

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Воронежский государственный медицинский
университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по НИД

 _____ А.В. Будневский

« 29 » июня 2017 г.

ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА

Уровень высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации
(аспирантура)

Направление подготовки: 30.06.01 ФУНДАМЕНТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Направленность подготовки: 14.03.05 СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Квалификация, присваиваемая по завершении образования:

Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения: очная, заочная

Воронеж 2017

Программа кандидатского экзамена разработана в соответствии с программой, рекомендованной ВАК, по специальности «Судебная медицина» (программы КЭ утверждены Приказом Минобрнауки России от 8.10.2007г. № 274); паспортом научной специальности «Внутренние болезни», разработанным экспертным советом Высшей аттестационной комиссии Министерства в связи с утверждением приказом Минобрнауки России от 25 февраля 2009г. N 59 Номенклатуры специальностей научных работников (редакция от 11 ноября 2011г.); Приказом Минобрнауки России от 28.03.2014г. N 247 "Об утверждении Порядка прикрепления лиц для сдачи кандидатских экзаменов, сдачи кандидатских экзаменов и их перечня"); рабочей программой дисциплины «Судебная медицина».

Составитель программы:

Бахметьев В.И., заведующий кафедрой судебной медицины и правоведения, д.м.н., профессор

Рецензенты:

Алексеева Н.Т., заведующая кафедрой нормальной анатомии человека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России, д.м.н., профессор

Воронцова З.А., заведующая кафедрой гистологии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России, д.б.н., профессор

Программа обсуждена на заседании кафедры судебной медицины и правоведения «__17__»
_____05_____20 17__г., протокол №__11__

Заведующий кафедрой _____  _____ В.И.Бахметьев

Рабочая программа одобрена ученым советом ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России протокол № 10 от «29» июня 2017г.

1. Цель и задачи кандидатского экзамена

Кандидатский экзамен по специальности «Судебная медицина» является формой промежуточной аттестации при освоении программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 30.06.01 – «Фундаментальная медицина» по специальности 14.03.05 «Судебная медицина», завершает освоение обучающимися обязательной дисциплины «Судебная медицина», относящейся к вариативной части образовательной программы.

Цель кандидатского экзамена – установить глубину профессиональных знаний и уровень сформированности профессиональных компетенций аспиранта, обучающихся по направлению подготовки 30.06.01 Фундаментальная медицина, специальности 14.03.05 Судебная медицина; оценить уровень знаний, умений и практических навыков, полученных при освоении дисциплины «Судебная медицина».

Задачи кандидатского экзамена:

- ✓ Определить уровень сформированности у аспиранта профессиональных медицинских знаний, умений и практических навыков по общим и частным разделам судебной медицины;
- ✓ Установить подготовленность специалиста к самостоятельной научно-исследовательской и практической деятельности в области внутренних болезней;
- ✓ Определить сформированность возможности осуществлять преподавательскую деятельность по дисциплине «Судебная медицина»

II. Процедура проведения кандидатского экзамена

Для приема кандидатского экзамена создается экзаменационная комиссия, состав которой утверждается руководителем организации.

Состав экзаменационной комиссии формируется из числа научно-педагогических работников ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (в том числе работающих по совместительству) в количестве не более 5 человек, и включает в себя председателя, заместителя председателя и членов экзаменационной комиссии. Экзаменационная комиссия по приему кандидатского экзамена по дисциплине «Судебная медицина» правомочна принимать кандидатский экзамен, если в ее заседании участвуют не менее 3 специалистов, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук по научной специальности 14.03.05 Судебная медицина, в том числе 1 доктор наук.

Допуск аспиранта к сдаче кандидатского экзамена по специальности возможен при условии отсутствия у аспиранта академической задолженности по дисциплине «Судебная медицина». Аспирант должен предоставить в отдел аспирантуры и докторантуры заявление о допуске к сдаче кандидатского экзамена с ходатайством научного руководителя и заведующего кафедрой, на которой осуществляется подготовка аспиранта. Допуск аспирантов к сдаче кандидатских экзаменов осуществляется посредством издания распорядительного акта, подписанного ректором ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Для сдачи кандидатского экзамена по специальности аспирант должен разработать дополнительную программу – составить 15 вопросов по теме своей научно-квалификационной

работы с указанием 15-20 источников литературы, которые были использованы при подготовке дополнительной программы.

Кандидатский экзамен проводится в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета (экзаменационный билет включает два теоретических вопроса и творческое задание). Ответы на экзаменационные вопросы аспирант должен сопровождать конкретными примерами и ссылками на реальные обстоятельства и ситуации; при этом высказать свою точку зрения по излагаемым вопросам.

На подготовку к ответу дается 45 минут, в течение которых аспирант записывает тезисы ответов на специальных листах, выдаваемых вместе с билетом. Тезисы должны быть записаны понятным почерком.

Члены экзаменационной комиссии имеют право задавать дополнительные вопросы по билету для уточнения степени знаний выпускника. Члены экзаменационной комиссии выставляют оценку выпускнику по каждому вопросу билета и каждому дополнительному вопросу.

Оценки объявляются аспирантам в день сдачи экзамена.

Программа кандидатского экзамена по специальности 14.03.05 Судебная медицина утверждена в форме отдельного документа.

III. Содержание программы кандидатского экзамена по специальности «Судебная медицина»

Введение

Исторические условия возникновения и формирования судебно-медицинской науки. Зависимость прогресса судебно-медицинской науки и практики от общего развития медицины, биологии, физики, химии, права. Криминологические теории в оценке преступления и личности преступника, их критический анализ, проникновение в судебно-медицинскую науку и практику.

Прогрессивные деятели и научно-практические достижения российской судебной медицины.

Основные направления научных исследований в современной судебной медицине.

Система подготовки кадров (научных, педагогических, экспертных) в России. Взаимосвязь научных исследований в области судебной медицины и экспертной практики. Источники информации: периодические издания, диссертации, сборники, руководства, учебники, монографии. Значение съездов, пленумов и совещаний судебных медиков в развитии судебной медицины.

1. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской службы в РФ

Основы уголовного и гражданского права и процесса в РФ. Роль и место судебно-медицинской экспертизы в уголовном и гражданском процессе. Права, обязанности и ответственность эксперта.

Процессуальные нормы организации производства судебно-медицинской экспертизы. Виды экспертизы: первичная, дополнительная, повторная. Единоличная, комиссия и комплексная экспертиза.

Содержание заключения эксперта. Требования, предъявляемые к его составлению. Требования логики к формулировке выводов и их доказательству. Наиболее распространенные логические ошибки, допускаемые в экспертной практике.

Структура судебно-медицинской службы в РФ. Подразделения Бюро судебно-медицинской экспертизы.

2. Основы общей танатологии и судебно-медицинской диагностики причины смерти.

Учение о смерти и трупных изменениях. Констатация факта смерти. Методы его установления. Типы умирания. Морфологические признаки быстрой и атональной смерти.

Переживаемость органов и тканей трупа, ее значение для трансплантологии. Порядок взятия органов и тканей трупа для трансплантации.

Ранние и поздние изменения трупа, их экспертное значение. Методы установления давности наступления смерти. Судебно-медицинская диагностика причины смерти, варианта танатогенеза и темпа умирания.

Общие принципы осмотра трупа на месте его обнаружения (происшествия) и при отдельных видах насильственной и ненасильственной смерти. Участие эксперта и его функции при осмотре трупа на месте его обнаружения (происшествия). Объекты, направляемые для исследования в судебно-медицинские лаборатории.

Причины смерти в соответствии с требованиями Международной классификации болезней, травм и причин смерти. Составление медицинского свидетельства о смерти (в том числе о перинатальной смерти).

Непосредственные причины смерти при различных внешних воздействиях. Установление причинно-следственной связи между повреждением и смертью. Конкурирующие причины смерти.

Способность к самостоятельным действиям тяжело и смертельно раненых.

Дифференциальная диагностика причин смерти при механических повреждениях. Судебно-медицинская оценка терминальных состояний при установлении причины смерти. Значение стресса, шока, коллапса и других состояний в диагностике причины смерти.

3. Расстройство здоровья и смерть от повреждений

Понятие о травме и травматизме. Виды травматизма. Судебно-медицинская классификация механических повреждений. Понятия: предмет, оружие, орудие.

Повреждения, причиняемые твердыми тупыми предметами (орудиями). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, отображение свойств повреждающего предмета в месте контактного взаимодействия. Возможности установления общих признаков предмета (орудия), причинившего травму по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.

Повреждения острыми орудиями (оружием, предметами). Классификация острых предметов (орудий). Особенности осмотра места происшествия. Механизм, условия образования и морфология повреждений, причиняемых острыми орудиями. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации острого орудия по особенностям повреждения.

Повреждения режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология резаных повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации остро-режущего орудия по особенностям повреждения.

Повреждения рубящими орудиями. Механизм, условия образования и морфология рубленых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Возможность идентификации рубящего орудия по особенностям повреждения.

Повреждения колющими орудиями. Механизм, условия образования и морфология колотых повреждений. Отображение свойств орудия в морфологии повреждения. Возможность идентификации колющего орудия по особенностям повреждения. Лабораторные методы исследования.

Повреждения колюще-режущими орудиями. Механизм, условия образования и морфология образования колото-резаных повреждений. Отображение свойств орудия в повреждении. Возможности идентификации колюще-режущего орудия, по особенностям повреждения. Лабораторные методы, применяемые при исследовании повреждений острыми орудиями.

Огнестрельные повреждения. Классификация огнестрельного оружия. Боеприпасы. Характеристика выстрела и его компонентов. Классификация повреждающих факторов выстрела. Холостые выстрелы. Рикошет. Особенности осмотра места происшествия.

Механизм возникновения огнестрельного повреждения. Установление входной и выходной огнестрельных ран. Признаки выстрела в упор, с близкого и неблизкого дистанций.

Установление направления раневого канала. Виды раневых каналов. Установление вида и конкретного экземпляра огнестрельного оружия. Установление последовательности огнестрельных ранений.

Особенности повреждений при выстрелах из строительно-монтажного пистолета, дефектного и самодельного оружия. Повреждение пулями специального назначения. Повреждения из охотничьего ружья. Повреждения дробью, картечью и пулями. Особенности повреждений из охотничьего оружия при выстрелах с различных расстояний. Особенности повреждений из обрезов охотничьих ружей.

Лабораторные методы исследования при экспертизе огнестрельных повреждений.

Повреждения от взрыва. Зоны взрыва. Особенности осмотра места происшествия. Особенности повреждений в зависимости от расстояния и вида взрывного вещества.

Повреждения от автомобильного транспорта. Виды автомобильной травмы. Механизм и морфология повреждений при различных видах автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших (пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях автомобильной травмы. Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой, лабораторные методы исследования.

Повреждения от рельсового транспорта. Виды рельсовой травмы. Механизм и морфология повреждений при различных видах рельсовой травмы. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы потерпевших (пешехода, пассажира, водителя) и трупов в случаях рельсовой травмы. Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы исследования.

Повреждения при авиационных происшествиях. Особенности осмотра места происшествия. Особенности механо- и морфогенеза повреждений, вызванных механическими, термическими и токсическими воздействиями. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы, применяемые при судебно-медицинской экспертизе авиационной травмы.

Повреждения мотоциклетным транспортом. Виды мотоциклетной травмы. Механо- и морфогенез повреждений. Особенности осмотра места происшествия. Методика проведения судебно-медицинской экспертизы (потерпевших и трупов в случаях мотоциклетной). Экспертные критерии установления механизма травмы по особенностям причиненных повреждений. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой. Лабораторные методы исследования.

Повреждения при падении с высоты и падении из положения стоя. Виды падения с высоты. Условия и механизм возникновения повреждений, их характер и локализация. Дифференциальная диагностика повреждений от падения с высоты и автомобильной травмы. Особенности осмотра места происшествия.

4. Острая кислородная недостаточность

Клиническая и судебно-медицинская классификация гипоксии. Определение асфиксии. Клиническая картина асфиксии. Постасфиктические расстройства. Доказательства наступления смерти от асфиксии. Особенности осмотра места происшествия.

Странгуляционная асфиксия. Варианты танатогенеза при сдавлении шеи. Повешение. Удушение петлей. Удушение руками. Особенности осмотра места происшествия. Экспертное установление конкретных видов странгуляционной асфиксии. Доказательство ее прижизненности.

Обтурационная асфиксия. Экспертное доказательство закрытия дыхательных отверстий и дыхательных путей инородными телами, аспирации рвотных масс.

Утопление. Виды утопления. Экспертные доказательства утопления. Смерть в воде, ее основные причины и диагностика. Экспертная оценка повреждений на трупах, извлеченных из

воды. Установление давности пребывания трупа в воде. Лабораторные методы диагностики утопления и смерти в воде.

Компрессионная асфиксия. Экспертные доказательства наступления смерти при компрессии груди и живота. Особенности осмотра места происшествия.

Асфиксия от недостатка кислорода в воздухе.

5. Расстройство здоровья и смерть от изменения атмосферного давления

Механизм и последствия воздействия на организм человека пониженного и повышенного атмосферного давления. Значение условий этого воздействия. Судебно-медицинская экспертиза.

6. Лучистая энергия

Воздействие на организм человека лучистой энергии. Экспертное значение условий и доказательство этого воздействия.

7. Расстройство и смерть от действия высокой и низкой температур

Ожоговая болезнь. Местное и общее действие высокой температуры. Диагностика прижизненного воздействия, источники ожогов и причины смерти. Особенности осмотра места происшествия. Особенности исследования обугленных трупов. Лабораторные методы исследования.

Действие низкой температуры (местное и общее). Особенности осмотра места происшествия. Диагностика причины смерти, происхождение повреждений при замерзании трупов. Лабораторные методы исследования.

8. Расстройство здоровья и смерть от действия электроэнергии

Воздействие технического и атмосферного электричества. Условия, определяющие тяжесть поражения. Виды «петель тока». Термическое, механическое и электролитическое действие тока.

Клиническая картина и генез смерти при поражении электротоком. Морфологические изменения. Экспертная диагностика электротравмы. Возможности и условия поражения электрическим током во время медицинских процедур, задачи судебно-медицинской экспертизы в этих случаях. Значение осмотра места происшествия. Лабораторные методы исследования.

9. Отравления

Определение понятий «яд» и «отравление». Классификация ядов. Пути проникновения ядовитых веществ в организм человека. Условия и механизм действия ядов. Метаболизм. Сенсibilизация. Аллергия. Потенцирование. Пристрастие. Пути выведения яда из организма. Депонирование в органах. Комбинированные отравления.

Особенности осмотра места происшествия. Доказательства отравлений-совокупная оценка обстоятельств дела, клинической картины, морфологических данных вскрытия трупа, результатов судебно-гистологического исследования и судебно-химического исследования вещественных доказательств.

Влияние современной интенсивной терапии на метаболизм ядов, клинику отравления и морфологические изменения внутренних органов и тканей трупов.

Особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при подозрении на отравление. Правила изъятия, упаковки, транспортировки и направления объектов эксгумированного трупа на судебно-химическое исследование.

Основные правила судебно-химического анализа внутренних органов и биологических жидкостей из трупа, общая характеристика применяемых методов. Сроки проведения анализа. Повторные исследования. Судебно-химическая документация.

Значение данных судебно-химического, биохимического и гистологического исследований в доказательстве отравлений. Судебно-медицинская оценка результатов судебно-химического исследования трупного материала.

10. Отравления едкими ядами

Кислоты: соляная, серная, азотная, уксусная, муравьиная, щавелевая, карболовая (фенол), крезолы. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Едкие щелочи: гидроксиды натрия, калия и аммония; окись кальция. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Соли: хромат и бихромат («хромпик») калия, перманганат калия, силикат натрия (канцелярский клей). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Другие соединения: йод (настойка йода), пергидроль, формальдегид. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

11. Отравления ядами, действующими на кровь

Окись углерода, нитриты натрия и калия, анилин, нитробензол, мышьяковистый водород, оксиды азота и серы. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

12. Отравления ядами, действующими на периферическую нервную систему

Яды, действующие на холинергические рецепторы: ацетилхолин, пилокарпин, физостигмин, прозерин, атропин, скополамин, гиосциамин, пахикарпин, тубокурарин, дитилин, никотин и анабазин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Алкалоиды грибов АтапНа тизсапа, Атапйа рогрЪупа и АтапЦа рап!пеппа: мускарин и мускарин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Фосфорорганические пестициды: карбофос, метафос, фосфамид, фазалон, фоксин, байтекс, дифос, хлорофос. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Яды, действующие на адренергические рецепторы: адреналин и т.д. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Местноанестезирующие: новокаин, дикаин, тримекаин, лидокаин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

13. Отравления прочими ядами

Соединения ртути, мышьяка, фосфора, таллия, свинца, меди, цинка, кадмия, фториды, кремнефториды. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Ртутьорганические ядохимикаты. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Тетраэтилсвинец. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Цианистоводородная (синильная) кислота и ее соли, сероводород, метан, углекислота. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Ингаляционные наркотики: хлороформ, эфир, фторотан. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Снотворные: барбитураты, (барбитал, барбамил, фенобарбитал, этаминал натрия); хлоргидрат; глутетимид (ноксирон). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Нейролептики: производные фенотиазина (аминазин, левомепромазин, френолон, трифтазин); производные оксидазепаина (хлордиазепоксид, нозепам, фенозепам, нитрозепама);

трициклические антидепрессанты (амитриптилин, азафен, фторацизин, соединения лития); психомоторные стимуляторы (кофеин, фенамин). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Наркотические анальгетики и наркотики опийного ряда: морфин, кодеин, этилморфин, промедол, фентанил. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.

Психостимуляторы: амфетамины, кокаин, эфедрой. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.

Галлюциногены: диэтиламид лизергиновой кислоты, фенциклидин, марихуана, псилоцибин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Ненаркотические анальгетики: Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика, аспирин, парацетамол, анальгин.

Спирты: этиловый, метиловый, пропиловый, бутиловые, амиловые. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.

Гликоли: этиленгликоль. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Хлорорганические растворители: четыреххлористый углерод, трихлорэтилен, дихлорэтан. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Хлорорганические пестициды: ДДТ, гексахлоран. Механизмы действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Прочие растворители: бензин, бензол, ксилол, толуол, ацетон, сложные эфиры. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика острых и хронических отравлений.

Алкалоиды чилибухи: стрихнин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Алкалоиды болиголова водяного (цикутотоксин) и болиголова пятнистого (кониин). Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Прочие растительные яды: аконитин и вератрин. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Причины смерти. Судебно-медицинская диагностика.

Гликозиды дигиталиса и строфантина. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Ядохимикаты — производные феноксиуксусной кислоты: 2М-4Х, 2М-4ХМ, 2,4-ДТ, севин, цинеб, манеб, альфаанафтилтиомочевина, фосфид цинка, пиретрины. Механизм действия. Клинические и морфологические проявления. Судебно-медицинская диагностика.

Пищевые отравления. Классификация. Судебно-медицинская диагностика отдельных видов бактериальных и небактериальных пищевых отравлений: пищевые токсикоинфекции, отравления грибами, ботулизм. Дополнительные исследования.

14. Ненасильственная смерть

Ненасильственная смерть. Поводы к судебно-медицинскому исследованию трупа в случаях ненасильственной смерти. Значение этих исследований для органов правопорядка и здравоохранения. Скоропостижная (внезапная) смерть. Заболевания и состояния, наиболее часто приводящие к скоропостижной смерти, их морфологические проявления.

15. Судебно-медицинская экспертиза потерпевших, обвиняемых и других лиц

Обязательность назначения судебно-медицинской экспертизы для определения характера телесных повреждений от различных внешних воздействий, состояния здоровья (физического и психического) и возраста.

Судебно-медицинская экспертиза телесных повреждений. Разрешаемые вопросы: определение характера, локализации и степени тяжести вреда здоровью, их давности, орудия и механизма травмы. Общие принципы и методика определения степени тяжести вреда здоровью. Действующие нормативы. Действия эксперта при невозможности дать заключение о степени тяжести вреда здоровью.

Целесообразность проведения повторных обследований потерпевших. Комиссионные экспертизы. Участие в проведении судебно-медицинских экспертиз врачей — консультантов. Составление заключений эксперта о степени тяжести вреда здоровью с неопределившимся исходом. Значение врачебного вмешательства и лечебных мероприятий при экспертной оценке степени вреда здоровью. Установление степени вреда здоровью при нескольких повреждениях, нанесенных одновременно (в короткий срок). Осложнения повреждений, их судебно-медицинская оценка.

Судебно-медицинская экспертиза утраты трудоспособности. Поводы. Методика определения размера стойкой утраты трудоспособности. Действующие нормативные документы.

Судебно-медицинская экспертиза самоповреждений, искусственных и притворных болезней. Самоповреждения, причиненные тупыми, острыми предметами и огнестрельным оружием. Искусственные заболевания органов зрения, носа, полости рта, желудочно-кишечного тракта. Виды симуляций и агграваций. Основы судебно-медицинской диагностики искусственных и притворных болезней. Лабораторные методы исследования.

Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья. Поводы. Методика проведения.

Определение возраста. Отождествление личности. Установление заражения болезнью, передающейся половым путем. Экспертные методы и критерии.

16. Экспертиза при спорных половых состояниях и половых преступлениях

Поводы для экспертизы половых состояний у лиц женского и мужского пола. Установление пола, половой зрелости, половых функций, беременности и условий ее прекращения, факта родов. Основы диагностики. Действующие нормативные документы.

Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности лиц женского пола; действующие нормативные документы. Методы исследований. Значение обследования потерпевшей и подозреваемого. Доказательственное значение лабораторных исследований.

Экспертиза отцовства и материнства в случаях о спорном отцовстве, материнстве и в делах о подмене детей.

Судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел о развратных действиях и насильственных действиях сексуального характера.

17. Судебно-медицинская экспертиза трупа

Методы судебно-медицинского исследования (вскрытия) трупа. Лабораторные исследования, рациональность их выбора.

Повторное исследование трупа. Поводы для эксгумации трупа. Роль судебно-медицинского эксперта, как специалиста, при эксгумации трупа. Особенности судебно-медицинского исследования эксгумированных трупов. Исследование трупов неизвестных лиц. Особенности судебно-медицинского исследования расчлененных, скелетированных, гнилостно измененных трупов. Лабораторные исследования при экспертизе указанных трупов.

Судебно-медицинская экспертиза трупов лиц, умерших скоропостижно. Задачи, решаемые вопросы, методы исследования.

Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных; задачи, решаемые вопросы. Виды насильственной и ненасильственной смерти новорожденных. Особенности исследования трупов новорожденных.

18. Судебно-медицинские методы идентификации личности

Теоретические основы идентификации личности человека (живого лица, трупа). Общие положения и основные принципы судебно-медицинской идентификации личности. Технические приемы при идентификационных исследованиях — сопоставление, наложение, совмещение сравниваемых признаков. Оценка результатов сравнительного исследования для

вывода о тождестве (оценка совпадающих и различающихся признаков). Краниофациальная идентификация. Судебно-дерматоглифические исследования, их значение для идентификации личности.

Исследование с использованием в качестве сравнительного материала рентгенограмм, фотоснимков, материалов, записей в медицинских документах и пр. Общий порядок исследований для доказательства тождества личности и составления заключения. Значение особых примет.

Судебно-медицинское отождествление личности по костным останкам. Последовательность исследований и основные приемы. Решаемые вопросы. Экспертная диагностика расы, пола, возраста и роста человека по костным останкам. Установление принадлежности костных останков определенному человеку.

Судебно-медицинское отождествление личности по стоматологическому статусу.

19. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения

Определение понятия «вещественное доказательство». Обнаружение, фиксация, изъятие и направление на судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств с объектами биологического происхождения. Действующие нормативные документы. Значение исследования этих объектов для цели идентификации личности.

Исследование крови. Исследование пятен крови — цели и задачи экспертизы. Установление наличия, видовой и групповой принадлежности крови. Группы крови и методы их определения. Исследование изоферментов сыворотки и эритроцитов. Установление половой принадлежности крови и регионарного происхождения. Установление принадлежности крови в пятнах плоду и взрослому человеку. Исследование жидкой крови в делах об отцовстве и материнстве. Методы исследования, открываемые факторы.

Исследование выделений. Цели и задачи экспертизы спермы, слюны, пота, мочи. Исследование мекония, сыровидной смазки, околоплодной жидкости, лохий, молока, молозива, кала.

Установление видовой, групповой и половой принадлежности органов и тканей человека.

Исследование волос. Решаемые вопросы и методы исследования при установлении видовой, групповой, половой и регионарной принадлежности волос. Решение вопроса о принадлежности волос конкретному человеку.

Судебно-генетические исследования, их объекты и их возможности: при наличии сравнительного материала от разыскиваемого лица; при наличии сравнительного материала от его родственников; при отсутствии сравнительного материала (возможность установления пола и т.д.).

20. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дел

Поводы, процессуальные нормы организации организации и методика проведения судебно-медицинской экспертизы по материалам следственных и судебных дел. Порядок оформления заключения эксперта.

Специальные методы исследования в судебно-медицинских лабораториях.

Лабораторные методы исследования при экспертизе живого лица и трупа. Значение физико-технических методов исследования при идентификации личности человека и орудия травмы по повреждениям на теле и одежде человека. Организационные и процессуальные положения при использовании лабораторных методов исследований; действующие нормативные документы.

21. Ответственность медицинских работников за профессиональные правонарушения

Российское законодательство о правах и обязанностях медицинского работника. Врачебная этика и деонтология.

Оценка неблагоприятных исходов в медицинской практике. Профессиональные и профессионально-должностные проступки и правонарушения медицинских работников.

Понятия «врачебная ошибка» и «несчастный случай в медицинской практике». Особенности проведения судебно-медицинской экспертизы в уголовных делах по вопросам лечебно-профилактической деятельности.

IV. Перечень вопросов для подготовки к кандидатскому экзамену по специальности «Судебная медицина»

№ п/п	Вопрос	Код компетенции (оценка сформированности компонента «знать»)
1.	Предмет, методы и содержание судебной медицины.	УК- 5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
2.	Организация судебно-медицинской экспертизы в РФ.	УК-6, ПК-1, ПК-3, ПК-4
3.	Судебно-медицинская экспертиза в процессе предварительного и судебного следствия.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
4.	Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы. Судебно- медицинский эксперт, врач-специалист. Права, обязанности и ответственность эксперта. Объекты судебно-медицинской экспертизы.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
5.	Объекты судебно-медицинской экспертизы. Установление факта смерти. Терминальные состояния и их характеристика. Клиническая и биологическая смерть. Компетенция судебно-медицинского эксперта в решении вопросов о категории, виде, роде смерти.	ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
6.	Установление факта смерти. Терминальные состояния и их характеристика. Клиническая и биологическая смерть. Компетенция судебно-медицинского эксперта в решении вопросов о категории, виде, роде смерти.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
7.	Ранние трупные явления. Охлаждение и высыхание трупа. Признаки и время наступления, судебно-медицинское значение.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
8.	Трупные пятна. Условия их формирования, методы исследования, судебно-медицинское значение. Гипостазы внутренних органов. Работа М.И. Райского.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
9.	Трупное окоченение. Теории, объясняющие развитие трупного окоченения. Судебно-медицинское значение трупного окоченения.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
10.	Гниение трупа: сущность этого процесса. Условия и признаки гниения трупа.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
11.	Мумификация, жировоск, торфяное дубление: определение, условия образования, признаки, судебно-медицинское значение.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
12.	Механизм развития смерти при асфиксии. Наружные и внутренние признаки асфиксии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
13.	Судебно-медицинская характеристика различных видов strangulation асфиксии.	ПК-1, ПК-3, ПК-4

	Особенности расположения странгуляционной борозды. Доказательство прижизненной странгуляции.	
14.	Обтурационная асфиксия, ее разновидности и диагностические признаки на трупе.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
15.	Утопление в воде. Диагностика прижизненного утопления. Признаки пребывания трупа в воде.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
16.	Кровоподтеки, их исследование и судебно-медицинское значение.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
17.	Ссадины, стадии их заживления. Прижизненные и посмертные ссадины и их судебно-медицинское значение.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
18.	Раны, причиненные тупыми предметами, их свойства и судебно-медицинское значение.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
19.	Переломы и трещины костей от действия тупых предметов (орудий): определение, характер разрушения кости. Локальные (прямые) и конструкционные (непрямые) переломы. Повреждения черепа тупыми предметами. Работа А. С. Игнатовского.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
20.	Повреждения колющими, режущими и колюще-режущими орудиями: характеристика орудий, морфологические свойства причиняемых ими повреждений.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
21.	Повреждения рубящими орудиями. Судебно-медицинская диагностика этих повреждений. Возможности идентификации орудия по повреждениям.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
22.	Механизм действия огнестрельного снаряда в зависимости от его кинетической энергии. Прямое и боковое действие огнестрельного снаряда.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
23.	Огнестрельные ранения с близкого расстояния. Дополнительные факторы выстрела.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
24.	Признаки огнестрельных ранений с неблизкого расстояния. Феномен И.В.Виноградова.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
25.	Огнестрельные ранения при выстреле в упор. Характеристика входной раны.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
26.	Особенности повреждений, причиненных при выстреле из гладкоствольного оружия дробовым зарядом.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
27.	Поражающие факторы при взрывах.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
28.	Судебно-медицинское исследование трупов лиц, погибших при пожарах. Признаки прижизненного и посмертного действия высокой температуры. Диагностика на трупе.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
29.	Смерть от действия низкой температуры. Диагностика на трупе	ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4
30.	Диагностика смерти при поражении электрическим током (техническим и атмосферным).	ОПК-4, ПК-1, ПК-3, ПК-4
31.	Признаки прижизненных повреждений и их диагностика на трупе	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
32.	Судебно-медицинское установление отравления. Особенности исследования трупов.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4

	Правила изъятия материала для судебно-химического исследования.	
33.	Отравление окисью углерода. Диагностика на трупе.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
34.	Отравление этиловым алкоголем. Правила изъятия и направления трупного материала на лабораторное исследование. Судебно-медицинская оценка результатов лабораторного исследования для диагностики этого вида смерти.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
35.	Судебно-медицинская экспертиза в случаях изнасилования. Особенности этой экспертизы.	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
36.	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц: поводы, организация и правила оформления документации.	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
37.	Определение понятия «вред здоровью». Судебно-медицинское установление тяжести вреда здоровью в соответствии с УК РФ и «Правилами определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека».	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
38.	Правила описания повреждений при экспертизе живых лиц и оказании медицинской помощи.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
39.	Первичный осмотр трупа на месте происшествия (обнаружения). Работа Н.С.Бокариуса.	, ПК-1, ПК-3, ПК-4
40.	Особенности осмотра и описания трупов неизвестных лиц.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
41.	Судебно-медицинское исследование (экспертиза) трупа: поводы, организация проведения, правила оформления судебно-медицинской документации.	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
42.	Судебно-медицинская экспертиза трупов новорожденных младенцев: поводы, вопросы, разрешаемые при этой экспертизе.	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
43.	Особенности техники вскрытия трупов новорожденных	УК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
44.	Скоропостижная смерть. Тактика судебно-медицинского эксперта при проведении исследования трупов в случаях скоропостижной смерти.	УК-5, ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
45.	Виды лабораторных исследований и их значение при судебно-медицинской экспертизе трупа. Правила изъятия и направления материала для гистологического и судебно-химического исследования.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4

**Перечень творческих заданий к кандидатскому экзамену
по специальности «Судебная медицина»**

№ п/п	Вопрос	Код компетенции (оценка сформированности)
----------	--------	--

		компонентов «уметь» и «владеть»)
1.	Основные принципы строения костной ткани длинной трубчатой кости.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
2.	Разрушение костной ткани при механической нагрузке.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
3.	Фрактография излома длинной трубчатой кости.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
4.	Формирование диафизарных переломов длинных трубчатых костей при однократном и повторных воздействиях тупыми твердыми предметами.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
5.	Общая характеристика повреждений длинных трубчатых костей при различных вариантах падения с высоты.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
6.	Виды внешних воздействий, виды деформаций.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
7.	Типы разрушений костной ткани в зависимости от вида внешнего воздействия.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
8.	Внутрисуставные переломы длинных трубчатых костей при различных видах внешних воздействий.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
9.	Разрушение длинных трубчатых костей при особых видах нагружений.	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4
10.	Виды деформирующих сил и напряжений в костной ткани в зависимости от вида деформации	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4

Перечисленные творческие задания предлагаются в качестве третьего вопроса экзаменационного билета.

V. Критерии оценки результатов кандидатского экзамена

Критерии оценки ответа на теоретическое задание

Критерии оценки:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы, рекомендованной для изучения дисциплины. Аспирант показывает системный характер знаний и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, знаком с основной литературой. Обучающиеся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

Критерии оценки творческого задания

«Отлично» - полностью выполнены все условия творческого задания, ответ логично структурирован, обоснован, в полном объеме продемонстрированы умения и навыки, необходимые для выполнения задания, а также свободное владение терминологией по теме задания, даны правильные ответы на дополнительные вопросы экзаменатора по теме задания.

«Хорошо» - основные условия творческого задания выполнены, продемонстрировано свободное владение терминологией по теме задания, однако структура ответа имеет небольшие отступления от логического изложения, умения и навыки, необходимые для выполнения задания демонстрируются с небольшими недочетами, ответы на дополнительные вопросы экзаменатора по теме задания содержат неточности.

«Удовлетворительно» - задание выполнено не полностью, обнаруживаются существенные недостатки во владении терминологией по теме задания, умения и навыки, необходимых для выполнения задания, демонстрируются фрагментарно, ответы на дополнительные вопросы экзаменатора по теме задания содержат фактические ошибки.

«Неудовлетворительно» - задание не выполнено.

VI. Рекомендуемая литература

№ п/ п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров	Число аспирантов, одновременно изучающих дисциплину
Основная литература			
1.	В.Н.Крюков, И.В.Буромский. Руководство по судебной медицине.- М.: Норма: ИНФРА-М, 2014.- 656 с.: ил (гриф УМО)	20	1
2.	Хохлов В.В. Судебная медицина: Руководство. Издание третье (переработанное и дополненное). – Смоленск, 2010. – 992 с.	15	
3	В.Н.Крюков.Диагностикум механизмов и морфологии переломов при тупой травме скелета.-Изд 2-е, перераб.- Новосибирск: Наука, 2011.- 522 с.	1	
4.	Хохлов В.В., Андрейкин А.Б. Учебник-практикум по судебной медицине. Издание третье, дополненное).- Москва, 2012. – 404 с.	65	
Дополнительная литература			

1. Задачи и тестовые задания по судебной медицине [Текст] / под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР-МЕД. – 2006.	103	1
2. Атлас по судебной медицине [Текст] / под ред. А.А. Солохина. – М.: Медицина. – 1981.	137	
3. Пашинян, Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках [Текст]: Учебное пособие/ Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 336 с.	1	
4. В.И.Бахметьев и соавт. Судебно-медицинская экспертиза степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека: учебно-методическое пособие.-Воронеж: ВГМУ, 2016.- 61 с.	2	
5. Решетень В.П., Бахметьев В.И. Повреждения, причиняемые острыми орудиями: Учебное пособие.- Воронеж: ВГМА, 2009.- 82 с. (гриф УМО)	85	

Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

1. Судебная медицина [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Ю.И. Пиголкина. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 496 с.: ил. – URL : www.studmedlib.ru
2. Судебная медицина. Руководство к практическим занятиям : учеб. пособие / Ромодановский П. О., Баринев Е. Х., Спиридонов В. А. . – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 208 с. – URL : www.studmedlib.ru
3. Атлас по судебной медицине / под ред. Ю.И. Пиголкина – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 376 с.: ил. – URL : www.studmedlib.ru
4. Ситуационные задачи и тестовые задания по судебной медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. – URL : www.studmedlib.ru
5. Судебная медицина. Лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Дубровина И.А., Леонова Е.Н. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – URL : www.studmedlib.ru
6. Судебная медицина в схемах и рисунках [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ромодановский П. О., Баринев Е. Х. . – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.– 336 с. : ил. – URL : www.studmedlib.ru
7. Судебная медицина. Compendium [Электронный ресурс] : учебное пособие / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 288 с. – URL : www.studmedlib.ru

**VII. ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ БИЛЕТА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА»**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России)**

Специальность: 14.03.05 – Судебная медицина

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

1. Организация и структура судебно-медицинской службы МЗ РФ.
2. Трупные пятна: механизм и динамика развития, диагностическое значение.
3. Основные принципы строения костной ткани длинной трубчатой кости.

Зав.кафедрой,

д.м.н., профессор



Бахметьев В.И.