие спазма мышц, поднимающих волос, под действием холода. Этот признак считается одним из достоверных судебно-медицинских критериев смерти от общего переохлаждения, так как он формируется только у живого человека или в агональном состоянии непосредственно перед смертью. Выраженное трупное окоченение является общим трупным явлением и не специфично для конкретной причины смерти. Бледность и синюшность также не являются специфическими признаками только для переохлаждения. Вишнево-красная окраска крови характерна для отравления угарным газом (CO), а не для переохлаждения. При переохлаждении кровь обычно жидкая и темная.	Округлые, плотные, серовато-белые участки на коже в местах контакта с источником тока, которые при гистологическом исследовании демонстрируют вакуолизацию клеток эпидермиса, называются электрометками (или "метками тока") и являются специфическим признаком воздействия технического электрического тока. Они возникают в местах входа и выхода тока и отличаются от обычных термических или химических ожогов своими морфологическими особенностями. Явление вакуолизации обусловлено электролитическим действием тока и превращением тканевой жидкости в пар
6	Судебно-медицинская токсикология	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.	3. *Прочитайте текст и выберите правильный ответ*	При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины, доставленного из квартиры, где, по словам родственников, он распивал спиртные напитки в течение нескольких дней, эксперт обнаружил выраженную гиперемию слизистой оболочки желудка, полнокровие внутренних органов и отек головного мозга. При судебно-химическом исследовании в крови была обнаружена концентрация этилового спирта 4,5‰ (промилле), а в моче – 5,2‰. Какое состояние наиболее вероятно привело к смерти? 1. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. 2. Механическая асфиксия вследствие западения языка. 3. Острое смертельное отравление этиловым спиртом. 4. Черепно-мозговая травма, полученная в состоянии опьянения. ответ**:** 3 Объяснение выбора: Концентрация этилового спирта в крови выше 3,0‰ обычно соответствует тяжелому	Труп мужчины был обнаружен в плотно закрытом гараже с работающим двигателем автомобиля. При судебно-медицинском исследовании было отмечено, что кожные покровы трупа имеют ярко-розовую (вишнево-красную) окраску, а кровь во всех полостях и сосудах – жидкая и насыщенно-алая. Какой из перечисленных признаков является наиболее специфичным для данного вида отравления? 1. Жидкое состояние крови. 2. Ярко-розовая окраска кожных покровов. 3. Насыщенно-алая окраска крови и внутренних органов. 4. Обнаружение копоти в дыхательных путях. **ответ:** 3 Насыщенно-алая (вишнево-красная) окраска крови, обусловленная образованием стойкого соединения — карбоксигемоглобина (HbCO), является **наиболее специфичным** и характерным признаком отравления угарным газом (монооксидом углерода). Эта окраска

					отравлению, а концентрации в диапазоне 4,0‰ и выше часто расцениваются как потенциально смертельные (летальные). При такой высокой концентрации происходит угнетение жизненно важных центров головного мозга, в первую очередь дыхательного и сосудодвигательного, что приводит к смерти от паралича дыхания и острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обнаруженные морфологические признаки (гиперемия слизистой желудка, отек мозга, полнокровие органов) неспецифичны, но в сочетании с летальной концентрацией алкоголя позволяют сделать вывод об остром смертельном отравлении этиловым спиртом как причине смерти.	хорошо видна на слизистых оболочках, кожных покровах и во внутренних органах. Жидкое состояние крови также характерно для отравления CO, но менее специфично, так как может встречаться и при других видах смерти. Копоть в дыхательных путях свидетельствует о вдыхании дыма (что часто сопутствует пожарам, но не обязательно при отравлении выхлопными газами в гараже) и не является прямым признаком действия именно угарного газа как токсина.
7	Осмотр трупа на месте его обнаружения	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.	*4. прочитайте текст, выберите все правильные варианты и обоснуйте ответ.*	Согласно Уголовно-процессуальному кодексу Российской Федерации, кто является обязательным участником осмотра трупа на месте его обнаружения? 1. Только следователь и понятые. 2. Следователь, судебно-медицинский эксперт и понятые. 3. Только судебно-медицинский эксперт и сотрудники полиции. 4. Следователь и врач любой специальности при отсутствии эксперта. **ответ:** 2 **Объяснение выбора:** В соответствии со статьей 178 УПК РФ, следователь производит осмотр трупа **с участием понятых и судебно-медицинского эксперта**. При невозможности участия эксперта привлекается врач другой специальности. Таким образом, обязательным составом является следователь, понятые и судебно-медицинский эксперт.	При осмотре трупа на месте происшествия (открытая местность, температура воздуха около +15°C) судебно-медицинский эксперт обнаружил, что трупные пятна хорошо выражены, расположены на задней поверхности тела (труп лежит на спине), при надавливании пальцем исчезают и восстанавливают свою окраску в течение 1-2 минут. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Какова примерная давность наступления смерти в данном случае? 1. Менее 30 минут. 2. Около 8-12 часов. 3. Более 24 часов. 4. Около 2-3 суток. **ответ:** 2 **Объяснение выбора:** Исчезновение трупных пятен при надавливании с последующим их медленным восстановлением (в течение 1-2 минут) свидетельствует о наступлении фазы стаза (или гипостаза с начинающимся имбибированием). Эта фаза характерна для периода **от 8 до 12 часов** после смерти. Выраженное трупное окоченение во всех группах мышц также обычно формируется к

						этому времени (достигая максимума к 24 часам).
8	Судебно-медицинская танатология. Судебно-медицинское исследование трупа	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.	*4. Прочитайте текст, выберите все правильные варианты и обоснуйте ответ.*	При осмотре трупа на месте происшествия в летнее время (температура воздуха +25°C) эксперт определил, что температура тела в прямой кишке составляет +28°C. Кожные покровы бледные, тургор глазных яблок снижен. Какие трупные явления уже начали развиваться? 1. Трупное окоченение и трупный аутолиз. 2. Трупное охлаждение (Algor mortis) и трупное высыхание (Dehydratio postmortalis). 3. Трупные пятна (Livores mortis) и трупное разложение. 4. Только трупное окоченение. **Ответ:** 2 **Объяснение выбора:** Снижение температуры тела (до +28°C при окружающей температуре +25°C) указывает на активный процесс **трупного охлаждения** (Algor mortis). Снижение тургора глазных яблок (симптом Ларше), помутнение роговицы и другие признаки связаны с **трупным высыханием** (Dehydratio postmortalis) вследствие прекращения обмена веществ и испарения влаги. Это ранние трупные явления, начинающиеся сразу после смерти. Трупные пятна также появляются рано, но не описаны в данном случае. Трупное окоченение и разложение начинаются позже или развиваются параллельно, но указанные признаки прямо свидетельствуют об охлаждении и высыхании.	При судебно-медицинском исследовании трупа, обнаруженного в болотистой местности спустя несколько месяцев после исчезновения человека, эксперт выявил, что мягкие ткани имеют плотную консистенцию, серовато-белый цвет, сальный блеск на разрезе и не имеют специфического запаха гниения. Какое позднее трупное явление произошло с трупом? 1. Гниение (Putrefactio). 2. Мумификация (Mummificatio). 3. Торфяное дубление. 4. Жировоск (Adipocere, Saponicatio). **ответ:** 4 **Объяснение выбора:** **Жировоск** (адипоцер) — это специфическое позднее трупное явление, возникающее в условиях повышенной влажности и отсутствия доступа кислорода (например, в воде, влажной почве, болотах). Мягкие ткани (преимущественно жировая клетчатка) при этом превращаются в плотную, крошащуюся или тестообразную массу серовато-белого или желтоватого цвета с сальным блеском, состоящую из жирных кислот. Описание трупа в вопросе соответствует именно этому процессу. Мумификация происходит в условиях сухости и хорошей вентиляции, гниение — универсальный процесс разложения, а торфяное дубление требует специфической кислой среды торфяников.
9	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды проектной документации и их структуру,	*5.Расчетные задачи*	Пострадавшему К. был нанесен удар тупым предметом по правой голени, в результате чего произошел закрытый перелом обеих костей голени без смещения отломков. Пострадавший находился на амбулаторном	В результате дорожно-транспортного происшествия пострадавший М. получил травму левой руки, повлекшую стойкую утрату функции кисти (ампутация на уровне средней трети предплечья). По заключению

			принципы формирования проектной документации.		лечении с временной нетрудоспособностью в течение **40 дней**. **Требуется:** Определить степень тяжести вреда здоровью, причиненного пострадавшему К., на основании длительности расстройства здоровья. **Решение и обоснование:** Для определения степени тяжести вреда здоровью в Российской Федерации используются "Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека", утвержденные Приказом Минздравсоцразвития России от 24.04.2008 N 194н. Критерии, основанные на длительности расстройства здоровья: • **Легкий вред здоровью:** кратковременное расстройство здоровья (до 21 дня включительно). • **Вред здоровью средней тяжести:** длительное расстройство здоровья (свыше 21 дня). • **Тяжкий вред здоровью:** не определяется только длительностью расстройства, но включает признаки опасности для жизни, утрату органа/функций, значительную стойкую утрату трудоспособности (свыше 30%) и др. В данном случае расстройство здоровья (временная нетрудоспособность) длилось **40 дней**, что превышает 21 день. **Вывод:** Причиненный вред здоровью квалифицируется как **вред здоровью средней тяжести** на основании критерия длительного расстройства здоровья (свыше 21 дня).	медико-социальной экспертизы (МСЭ), степень стойкой утраты общей трудоспособности составила **50%**. **Требуется:** Определить степень тяжести вреда здоровью. **Решение и обоснование:** Согласно Приказу № 194н, одним из квалифицирующих признаков **тяжкого вреда здоровью** является значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть, что составляет **свыше 30%**. Также к тяжкому вреду относится утрата органа или его функции. В данном случае: • Процент стойкой утраты трудоспособности (50%) значительно превышает пороговое значение в 30%. • Имеется утрата функции органа (кисти). **Вывод:** Причиненный вред здоровью квалифицируется как **тяжкий вред здоровью** на основании признака значительной стойкой утраты общей трудоспособности (50%) и утраты функции органа.
10.	Судебно-медицинская	ПК-11	ИПК-11.1. Знать виды	*5.Расчетные задачи*	На одежде подозреваемого обнаружено бурое пятно. Проведены предварительные тесты,	На месте происшествия обнаружено большое пятно крови на линолеуме. Следователь

	экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения. Судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел		проектной документации и их структуру, принципы формирования проектной документации.		которые подтвердили, что это кровь. **Требуется:** Определить, чья это кровь — человека или животного. **Решение и обоснование:** Задача не требует математического расчета, но является ключевой для судебно-биологической экспертизы. 1. **Проведение реакции преципитации:** В судебно-биологическом отделении проводят реакцию преципитации (кольцевая проба Абеля) с использованием специфических преципитирующих сывороток: античеловеческой и антиживотной (например, антибычьей, если есть подозрение на конкретное животное). 2. **Интерпретация:** Если в пробирке с античеловеческой сывороткой образуется кольцо преципитата (помутнение на границе жидкостей), а с антиживотной сывороткой — нет, это подтверждает человеческое происхождение крови. **Вывод:** Кровь на одежде подозреваемого имеет **человеческое происхождение**, что является важным доказательством по уголовному делу.	произвел замеры пятна, которое имеет приблизительно округлую форму с неровными краями. Средний диаметр пятна составляет 40 см. **Требуется:** Приблизительно оценить площадь пятна и объем крови в нем (учитывая, что кровь растеклась тонким слоем). **Решение и обоснование:** 1. **Расчет площади пятна:** Пятно принимается за круг. Формула площади круга: S=π×R2cap S equals pi cross cap R squared $S=\pi \times R2$, где Rcap R R — радиус (половина диаметра). Радиус R=40 см/2=20 смcap R equals 40 см / 2 equals 20 см $R=40$ см/2=20 см . S=3.14×(20 см)2=3.14×400 см2=1256 см2cap S equals 3.14 cross open paren 20 см close paren squared equals 3.14 cross 400 см squared equals 1256 см squared $S=3.14\times(20$ см)2=3.14×400 см2=1256 см2 . 2. **Оценка объема крови:** В судебно-медицинской практике для приблизительной оценки объема крови в пятне на непропитывающей поверхности используется

						эмпирическое соотношение: 1 см² пятна крови соответствует примерно 0,5–1 мл крови. Возьмем среднее значение 0,75 мл/см². Объем крови = 1256 см2×0.75 мл/см2≈942 мл1256 см squared cross 0.75 мл/см squared is approximately equal to 942 мл 1256 см2×0.75 мл/см2≈942 мл . **Вывод:** Приблизительная площадь пятна крови составляет около **1256 см²**. Объем крови в нем оценивается примерно в **940–1000 мл** (около 1 литра). Это значительная кровопотеря, которая могла повлиять на исход происшествия.