**Расписание**

**и порядок проведения промежуточной аттестации ординаторов 1 года обучения 2 семестр по специальности "Судебно-медицинская экспертиза"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дисциплина | Дата | Время | Место проведения |
| Судебно-медицинская экспертиза | 28.06.2021г. | 9.00час. | г. Казань, ул. Толстого, д.6/30, 2-е уч. здание КГМУ, кафедра судебной медицины, ауд. № 101 |

**Перечень вопросов для самоподготовки**

1.Травматизм и его виды. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы в профилактике различных видов травматизма.

2.Ссадины, кровоподтеки, раны в качестве объектов экспертизы.

3.Переломы костей, повреждения внутренних органов в качестве объектов экспертизы.

4.Задачи и методы исследований повреждений в судебной медицине. Порядок описания телесных повреждений.

5.Особенности техники вскрытия при различных механических повреждениях.

6.Виды тупых твердых предметов, механизм действия, характер повреждений. Возможности экспертизы.

7.Судебно-медицинская экспертиза повреждений при падении с большой высоты.

8. Судебно-медицинская экспертиза при падении с высоты роста на плоскости. Дифференциальная диагностика от повреждений, наносимых тупыми твердыми предметами.

9. Автомобильная травма и ее виды. Особенности проведения экспертизы.

10.Дифференциальная диагностика различных видов автомобильной травмы.

11. Экспертиза автомобильной травмы при столкновении движущегося автомобиля с пешеходом.

12.Экспертиза автомобильной травмы при переезде колесами автомобиля через тело человека.

13.Экспертиза автомобильной травмы внутри кабины автомобиля.

14.Экспертиза мотоциклетной травмы.

15.Экспертиза железнодорожной травмы, ее виды. Характер повреждений.

16.Экспертиза авиационной травмы, ее виды. Значение судебно-медицинской экспертиза для выяснения причин авиационных повреждений.

17.Причины смерти при нанесении повреждений острыми предметами.

18.Судебно-медицинская экспертиза повреждений колющими предметами.

19.Экспертиза повреждений режущими предметами. Идентификация оружия.

20.Экспертиза повреждений рубящими предметами. Идентификация оружия.

21.Экспертиза повреждений колюще-режущими орудиями. Идентификация оружия.

22.Дифференциальная диагностика повреждений различными видами оружия. Возможность идентификации по особенностям повреждений.

23.Огнестрельное оружие, его виды. Механизм выстрела. Дополнительные факторы выстрела. Экспертное значение.

24.Механизм действия огнестрельного снаряда. Особенности повреждений.

25.Судебно-медицинская экспертиза при выстреле в упор.

26.Особенности повреждений при выстреле с «близкого» расстояния.

27.Характер и особенности огнестрельных повреждений при выстрелах с неблизкой дистанции.

28.Особенности огнестрельных повреждений из охотничьего оружия (холостой, пулевой, дробовой заряды).

29.Возможности определения вида оружия по свойствам повреждений.

30.Сравнительная характеристика ран из огнестрельного оружия.

31.Установление качества и последовательности повреждений при ранении огнестрельным и острым оружием.

**Пример ситуационной задачи**

Вопросы, поставленные перед экспертом:

1. Какова причина смерти?

2. Имеются ли телесные повреждения, если да, то каковы их характер, локализация, прижизненность, последовательность, механизм образования, давность причинения, степень тяжести и причинная связь со смертью?

3. Употреблял ли незадолго до смерти алкогольные напитки и в какой степени опьянения мог находиться к моменту смерти?

Из постановления о назначении экспертизы следует, что работник котельной К., 34 лет, 8 марта получил повреждения в результате разрыва трубы тепловой сети. Прибывшая через 40 минут на место происшествия бригада "Скорой помощи" констатировала тяжелое (агональное) состояние потерпевшего, влажность одежды, резкое покраснение и отек кожи правой половины головы, шеи, передне-боковой поверхности груди и правой руки. В неповрежденных участках кожные покровы были холодные и цианотичные. Потерпевший заторможен, дыхание неравномерное и поверхностное, 50-60 ударов в минуту, пульс частотой 116 в 1 минуту, слабого наполнения, АД 90/40 мм. рт. ст. Были начаты реанимационные мероприятия и осуществлена транспортировка больного в РКБ, где спустя 3 часа после происшествия он скончался.

При судебно-медицинской экспертизе установлено: Труп мужчины правильного телосложения, умеренной упитанности, трупные пятна обильные, сливные, располагаются на задней поверхности туловища, при надавливании бледнеют и восстанавливаются в течении 10 минут; трупное окоченение выражено. Отмечается припухлость и резкая гиперемия кожи всей поверхности правой руки, двух третей головы и шеи, передней и правой боковой поверхности груди с наличием пузырей, часть из которых содержит геморрагическую жидкость, а часть разрушена с подсохшим тусклым дном, местами покрытым кровью. Общая площадь повреждения кожи около 30% поверхности тела.

При внутреннем исследовании обнаружено жидкое состояние небольшого количества крови в полостях сердца и крупных сосудах. В почках – бледность коры и темно-красный оттенок пирамид. Легкие диффузно уплотнены и отечны, темно-красного цвета, с поверхности разреза обильно стекает пенистая кровянистая жидкость. Имеются единичные мелкие эрозивные дефекты в области дна желудка. В других внутренних органах – признаки острого венозного полнокровия.

Результаты гистологического исследования. Нарушения микроциркуляторного кровообращения во внутренних органах по типу венозно-капиллярного полнокровия, эритроцитарного стаза, микротромбозов и шунтирования кровотока. Дистрофически-некробиотические повреждения паренхиматозных клеток печени, почек, миокарда. Повышение сосудистой проницаемости с явлениями геморрагического диатеза и интерстициального отека. В мягких тканях из различных областей наружных повреждений прослеживаются экссудативные и деструктивные (некротические) изменения всей толщи кожи и отдельных участков подлежащей ткани с зоной гиперемии