**Расписание**

 **и порядок проведения промежуточной аттестации ординаторов 2 года обучения 4 семестр по специальности "Судебно-медицинская экспертиза"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дисциплина | Дата  | Время | Место проведения |
| Судебно-медицинская экспертиза | 15.06.2021г. | 9.00час. | г. Казань, ул. Толстого, д.6/30, 2-е уч. здание КГМУ, кафедра судебной медицины, ауд. № 101  |

Примечание: пересдача промежуточной аттестации 17.06.2021г.

**Перечень вопросов для самоподготовки**

1.Особенности выбора дополнительных исследований при различных видах экспертизы трупов и живых лиц.

2.Причины смерти при механических повреждениях.

3.Установление прижизненных и посмертных повреждений.

4.Лабораторные методы исследования при дифференцировки прижизненных и посмертных повреждений.

5.Построение и формирование судебно-медицинского диагноза и выводов.

6.Поводы к судебно-медицинской экспертизе потерпевших, обвиняемых и других лиц, ее организация и проведение.

7.Классификация вреда здоровью по УК России.

8.Экспертиза вреда здоровью по УК России.

9.Особенности экспертизы мучений, истязаний, побоев.

10.Средний вред здоровью по УК России.

11.Легкие вред здоровью по УК России.

12.Экспертиза состояния здоровья, симуляции, агравации и др.

13.Экспертиза искусственных болезней, самоповреждений и членовредительства.

14.Судебно-медицинская экспертиза установления возраста.

15.Судебно-медицинская экспертиза по материалам следственных и судебные дел (причины назначения, объекты экспертиз, организация и методика проведения).

16.Судебно-медицинские аспекты нарушений принципов врачебной этики и деонтологии. Ятрогенные ошибки.

17.Профессиональные правонарушения медицинских работников по УК России.

18.Должностные правонарушения медицинских работников по УК РФ.

19.Неумышленные профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.

10.Умышленные профессиональные и должностные правонарушения медицинских работников.

11.Организация и проведение экспертизы по делам об уголовной ответственности медицинских работников.

**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?

Обстоятельства дела. Из постановления известно, что: "18 мая 20… года в заливе реки Волга у кромки воды рыбаками был обнаружен труп неизвестного мужчины в возрасте около 25-30 лет в снаряжении дайвера без видимых телесных повреждений.

 Труп доставлен в морг в неопреновом гидрокостюме с аквалангом «Coltrisub». Отмечены бледность кожных покровов, их мраморный оттенок, подкожная крепитация на кожных покровах в области лица, шеи, груди. В ротовой полости и в носовых ходах имеется пенистая жидкая кровь. В наружных слуховых проходах следы жидкой крови. Трупные пятна умеренно выражены, расположены по задней поверхности тела. При надавливании первоначальной окраски не изменяют. Трупное окоченение слабо выражено в мышцах лица, шеи, верхних конечностей, хорошо выражено в нижних конечностях. При внутреннем исследовании обнаруживалось полнокровие сосудов и умеренный отек головного мозга, кровоизлияния в межреберные мышцы груди. После отсепаровки мягких тканей грудной клетки в образовавшийся кожно-мышечный карман справа и слева была залита вода. После прокола межреберных мышц из обеих плевральных полостей выделилось большое количество пузырьков воздуха («газа»). В плевральных полостях обнаруживалось 350 мл пенистой жидкой крови с единичными свертками. При проколе под водой передней стенки левого желудочка сердца, также получено большое количество пузырьков воздуха («газа»). В просвете левого желудочка сердца содержится пенистая жидкая кровь. Сердце обычных размеров, миокард упругий, на разрезе однороден, красно-коричневого цвета. В просвете верхних дыхательных путей содержится небольшое количество пенистой крови. Легкие спавшиеся. В плевральных полостях обнаружено по 50 мл пенистой жидкой крови. В области верхушек обоих легких с переходом на центральные отделы прикорневых зон обнаружены повреждения висцеральной плевры и ткани легких неправильной линейной формы, размерами 6х1 см, слева 7х2 см. края повреждений неровные с инфильтрирующими кровоизлияниями под плевру и ткань легких. При вскрытии барабанных полостей обнаружено наличие в них жидкой крови. Определяются линейные повреждения сквозного характера барабанных перепонок длиной до 0,4 см с неровными, пропитанными кровью краями. Других повреждений и изменений не выявлено".

 При гистологическом исследовании ткани легких из области повреждений было отмечено большое количество контурированных эритроцитов, некоторые из которых были частично разрушены. В артериолах и капиллярах головного мозга, сердца, легких имелось чередование оптических пустот с агрегацией эритроцитов. На фоне очагов ателектазирования и дистелектазов, в легких выявлены разрывы межальвеолярных перегородок с наличием эритроцитов в просвете альвеол. Наблюдалось острое венулярное полнокровие внутренних органов. При судебно-химической экспертизе крови этиловый спирт не обнаружен.