



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Судебная медицина»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач - лечебник
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Т.М. Черданцева	д-р мед. наук, доц.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики
И.Б. Бойко	Доктор медицинских наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.М. Лапкин	Доктор медицинских наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой нормальной физиологии с курсом психофизиологии
А.В. Федосеев	Доктор медицинских наук, профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Зав. кафедрой общей хирургии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело  
Протокол № 11 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Оценочные средства, используемые для текущего контроля успеваемости (проводится в течение периода обучения, в 12 семестре). Последний имеет отношение и к контролю самостоятельной работы студента. Оценочные средства в данной программе представлены следующими: задания в тестовой форме, ситуационные задачи, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, контрольные работы (задания), темы рефератов, курсовых работ и др. (необходимо представить типовые задания, примеры), темы и сценарии деловых игр и других активных и интерактивных форм учебных занятий.

1. Примеры заданий в тестовой форме.

Необходимо выбрать один правильный ответ.

1. Новорожденным в судебной медицине принято называть ребенка в период:

- 1) первых 24 часов жизни;
- 2) первых 5-7 дней жизни;
- 3) первых 2 недель жизни;
- 4) первого месяца жизни;
- 5) первых трех месяцев жизни;

Ответ: 1)

2. Основание для судебно-медицинской экспертизы трупа:

- 1) определение суда;
- 2) направление прокурора или следователя;
- 3) направление главного врача лечебного учреждения;
- 4) обращение адвоката.

Ответ: 1)

3. Исследование трупных пятен позволяет установить:

- 1) давность наступления смерти;
- 2) изменение положения трупа;
- 3) поверхность, на которой лежал труп;
- 4) вероятную причину смерти.

Ответ: 1)

Критерии оценки тестового контроля:

**Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры ситуационных задач с эталонами решений для самостоятельной работы студентов.

Задача	Эталон ответа
<p>1. Из постановления: «17.12.2014 г. С. при выходе из магазина нанес К. удары молотком по голове». Из истории болезни: «К. поступил в больницу (через полчаса после травмы) с жалобами на головную боль, тошноту, рану в области головы ...состояние удовлетворительное, сознание ясное, на вопросы отвечает правильно. В окружающем ориентирован. Черепно-мозговые нервы в норме. Патологических рефлексов нет ...в надбровной области слева рана звездчатой формы, размером 3,0x0,5 см, края размяты, неровные. В ране видна обнаженная от надкостницы лобная кость 1,0x0,5 см. В левой теменной области рана 4,0x0,5 см с неровными размятыми краями. Дно раны – теменная кость. В области затылочной кости рана 2,0x0,5 см с неровными размятыми краями. Дно раны – мягкие ткани.» Во время операции была выполнена трепанация левой теменной кости по поводу вдавленного ограниченного перелома размером 3,0x2,0 см. Удалены костные отломки. Повреждений внутренней пластинки не обнаружено».</p>	<p>Множественные ушибленные раны волосистой части головы. Открытый перелом левой теменной кости.</p>
<p>2.22.01.2015 г. С., 26 лет, неизвестным было причинено ножевое ранение в область грудной клетки. Из истории болезни: «...жаловалась на сильную болезненность в левой половине грудной клетки сзади, усиливающуюся при вдохе, повороте и кашле... В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиной 3 см, зияние – 0,5 см, кровоточит. В межлопаточной области, больше слева, подкожная эмфизема ... произведена первичная обработка раны. Рана рассечена по ходу раневого канала, который идет снизу вверх, сзади наперед и проникает в плевральную полость. Рана в пристеночной плевре свободно пропускает палец, к ране прилежит неповрежденное легкое... Рентгеноскопия грудной клетки: легочные поля прозрачны, синусы свободны...»</p>	<p>Проникающая колото-резаная рана в области груди слева без повреждения внутренних органов.</p>

***Критерии оценки при решении ситуационных задач:***

*Оцениваются знания, позволяющие дать судебно-медицинскую оценку указанным телесным повреждениям, а также знания предшествующих дисциплин (например, анатомии, гистологии, патофизиологии и др.) и способность применять их к анализу и синтезу для постановки судебно-медицинского диагноза, решения конкретных задач.*

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры тем рефератов.

1. Телесные повреждения: определение, виды.
2. Определение свойств и механизма действия повреждающих предметов.
3. Определение давности нанесения телесных повреждений.
4. Судебно-медицинские критерии степени тяжести вреда, причиненного здоровью.
5. Судебная экспертиза при огнестрельных повреждениях.
6. Определение дистанции выстрела.
7. Признаки входного и выходного огнестрельных ранений.
8. Повреждение костей: судебно-медицинский аспект.
9. Гидродинамическое действие пули.
10. Феномен Виноградова.
11. Судебная экспертиза в случаях отравлений
12. Отравления
13. Отравления деструктивными ядами,
14. Отравления функциональными ядами.
15. Отравления кровяными ядами.
16. Отравления неизвестными ядами.
17. Судебно-медицинское исследование трупа.
18. Определение давности наступления смерти.
19. Диагностика телесных повреждений
20. Характер телесных повреждений.

***Критерии оценки реферата:***

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью

соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

### **Форма промежуточной аттестации в 11(12) семестре-зачет**

#### **Порядок проведения промежуточной аттестации**

#### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 2 вопросов.

Критерии сдачи зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

### **Фонды оценочных средств**

#### **для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)**

#### **для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

### **ОПК-5**

Способен оценивать морфофункциональные физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

#### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Определение смерти в судебной медицине.
2. Отношение к смерти в судебной медицине и в других медицинских дисциплинах.
3. Требования, предъявляемые к подготовке врача-судебно-медицинского эксперта в профессиональном стандарте «Врач-судебно-медицинский эксперт».
4. Признаки смерти.
5. Ориентирующие признаки смерти.
6. Достоверные признаки смерти.

7. Трупные пятна: судебно-медицинский аспект.
8. Трупное окоченение в судебной медицине.
9. Охлаждение тела как признак смерти.
10. Высыхание как признак смерти.
11. Аутолиз: судебно-медицинский аспект.
12. Ранние трупные признаки.
13. Поздние трупные признаки.
14. Гниение
15. Мумификация.
16. Торфяное дубление.
17. Жировоск.
18. Момент смерти.
19. Момент смерти при решении вопроса о трансплантации органов.
20. Реанимационные пособия.
21. Начало выполнения и прекращение проведения реанимации.
22. Реанимация в отношении несовершеннолетних.
23. Давность наступления смерти.
24. Суправитальные реакции, их значение.
25. Этапы умирания.
26. Классификация смерти.
27. Компетенция судебного медика в случае смерти.
28. Участие врача при проведении осмотра трупа, эксгумации.
29. Причина смерти в судебной медицине.
30. Отличия судебно-медицинского вскрытия от патологоанатомического.
31. Этапы судебно-медицинского исследования/экспертизы трупа.
32. Основания для судебно-медицинского исследования/экспертизы трупа.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

- 1) установить факт смерти;
- 2) установить время наступления смерти;
- 3) установить наличие телесных повреждений;
- 4) произвести описание телесных повреждений;
- 5) выполнить реанимационные мероприятия

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать сложные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):**

- 1) Установление давности наступления смерти.
- 2) Термометрия трупа и ее судебно-медицинское значение.

- 3) Описание телесных повреждений, выявленных при осмотре трупа на месте его обнаружения.
- 4) Констатация смерти.
- 5) Определение момента смерти.
- 6) Установление перемещения тела мертвого человека.
- 7) Действия при осмотре трупа неизвестного лица.
- 8) Действия при осмотре трупа при обнаружении в теле острых предметов.
- 9) Оформление свидетельства о смерти.
- 10) Установление кровоподтека при сомнении в отношении трупного пятна.

## **ПК-2**

Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

### **Контрольные вопросы:**

1. Определение понятий «Физические» телесные повреждения», «Механические телесные повреждения».
2. Телесные повреждения, причиняемые невооруженным человеком.
3. Характер телесных повреждений, причиняемых невооруженным человеком.
4. Кровоподтек: судебно-медицинский аспект.
5. Ссадина в судебно-медицинском отношении.
6. Рана с позиций судебной медицины.
7. Признаки «тупой» раны.
8. Виды «тупой» раны.
9. Перелом костей в судебно-медицинском отношении.
10. Ушиб с позиций судебной медицины.
11. Травматическая ампутация в судебно-медицинском отношении.
12. Признаки прижизненности причинения телесных повреждений.
13. Вред здоровью в судебной медицине.
14. Сравнение понятий «вред здоровью» и «телесное повреждение».
15. Повреждения, причиняемые тупыми предметами, орудиями, оружием.
16. Транспортная травма и ее виды.
17. Автомобильная травма в судебно-медицинском отношении.
18. Наезд на пешехода: признаки.
19. Переезд через человека: признаки.
20. Повреждения при автотравме внутри автомобиля.
21. Повреждения при выпадении из автомобиля во время движения.
22. Повреждения при сдавливании человека автомобилем.
23. Рельсовая травма и ее виды.
24. Признаки «рельсовой» травмы.
25. Падение с высоты и на плоскости: судебно-медицинский аспект.



26. Отличие телесных повреждений при падении с высоты от полученных при падении на плоскости.
27. Признаки общего сотрясения тела.
28. Признаки сотрясения головного мозга.
29. Повреждения от сдавливания человека тяжелыми массивными предметами.
30. Отличие телесного повреждения от заболевания, патологического состояния.
31. Посмертные ссадины.
32. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при «тупой травме».
33. Признаки давности образования телесных повреждений.
34. Рубец как признак телесного повреждения.
35. Разрывы внутренних органов с позиций судебной медицины.
36. Размятие (размозжение) тканей: судебно-медицинский аспект.
37. Ампутация в судебно-медицинской практике.
38. Схема описания телесных повреждений.
39. Значение локализации телесного повреждения.
40. Значение вида телесного повреждения.
41. Значение формы телесного повреждения.
42. Значение размеров телесного повреждения.
43. Значение краев и концов телесного повреждения.
44. Значение состояния окружающих тканей при исследовании телесного повреждения.
45. Причина смерти при «тупой травме».
46. Виды твердых тупых предметов.
47. Переломы ребер при «тупой травме».
48. Переломы трубчатых костей.
49. Переломы костей черепа.
50. Переломы костей таза.
51. Переломы костей позвоночника.
52. Переломы костей лицевого черепа.

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

На представленном муляже необходимо установить:

- 1) Наличие телесного(ых) повреждения(ий).
- 2) Обосновать его характер.
- 3) Определить локализацию.
- 4) Указать:  
размеры,  
  
форму,  
  
внешний вид,  
  
состояние окружающих тканей.
- 5) Дать характеристику краев и концов.
- 6) Использовать имеющиеся данные для оценки причиненного вреда здоровью и его степени.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе**

приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

1. Сформулировать вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу при причинении механических телесных повреждений.
2. Отличия механических телесных повреждений от «химических» телесных повреждений.
3. Отличия вреда причиненного здоровью от механического телесного повреждения.
4. Отличия механического телесного повреждения от заболевания.
5. Механизм образования механических телесных повреждений.
6. Описание механического телесного повреждения.
7. Определение степени тяжести вреда причиненного здоровью.
8. Методика исследования механического телесного повреждения.
9. Действия врача-специалиста в области судебной медицины при оказании медицинской помощи в экстренной форме в случае причинения механического телесного повреждения.
10. Высказаться о предполагаемой причине смерти при осмотре трупа с механическими телесными повреждениями.