

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 №10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Судебная медицина
05	Основная профессиональная образовательная
Образовательная программа	программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач-лечебник
Форма обучения	очная

Разработчик: кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

ФОИ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
И.Б. Бойко	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Профессор

Рецензенты:

ФОИ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
М.М. Лапкин	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой нормальной физиологии с курсом психофизиологии
А.В. Федосеев	д-р мед. наук, проф.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	зав. кафедрой общей хирургии, травматологии и ортопедии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело Протокол N 6 от 22.04. 2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом. Протокол № 5 от 24.04.2025г.

.

- 1. Паспорт комплекта оценочных материалов
- 1.1. Комплект оценочных материалов (далее КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Судебная медицина». ОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК - 5	20	20
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
ПК - 2	20	20
Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза		
Итого	40	40

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Судебная медицина».

Код и наименование компетенции	№ п/п					За,	дание с инст	рукцией
ОПК-5		Задания закр	рытого ти	па				
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1.	A — опреде B — положен B — выявле Γ — осмотр о Ξ — определ Запишите со	ия: врачу ление дав ние тела, и ние и изы одежды и гела; нение жиз	при осмотр ности наст поза трупа; ятие биолог обуви труп ни/смерти у	е трупа на упления см гических об а; у обнаруже	месте его ерти; бъектов; нного чел	-	я поручают:
	2.	Прочитайте Текст задані А – стаз; Б – гипоста В – имбиби Запишите со	ия: стадии з; щия.	восстанов	вления цвет	а трупны		раво:
	3.	Прочитайте Текст задані А — термин Б — предаго В — клинич Г — агония. Запишите со А	ия: этапы пальная па нальное с пеская сме	умирания: ауза; состояние; ерть;			рр слева нап	раво:
	4.	Прочитайте Текст задані					сти как призн	нак степени тяжести вреда здоровью.

	К каждой позици	и, данной в лев	ом столбце,	подберите соответст	твующую позицию из правого столбца:
		признак		характеристик	ca
	A	Тяжкий вред	1	Значительная	
		здоровью		стойкая утрата	a
				общей	
				трудоспособно	ости
				менее чем на с	одну
				треть	
	Б	Средней	2	Значительная	
		тяжести вред		стойкая утрата	a
		здоровью		общей	
				трудоспособно	ости
				не менее чем н	Ha
				одну треть	
	В	Легкий вред	3	Незначительна	ая
		здоровью		стойкая утрата	a
				общей	
				трудоспособно	ости
	Запишите выбра	нные цифры по	д соответст	вующими буквами:	<u></u>
	A	Б		В	
	Прочитайте текс	•			
			ения результ	атов судебно-медиц	инского вскрытия.
	А – вводная час				
	Б – судебно-мед	ицинский диагн	юз;		
5.	В – выводы;				
] .	Г – исследовател	ьская часть.			
	2			1	
		<u>*</u>		ность цифр слева на	право:
	A	Б	В	T T	
	Прочитайте текс				
			ния телесн	ых повреждений п	при фронтальном столкновении движущегося легкового
6.	автомобиля с чел				
	А – падение тел				
	Б – отбрасывани	е тела и падени	е его на доро	огу;	

	D					
	В – соударен Г – продвиже			еловеком;		
	1 – продвиже	ние тела по д	opore.			
	Запишите сос	тветствующ	ло послелова	ательность	цифр слева наг	maro.
	A	Б	В	WI GUIDITO GID	Г	
	Прочитайте т	екст и устано	вите последо	овательнос	ТЬ.	
	Текст задания	я: фазы образ	ования телес	ных повре	ждений при пер	реезде тела колесом автомобиля.
	А – накатыв					
	Б – продвиже	-		колесом;		
	В – перекаты					
	Г – соударени					
	Д – вторично	е продвижені	ие тела колес	ом по доро	оге.	
	201111111111111111111111111111111111111		#0 H00H0H0D(OTOTI HOOTI	with arope tree	rmano:
	А	<u>Б</u>	ую последова В	Г	цифр слева наг	граво. П
	11	ъ	В	1	<u> </u>	-
	Прочитайте т	екст и устано	вите поспело) Вательнос	ТЬ	<u></u>
						падении человека из движущегося автомобиля.
	А – продвиж			P •		
2	Б – соударен			биля;		
3.	В – падение	тела на дорог	ry.			
	Запишите сос	тветствующ	ую последова	ательность	цифр слева наг	<u>гр</u> аво:
	A	Б		В		
	Прочитайте т	•				
	Текст задания	-		_		
				а и меньша	ая часть порохо	вых газов;
	Б – большая					
9.	В – огнестре					<u> </u>
					ла, копоть руж	
		Б	ую последова В	ательность	цифр слева наг	граво. П
	A	В	D		1	-
	Прочитайте т	екст и устаца	рите соотрет	ствие		1
10.	-	-			льтатов количе	ственного определения этилового спирта в трупной крови.

			нкционал		и столбце, і		ржание
		_	нка				ола, ‰
	A	Энд	догенный		1	0,2-0	,3
			НОЛ				
	Б		отреблени нола имел то		2	0,31-	0,5
	В	He	значитель іяние этан		3	До 0	,1
	Γ	Лег	кое опьян	нение	4	0.51-	1,5
	Д		ьянение дней степ	іени	5	1,51-	2,5
	E		пьное янение		6	2,51-	3,0
	Ж		келое янение		7	3,1-5	,0
					соответст		
	A	Б	В	Γ	Д	Е	Ж
11.	Текст зада А – фаза Б – фаза р Запишите	ания: ток элимина резорбци соответс	сикокине ции; и. ствующук	тика эт о после	следовател ганола в ор едовательн Б	ганизме ч	
12.	Текст зада А – озна Б – устан	ания: мет комление овление : омление (намнеза;	одика про е с медици пичности; с материа	оизводо инским ;	следовател ства судеб пи материа представле	но-медици лами;	

)[/ HO			*********	0000000	-				
			ельные							
	3 – офс И – вы		ие заклн	очения	экспер	ra,				
			TD OTOTOL			70D0707		wydn ar	202 1127	mana
		_	тветств	ующук ⊤г						раво.
	A	Б	В	1	Д	Е	Ж	3	И	_
		<u> </u>								
	-		екст и у					Ъ.		
			т изъяти		-		-			
		-		-					количе	еством снега;
			ег поме		-	•		•		
13.		-			•	-		-		ько слоев марлю или материю;
			пом пом			-	-		-	
	1 ' ' -		следамі	-	-					*1
		ите соо	тветств			цовател	ьность і	цифр сл	ева нап	раво:
	A		Б	I	3	Γ		Д		
	-		екст и у							
				-	-			_		повых состояний.
			авность							
										ений и свойства предмета, причинившего их?
14.										бласти половых органов, заднего прохода?
			и призн							
	Запиш	ите соо	тветств	ующую	о послед	цовател	ьность і	цифр сл	ева нап	раво:
	Α		Б		В			Γ		
			екст и у							
	Текст з	вадания	: квалис	рициру	и ишон	признак	степен	и тяжес	ти вред	да причиненного здоровью.
	К кажд	ой позі	иции, да	анной в	в левом	столбце	е, подбе	рите со	ответст	вующую позицию из правого столбца:
		К	валифи	цируюі	щий		Xap	актерис	тика	
		п	ризнак				(диа	гноз)		
15.	A	Д	лительн	юсть		1	Tpai	вматиче	ская	
		pa	асстрой	ства			амп	утация і	мочки	
		3,7	оровья				yxa,	вызвав	шая	
			-				его д	деформ	ацию	
	Б	С	тойкая у	утрата		2		елом		
			бщей	· -				енной к	ости	

T		трудоспособно	OTIA			
	В			3	Tnon	MOTERNA ON A COMMENTAL OF A COMMENTA
	D	Опасность для	ингиж і	3	_	иатическая
					_	гация
						го пальца
						й кисти
	Γ	Неизгладимое		4		ированная
		обезображива	ние		трещ	
		лица			нарух	кной
					костн	ой
					пласт	инки
					темен	ной кости
	Д	Утрата органа	или	5	Траві	иатическая
		его функций			ампу	сация
		13			_	ого члена
				I		
	Запишит	е выбранные цис	рры под	соответ	ствующи	ми буквами:
	A	Б	В		Γ	Д
						, ,
	Прочитай	ге текст и устано	вите сос	тветств	ие.	
		ния: степень тях				
		позиции, данной				ите соответст
		Степень тяжес				ктеристика
		вреда здоровы			(диаг	
	A	Телесное		1	Трав	
	' '	повреждение,	не	1	-	ла, едшая к
		причинившее			разви	
		-	ърсд		1	THIO
					TOTAL	HIGOROFO
16.		здоровью			I	ического пойотра
16.	Г			2	расст	ройства
16.	Б	Легкий вред		2	расст Закрі	ройства лтый
16.	Б			2	расст Закри перел	ройства ятый юм
16.	Б	Легкий вред		2	расст Закра перел нарух	ройства лтый юм кного
16.		Легкий вред здоровью			расст Закри перел наруж мыщ	ройства лтый юм кного елка
16.	Б	Легкий вред здоровью Вред здоровью		2	расст Закри перел наруз мыщ Ссад	ройства итый юм кного елка ина левой
16.	В	Легкий вред здоровью Вред здоровью средней тяжес			расст Закри перел нарух мыщ Ссад скуло	ройства лтый ом кного елка ина левой овой области
16.		Легкий вред здоровью Вред здоровью			расст Закри перел нарух мыщ Ссад скуло	ройства итый юм кного елка ина левой

		1				ī	
	II	17				смещения	[
	Д	-	сценивается ка	ак 5		Разрыв	.,
		-	инение вреда			девственн	ЮЙ
		здоро	ВЬЮ			плевы	
		_	4			_	
			нные цифры п		ответств	зующими б	
	<u>A</u>		Б]	В	1		Д
	Проинто	ŭro rocar	H VOTOHODUTO	ООТР	OTOTRILO		
			и установите с нестрельные по				
			и, данной в лев			толберите с	OOTBETC
	Каждо		и, данной в лев огнестрельной	OM CI	олоце, г	Признак	ООТВСТС
İ		раны	=			огнестрел	ьной
		Раны				раны	DIION
	A	ВХОДН		1		Дефект ти	ани
	Б	ВЫХОДІ		2		Щелевиді	
		BBIAO,	дпил			форма раз	
	В	вхоль	ная или	3		Наличие 1	
17.		ВЫХОДІ				костных	paric
17.		BBIAO,	ДПИЛ			осколков	ипи
						частиц	11,111
						внутренн	λX
						органов	-
	Γ	Не яв	вляется	4		Штанц-ма	арка
			трельной рано				1
						1	
			нные цифры по	од со		-	
	1	4	Б		В	l	
			и установите с				
			вешение и удаг				
18.	К каждоі		и, данной в лев	ом ст			оответс
		Повеше			Приз	нак	
	11	удавлен	ие петлей				

	A	Повешение		1	Субконъюктивальные		
					ЭКХИМОЗЫ		
	Б	Удавления г	тетлей	2	Равная глубина		
					борозды на всех ее		
					участках		
	В	Не служит		3	Кровоизлияния в		
		признаком			межпозвонковых		
		повешения і	И		дисках		
		удавления п	етлей				
	Запин	ите выбранны	е цифры	под со	ответствующими буквами:		
		A		Б	В		
	Прочит	гайте текст и ус	тановит	е соотв	етствие.		
	_	адания: утопле					
	К кажд	ой позиции, да	нной в л	евом ст	олбце, подберите соответс	вующую позицию из прав	ого столби
		7.7			T		
		Утопление			Признак		
	A	Утопление Утопление		1	Признак Мацерация кожи		
	<u>А</u> Б		е в воде	1 2			
		Утопление	е в воде		Мацерация кожи		
	Б	Утопление Пребывание	е в воде	2	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по		
19	Б	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и	I	2	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с		
19.	Б	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания	I	2	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по		
19.	Б	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и	I	2	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска		
19.	БВ	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания в воде	і трупа	2 3	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен		
19.	БВ	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания в воде	і трупа	2 3	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска		
19.	БВ	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания в воде	і трупа	2 3	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен		
19.	БВ	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания в воде	і трупа	2 3	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен		
19.	БВ	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания в воде	і трупа	2 3	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен		
19.	Запиш	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания в воде ите выбранны А	трупа е цифры	2 3 под сос Б	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен ответствующими буквами: В		
20.	Запиш	Утопление Пребывание Не служит признаком утопления и пребывания в воде ите выбранны А	трупа е цифры	2 3 под сос Б	Мацерация кожи Мокрая одежда Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен ответствующими буквами: В		

	Ранние и позд	цние		Признак					
	трупные								
	изменения								
A	Ранние трупн	ные 1		Охлаждение тела					
	изменения								
Б	Поздние труп	ные 2		Спазм гладкой					
	изменения			мускулатуры					
B	Не относятся	ни к 3		Гниение					
	ранним, ни к								
	поздним труп	НЫМ							
	изменениям								
Запи	шите выбранные і	цифры по	од соотв	ветствующими буквами	· ·				
	A	E		В	7				
					1				
	<u> </u>				-				
Задан	ия открытого типа	ı							
1. Прочі	тайте текст и дай	те развері		обоснованный ответ.					
1. Прочи Текст	тайте текст и дай задания: «На про	те разверг оезжей ча	асти до	роги обнаружен труп	•				
1. Прочи Текст устан	тайте текст и дай задания: «На про звлено: на подоц	те разверноезжей ча швах обу	асти до ⁄ви про	роги обнаружен труп одольные следы сколь	жения; поп	теречный	перелом	правой б	едренной ко
1. Прочі Текст устан вееро	итайте текст и дайт задания: «На про овлено: на подог образными трещи	те разверг оезжей ча швах обу нами, схо	асти до ⁄ви про одящим	роги обнаружен труп одольные следы сколь ися сзади; кровоизлиян	жения; поп ия в мягкие	перечный е ткани сп	перелом ины, пря	правой б мые перело	едренной ко омы III-IX ре
1. Прочі Текст устан- вееро задне	итайте текст и дай задания: «На про овлено: на подоп образными трещий и подмышечной ли	те разверг оезжей ча швах обу нами, схо	асти до ⁄ви про одящим	роги обнаружен труп одольные следы сколь	жения; поп ия в мягкие	перечный е ткани сп	перелом ины, пря	правой б мые перело	едренной ко омы III-IX ре
1. Прочи Текст устан- вееро задне следа	итайте текст и дайт задания: «На про овлено: на подоп образными трещий и подмышечной ли ми скольжения.»	те развері оезжей ча швах обу нами, схо инии спра	асти до лви про одящим ава; кро	ороги обнаружен труп одольные следы сколь пися сзади; кровоизлиян овоизлияния в области н	жения; попия в мягкие порней легки	перечный е ткани сп	перелом ины, пря	правой б мые перело	едренной ко омы III-IX ре
1. Прочі Текст устан вееро заднеі следа Вид а	итайте текст и дайта задания: «На про овлено: на подопобразными трещий подмышечной лими скольжения.»	те развергоезжей ча швах обу нами, схо инии спра	асти до леи про одящим ава; кро ожение	ороги обнаружен труп одольные следы сколь пися сзади; кровоизлиян овоизлияния в области на пострадавшего и автом	жения; попия в мягкие порней легки	перечный е ткани сп	перелом ины, пря	правой б мые перело	едренной ко омы III-IX ре
1. Прочи Текст устан- вееро- задне- следа Вид а 2. Прочи	итайте текст и дай задания: «На про овлено: на подоцобразными трещий подмышечной ли скольжения.» втотравмы и взаим тайте текст и дай затайте текст и дай за дам за дай за	те разверноезжей ча пвах обу нами, схо инии спра морасполоте разверн	асти до лем про одящим ава; кро ожение нутый о	ороги обнаружен труп одольные следы сколь ися сзади; кровоизлиян овоизлияния в области в пострадавшего и автом обоснованный ответ.	жения; попия в мягкие сорней легки обиля.	перечный е ткани сп их; ушибл	перелом пины, пря пенная ра	правой (мые перело на головы,	едренной ко омы III-IX рес ссадины на л
1. Прочи Текст устан вееро задне следа Вид а 2. Прочи Текст	итайте текст и дайта задания: «На про овлено: на подопобразными трещий подмышечной лими скольжения.» втотравмы и взаим задания: «На пер задания: «На пер	те развергоезжей ча швах обу нами, схо инии спра морасполоте развергоедней по	асти до лем про одящим ава; кро ожение нутый о	ороги обнаружен труп одольные следы сколь ися сзади; кровоизлиян в области в пострадавшего и автом обоснованный ответ.	жения; попия в мягкие сорней легки собиля.	перечный сткани спих; ушибл	перелом пины, пря пенная ра я рана ра	правой (мые перелона головы, вмером 1,9	бедренной ко омы III-IX рес ссадины на л х0,9 см с рог
1. Прочи Текст устан вееро задне следа Вид а 2. Прочи Текст неоса,	итайте текст и дайтадания: «На про овлено: на подопобразными трещий и подмышечной лими скольжения.» втотравмы и взаим тайте текст и дайт задания: «На пер	те разверноезжей чами, схо инии спраморасполоте разверноедней по	асти до лем про одящим ава; кро ожение нутый о оверхно нец ее с	ороги обнаружен труп одольные следы сколь ися сзади; кровоизлиян в области в пострадавшего и автом обоснованный ответ. ости груди справа имее острый, другой — П-обр	жения; попия в мягкие сорней легки собиля.	перечный сткани спих; ушибл	перелом пины, пря пенная ра я рана ра	правой (мые перелона головы, вмером 1,9	бедренной ко омы III-IX рес ссадины на л х0,9 см с рог
1. Прочи Текст устанивееро задне следа Вид а 2. Прочи Текст неоса линей	итайте текст и дай задания: «На про овлено: на подогобразными трещий подмышечной ли скольжения.» втотравмы и взаим тайте текст и дай задания: «На пер цненными краями ную форму. Длин	те разверноезжей чами, схоними спраморасполоте разверное, один колараневог	асти до лем про одящим ава; кро ожение нутый о оверхно нец ее с о канал	ороги обнаружен труп одольные следы скольное следы скольное сзади; кровоизлиян овоизлияния в области и пострадавшего и автом обоснованный ответ. Пости груди справа имее острый, другой — П-обра 5 см.»	жения; попия в мягкие сорней легки собиля. тся веретенованый, шир	перечный е ткани спих; ушиблих; ушибл	перелом пины, пря пенная ра я рана ра см. При о	правой (мые перелона головы, вмером 1,9 введении кр	бедренной ко омы III-IX рес ссадины на л х0,9 см с рог раев она прин
1. Прочи Текст устан вееро задне: следа: Вид а 2. Прочи Текст неоса, линей Какие	итайте текст и дай задания: «На про овлено: на подопобразными трещий подмышечной лими скольжения.» втотравмы и взаим задания: «На пер цненными краями ную форму. Длин особенности тра	те разверноезжей чами, схочнии спраморасполоте разверное, один кола раневога вымирован	асти до ле про одящим ава; кро ожение нутый о оверхно нец ее с о канал	ороги обнаружен труп одольные следы скольное следы скольное свады; кровоизлияновоизлияния в области в пострадавшего и автом обоснованный ответ. ости груди справа имее острый, другой — П-обра 5 см.»	жения; попия в мягкие сорней легки собиля. тся веретенованый, шир	перечный е ткани спих; ушиблих; ушибл	перелом пины, пря пенная ра я рана ра см. При о	правой (мые перелона головы, вмером 1,9 введении кр	бедренной ко омы III-IX рес ссадины на л х0,9 см с рог раев она прин
1. Прочи Текст устани вееро заднея следа Вид а 2. Прочи Текст неоса, линей Какие 3. Прочи	итайте текст и дай задания: «На про образными трещий подмышечной ли скольжения.» втотравмы и взаим тайте текст и дай задания: «На пер цненными краями ную форму. Длине особенности трай тайте текст и дай особенности трай тайте текст и дай тай текст и дай тай текст и дай тайте текст и дай текст	те разверноезжей чами, схочинии спраморасполоте разверноедней по даневога разверна вымирована разверна вымирована разверна вымирована по разверна вымирована по разверна вымирована по разверна вымирована по разверна по разверна вымирована по разверна по	асти до лем про одящим ожение ожение оверхное нец ее с вишего о нутый о	ороги обнаружен труп одольные следы сколь ися сзади; кровоизлиян овоизлияния в области в пострадавшего и автом обоснованный ответ. Ости груди справа имее острый, другой — П-обра 5 см.» орудия можно определи обоснованный ответ.	жения; попия в мягкие сорней легки собиля. тся веретеновазный, шир	перечный е ткани сп их; ушибл ообразная оиной 0,6 им призна	перелом пины, пря пенная ра я рана ра см. При с кам опис	правой (мые перелона головы, вмером 1,9 внедении кранной рань	бедренной ко омы III-IX рес ссадины на л х0,9 см с рог раев она прин
1. Прочи Текст устанивееро задне следа Вид а 2. Прочи Текст неоса линей Какие 3. Прочи Текст	итайте текст и дай задания: «На про овлено: на подогобразными трещий подмышечной ли скольжения.» втотравмы и взаим тайте текст и дай ненными краями ную форму. Длин особенности тра задания: «В пранатайте текст и дай задания» задания задан	те разверноезжей чами, схоними спраморасполоте разверное, один кога раневога разверное разверное разверное разверной височ	асти до лем про одящим ава; кро ожение нутый о верхное нец ее о канал вшего о нутый о очной об	ороги обнаружен труп одольные следы скольное следы скольное сзади; кровоизлиян овоизлияния в области и пострадавшего и автом обоснованный ответ. Ости груди справа имее острый, другой — П-обра 5 см.» Орудия можно определи обоснованный ответ. Области имеется рана т	жения; попия в мягкие сорней легки обиля. тся веретения вазный, шир ть и по каки рехдучевой	перечный е ткани спих; ушиблообразная оиной 0,6 мм призна	перелом пины, пря пенная ра я рана ра см. При с кам опис	правой (мые перелона головы, вмером 1,9 ведении кранной раны разрывов	бедренной кормы III-IX рессадины на лох 0,9 см с рого раев она прин
1. Прочи Текст устан вееро задне: следа: Вид а 2. Прочи Текст неоса, линей Какие 3. Прочи Текст дефек	итайте текст и дайта задания: «На про овлено: на подопобразными трещий подмышечной лими скольжения.» втотравмы и взаими тайте текст и дайта форму. Длине особенности трайтайте текст и дайтайте текст и дайтайте текст и дайта задания: «В прайтом ткани округля	те разверноезжей чами, схочнии спраморасполоденей по даневога развернованированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированированиров	асти до лем про ожение нутый о верхное нец ее о канал вшего о нутый о обы в цент	ороги обнаружен труп одольные следы скольные следы скольное сзади; кровоизлияно вобласти в пострадавшего и автом обоснованный ответ. Ости груди справа имее острый, другой — П-обра 5 см.» Орудия можно определи обоснованный ответ. Области имеется рана тре раны диаметром 0,8	жения; попия в мягкие сорней легки обиля. тся веретенсазный, шир ть и по каки рехдучевой см. Видима	перечный е ткани спих; ушиблих; ушиблиной 0,6 мм признаформы сая часть р	перелом пины, пря пенная ра и рана ра см. При с кам описа с длиной раны покр	правой (мые перелона головы, вмером 1,9 ведении кранной раны разрывов	бедренной ко омы III-IX рес ссадины на л х0,9 см с рог раев она прин ? 1,0, 1,2 и 1,5 налетом. На
1. Прочи Текст устанивееро заднея следа Вид а 2. Прочи Текст неоса линей Какие 3. Прочи Текст дефек щеке	итайте текст и дай задания: «На про образными трещий подмышечной ли и скольжения.» втотравмы и взаим тайте текст и дай задания: «На пер цненными краями ную форму. Длинособенности трай задания: «В прантайте текст и дай задания: «В прантом ткани округля имеется рана ще	те разверноезжей чами, схо инии спраморасполоте разверное дин кога раневога раневога раневога височой формылевидной	асти до уви про одящим ава; кро ожение нец ее о канал вшего о чной обы в цент бормы	ороги обнаружен труп одольные следы скольное следы скольное сзади; кровоизлиян овоизлияния в области и пострадавшего и автом обоснованный ответ. Ости груди справа имее острый, другой — П-обра 5 см.» Орудия можно определи обоснованный ответ. Области имеется рана т	жения; попия в мягкие сорней легки собиля. тся веретенсазный, широв и по каки см. Видима см. Видима слубине обн	перечный е ткани ст их; ушиблообразная оиной 0,6 им призна формы сая часть раруживан	перелом пины, пря пенная ра я рана ра см. При с кам описа с длиной раны покр отся кост	правой (мые перелона головы, вмером 1,9 вмером 1,9 вмером 1,9 вмером и крань в празрывов разрывов выта серым ные осколи	бедренной ко омы III-IX рес ссадины на л х0,9 см с рок раев она прин ?? 1,0, 1,2 и 1,5 налетом. На ки и размозж

турсимое седию, большое крыно клиновидной кости сисав, ткани лекой шесии. Правая височная мышца обильно пролитаная кровью, имеющей альй оттелем. Стверстие на наружной компактной шастинке правой височной кости округатой формы диаметром 0,9 см, вокруг него на кости, на участке шириной 1,1 см, сероватый налет. Отверстие на внутренней компактной пластиние диаметром 1,4 см.» Можно эти по привъеденному описанию определить входное и выходное отверстия, а также дистанцию выстрела? 1. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медшинском исследовании установлено: труп ребенка женского пола, правильного теюсложения, доношенный. Кожные покровы в подывшенных впадинах и складках шен покрыты сыровидной смазкой. Трупное обоченение остуствует. Трупные пятая постановленных впадинах и складках шен покрыты сыровидной смазкой. Трупное обоченение остуствует. Трупные пятая постановленных впадинах и складках шен покрыты сыровидной смазкой. Трупное обоченение остуствует. Трупные пятая постановленных покрытым покрытурсиние серопосомены на задисй поверхности туровиния, а также спередо на трудной клетке, при надакливании паплаем не исчезают и не бългают. Пуповита с ровно обрежанным концом не перевязана, дивной 46 см., соизва, сестро-розового цвета. При внутрепием местролявание живтем таки томном направлении проходят две трецины длиной 2,6 и 4 см., кости основания чиста целы; в мияких мотовым больных облючиках больных облючиках больных облючиках больных облючиках больных полушарий, а также в намете мозженка разлитые кровоизлияния. Гидростатические пробы (дегочная и желудочно-кишечным) положительны. В толготом кишечныке месоний.» 1. Является ли младенец изворожденным? 2. Является ли младенец изворожденным? 3. Выскажитель о вероятной причине смерти. Текст задания: «Пре судебно-мещинном исследовании трупа мужчины обнаружены множетвенные точечные кровоизлияния темно-врасного швета в кожу лица и песедовании примы премы причим помышающих темно-врасном причим стексты дайтер за вкожу потоженным пр		
 4. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинеком исследовании установлено: трут ребенка женского пола, правильного телосложения, доношенный. Кожные покровы в подмыщенных впадинах и складках шеи покрыты сыровидной смазкой. Труппое окоченение отсутствует. Труппые пятна бледно-розового шега в виде отдельных островков, расположены на задней поверхности туловина, а также спереди на грудной клетке, при наздавивании пальцем не исчезнот и не бледнеют. Пуповина с ровно обрезанным концом не перевязана, длиной 46 см, сочная, серо-розового цвета. При внутреннем исследовании: мяткие ткани теменно-затылочной области спетка отечны с мелкими темно-красными кровоизливниями; на своде череда, в правой теменной области, пачиная от теменного бугра, в радиальном паправлении проходят две трепины длиной 2,6 и 4 см; кости основания черена целы; в мятких мозговых оболочках больних полуппарий, а также в намете мозжечка разлитые кровоизливия. Гидростатические пробы (дегочная и желудочно-кишечная) положительные. В толстом коншечнике меконий.» 1. Явыястся ли младенец живорожденным? 2. Является ли младенец живорожденным? 3. Выскажитесь о верохиной причине смерти. 5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обпаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, пооторяющие релаеф складок одежды; непрямые переломы ШК-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа п осредним подмышечным линям. Ткань летких на разграе блестана, карминово-коасного цвета, с поврхности разгрезов летких стекает большое кончество кровящиетой издкости. Внутрешие органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.) 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Иза справки травматологоми М,, зафиксировано не было.		кровью, имеющей алый оттенок. Отверстие на наружной компактной пластинке правой височной кости округлой формы диаметром 0,9 см, вокруг него на кости, на участке шириной 1,1 см, сероватый налет. Отверстие на внутренней компактной пластинке диаметром 1,4 см.»
Текет задания: «При судебно-медицинском исследовании установлено: труп ребенка женского пола, правильного телоспожения, донопіснный. Кожнає покровы в подмышених відациах и складках піси пократы сыровидной смазкой. Трулное окоченение отсутствует. Трулные пляты блендо-розового цвета в виде отдельных островков, расположены на задисй поворхности туловища, а также спереди на грудной клетке, при падавливании пальцем не иечезают и не бледнеют. Пуповина с ровно обрезанным конпом не перевязана, длиной 46 см, сочпая, серо-розового цвета. При внутреннем исследовании: мяткие ткани теменно-затылочной области слегка отечны с мелкими темно-красными кровоизлияниями; на своде черепа, в правой теменной области, начиная от теменного бугра, в радиальном направлении проходят две трещины длиной 2,6 и 4 см; кости основания черепа цель; в мятких мозговых облочках больших полупарий, а также в намете мозжечка разлитые кровоизлияния. Гидростатические пробы (легочная и желудочно-кипечная) положительные. В толстом кипечнике меконий.» 1. Является ли младенец новорожденным? 2. Является ли младенец новорожденным? 3. Выскажитесь о вероятной причине смерти. 5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складко к оскладь е пределомы ШК-И ребер справа по горедним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складь корка, неправныей трути подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровямистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болеченных изменений и повреждений кровь жилкая » Какой вид меженный изменений и повреждений кровь мид		
кровоизлияниями; на своде черепа, в правой теменной области, начиная от теменного бугра, в радиальном направлении проходят две трепцины длиной 2,6 и 4 см; кости основания черепа целы; в мягких мозговых оболочках больших полушарий, а также в намете мозжечка разлитые кровоизлияния. Гидростатические пробы (легочная и желудочно-кищечная) положительные. В толстом кищечнике мекопий.» 1. Является ли младенец новорожденным? 2. Является ли младенец новорожденным? 3. Выскажитесь о вероятной причине смерти. 5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живога, повторяющие рельеф складок одежды, непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-батровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании установлено: труп ребенка женского пола, правильного телосложения, доношенный. Кожные покровы в подмышечных впадинах и складках шеи покрыты сыровидной смазкой. Трупное окоченение отсутствует. Трупные пятна бледно-розового цвета в виде отдельных островков, расположены на задней поверхности туловища, а также спереди на грудной клетке, при надавливании пальцем не исчезают и не бледнеют. Пуповина с ровно обрезанным концом не перевязана, длиной 46 см, сочная, серо-розового цвета.
проходят две трещины длиной 2,6 и 4 см; кости основания черепа целы; в мягких мозговых оболочках больших полущарий, а также в намете мозжечка разлитые кровоизлияния. Гидростатические пробы (легочная и желудочно-кипечная) положительные. В толстом кипечныке мекопий.» 1. Является ли младенец новорожденным? 2. Является ли младенец новорожденным? 3. Выскажитесь о вероятной причине смерти. 5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди, полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе бълсстящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «упиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений З. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо» Из акта судебно-медицинского освидетельствования З.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких грании, размерами		
полушарий, а также в намете мозжечка разлитые кровоизлияния. Гидростатические пробы (легочная и желудочно- кишечная) положительные. В толстом кишечнике меконий.» 1. Является ли младенец новорожденным? 2. Является ли младенец живорожденным? 3. Выскажитесь о вероятной причине смерти. 5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справис травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «упиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
кипечная) положительные. В толстом кишечнике меконий.» 1. Является ли младенец новорожденным? 2. Является ли младенец живорожденным? 3. Выскажитесь о вероятной причине смерти. 5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
1. Является ли младенец новорожденным? 2. Является ли младенец живорожденным? 3. Выскажитесь о вероятной причине смерти. 5. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения – 11 час. 30 мин. – были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
 Является ли младенец живорожденным? Выскажитесь о вероятной причине смерти. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения – 11 час. 30 мин. – были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо» Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами 		
 Выскажитесь о вероятной причине смерти. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами 		•
 Б. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения – 11 час. 30 мин. – были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами 		±
 Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения – 11 час. 30 мин. – были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами 		
кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения – 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами	5	The state of the s
живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае? 6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним
6. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо
Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений З. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования З.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		Какой вид механической асфиксии в данном случае?
Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20 г. у 3., 53 лет, на момент ее обращения — 11 час. 30 мин. — были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений З. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования З.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами	(б. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений З. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования З.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений З. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования З.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		обращения – 11 час. 30 мин. – были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других
Из объяснений 3. по поводу случившегося с ней 06.08.20 г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «схватил за руку», «схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. — 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
«схватил рукой за правое плечо». Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
Из акта судебно-медицинского освидетельствования 3.: 08.08.20 г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами		
		, com, comment of the second o

 Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте сто. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью 3.? Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «17.12.20 т. С. при выходе из магазина нанес К. удары молотком по голове». Из истории болезин: «К. поступил в больницу (через полуаса после травмы) с жалобами на головную боль, тошноту, рану в области головы состоямые удовлетворительное, со транание женое, на вопросы отвечает правильно. В окружающем ориентирован. Черенно-мозговые нервы в норме. Патологических рефлексов нет в надбровной области слева рана звездчатой формы, размером 3,0x0,5 см. да размяты, неровные В ране видыа облаженная от надкостницы лобная кость. В области затылочной кости рана 2,0x0,5 см. с неровными размятыми краями. Дно раны — нягкие ткани». Во время опредвили была выполнена трепанавция леобі тексненной кости по поводу вдавленного ограниченного перелома размером 3,0x2,0 см. Удалены костные отложки. Повреждений внутренней пластинки не обваружено». Предположите наиболее вероятный двагной областий рана стольки. Повреждений внутренней пластинки не обваружено». Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «2.201.20 г. С., 26 лет, неизвестным было причинено ножевое ранение в область грудной клетки. Из истории болезити. «жаховалаваеь на сильную болезненность в левой половине грудной клетки из двужения в дажност причинено ножевое ранение в область грудной клетки из прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «2.201.20 г. С., 26 лет, неизвестным было причинено ножевое ранение в область грудной клетки салы, кражения в разветный двагили в разветные причиненость в левой половине гру		
 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Токст задания; «Из постановления; «17.12.20 г. С. при выходе из магазина напес К. удары молотком по голове». Из истории болезии: «К. поступил в больяниту (через полнаса после травим) с жалобами на головирю боль, топноту, рану в области головысостояние удовлетьеорительное, сознание ясное, на вопросы отвечает правильно. В окружающем ориентирован. Черепно-мозговые нервы в норме. Патологических рефлексов нетв надбровной области слева рага засучатой формы, размером 3,0x0,5 см, кара размяты, перовные. В расп видиа обглажения от надкостицыы лобная кость 1,0x0,5 см. В левой теменной области рана 4,0x0,5 см с неровными размятыми краями. Дио рапы — теменная кость. В области затылочной кости рана 2,0x0,5 см с перовными размятыми краями. Дио рапы — мяткей текней кости рана 4,0x0,5 см с перовными размятыми краями. Дио рапы — мяткей текней кости рана 4,0x0,5 см с перовными размятыми краями. Дио рапы — мяткей текней из вы время операции была выполнена треманация лекой теменной кости по поводу вавленното ограниченного перелома размером 3,0x2,0 см. Удалены костные отломки. Повреждений внутренней пластинки не обнаружено».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К? Обоснуйте свое мнение. Прочитайте текст и дайге развернуямі обоснованный ответ. Текст задания: «22.01.20 г. С., 26 лет, неизвестным было причинено пожевое ранение в область грудной клетки. Из истории болезии: «,жанованае, на сильную болезиенность в лекой поломите грудной клетки сзади, усиливающуюся пры вдоже, повороте и капшет В межреберье слева по задней польшиенной линии рана с ровными краями, длинов 3 см. заниме — 0,5 см. кровоточные польченного было проичененной области, больше слева, подкожная эмфизема произведена по задней польшиенной линии рана с ровными краями, длинов 3 см. заниме — 0,5 см. кровоточные польченной области, больше неговы приченной линии рана с ровными краями, дл		
Текст задания: «Из постановления: «17.12.20 г. С. при выходе из магазина нанес К. удары молотком по голове». Из истории болезни: «К. поступил в больницу (через полчаса после грамы) с жалобами на головную боль, толньоту, рану в области головыосотояние удовистворительное, сознание женое, на вопросы отвечает правильно. В окружающем орисптировап. Череппо-мозговые первы в порме. Патологических рефлексов иств надбровной области слева рана звездчатой формы, размером 3,0x0,5 см, к ряз размяты, неровные. В ране видна обнаженая от надкостинцы лобная кость 1,0x0,5 см. В левой теменной области рана 4,0x0,5 см с перовными размятыми краями. Дно раны — мягкие ткани.» Во время операции была выполнена трепанация левой теменной кости по поводу вдавленного ограниченного перснома размером 3,0x2,0 см. Удалены костинке отломки. Повреждений внутренней пластинки не обнаружено». У предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте сто. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение. В. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст заданнуя «22,01.20 г. С., 26 лет, пеизвестным было причинено пожевое ранение в область грудной клетки. Из истории болезни: «жаловалась на сильную болезненность в левой половине грудной клетки сзади, усиливающуюся при взохе, повороте и каппле В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, динной 3 см, зияние – 0,5 см, кровоточит. В межупотаточной области, больше слеза, подкожная эмфизема произведена первичная обработка рашы. 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»» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте сто. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 19. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст зада	2. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью 3.?	
Текст задания: «Из постановления: «17.12.20 г. С. при выходе из магазина нанес К. удары молотком по голове». Из истории болезни: «К. поступил в больницу (через полчаса после грамы) с жалобами на головную боль, тошноту, рану в области головыосотояние удоклетовуютьное, сознание женое, на вопросы отвечает правильно. В окружающем орисптировап. Череппо-мозговые первы в порме. Патологических рефлексов иств надбровной области слева рана звездчатой формы, размером 3,0x0,5 см, к раз размяты, неровные. В ране видна обнаженая от надкостинцы лоблая кость 1,0x0,5 см. В левой теменной области рана 4,0x0,5 см с перовными 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 костина отложки. Повреждений внутренней пластинки не обнаружено». В предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте сто. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение. В. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания; «22,01.20 г. С., 26 лет, пеизвестным было причинено пожевое ранение в область грудной клетки. Из истории болезни: «жаловалась на сильную болезненность в левой половине грудной клетки сзади, усиливающуюся при врохе, повороте и каппле В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиною 3 см, зияние – 0,5 см, кромогочит. В межлогаточной области, больше слея, подкожная эмфизема произведена первичная обработка раны. Рана рассечена по ходу рансвого канала, который идет снизу вверх, сзади наперед и пропикает в плевральную полость. Рана в пристеночной плевре свободно пропускает палец, к ране прилежит неповрежденное легкое Рентгеноскопия грудной клетки: легочные поля прозрачны, синусы свободны».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте сго. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 19. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания:	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ	
ограниченного перелома размером 3,0х2,0 см. Удалены костные отломки. Повреждений внутренней пластинки не обнаружено».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровыю К.? Обоснуйте свое мнение. В. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «22.01.20 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 каште В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиною 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 легкос Рентгеноскопия грудной клетки: легочные поля прозрачны, синусы свободны»» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «3., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомащины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомащины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в коньюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальнации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом	Текст задания: «Из постановления: «17.12.20 г. С. при выходе из магазина нанес К. уда истории болезни: «К. поступил в больницу (через полчаса после травмы) с жалобами рану в области головысостояние удовлетворительное, сознание ясное, на вопр окружающем ориентирован. Черепно-мозговые нервы в норме. Патологических реф области слева рана звездчатой формы, размером 3,0х0,5 см, края размяты, неровные. Надкостницы лобная кость 1,0х0,5 см. В левой теменной области рана 4,0х0,5 см с нер Дно раны – теменная кость. В области затылочной кости рана 2,0х0,5 см с неровными рамента и теменная кость.	на головную боль, тошноту, осы отвечает правильно. В олексов нетв надбровной В ране видна обнаженная от ровными размятыми краями. оазмятыми краями. Дно раны
Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение. 8. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «22.01.20 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, длиною 3 см., зияние – 0,5 см., кровоточит. В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиною 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».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «3., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синошен, отечен, кровоизлияния в коньюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальвации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом	ограниченного перелома размером 3,0х2,0 см. Удалены костные отломки. Поврежден	
Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «22.01.20 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 каппле В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиною 3 см, зияние — 0,5 см, кровоточит. В межроберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиною 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».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, о1.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в коньюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом		
 8. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «22.01.20 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, длиною 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».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомащины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомащины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в коньюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом 		
Текст задания: «22.01.20 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, длиною 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».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом	1 1 1	
полость. Рана в пристеночной плевре свободно пропускает палец, к ране прилежит неповрежденное легкое Рентгеноскопия грудной клетки: легочные поля прозрачны, синусы свободны».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом	Текст задания: «22.01.20 г. С., 26 лет, неизвестным было причинено ножевое ранени Из истории болезни: «жаловалась на сильную болезненность в левой полови усиливающуюся при вдохе, повороте и кашле В межреберье слева по задней подмыш краями, длиною 3 см, зияние – 0,5 см, кровоточит. В межлопаточной области, больше сл произведена первичная обработка раны.	ине грудной клетки сзади, ечной линии рана с ровными пева, подкожная эмфизема
Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом	полость. Рана в пристеночной плевре свободно пропускает палец, к ране прилежи	
Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение. 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом	Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его	
9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом		
истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а там же перелом	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20 г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, у скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузо дому выпрыгнул из автомашины на лед.	ова, а при подъезде к своему
/ реора спереди в хрящевой части со емещением В левом паху кровоподтек (тематома)». Перелом реоер	истории болезни: «Правый глаз синюшен, отечен, кровоизлияния в конъюнктиву. груди. Слева при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков	Мелкие ссадины на лице и з 7-8 ребер, а там же перелом
	/ реора спереди в хрящевои части со смещением в левом паху кровоподтек (тематома)». Перелом реоер

03.04.20... г подтвержден рентгенологически. В период с 06.04.20... г. по 15.04.20... г. его беспокоил кашель. Из данных рентгеноскопии грудной клетки от 22.04.20... г.: «Легочная ткань без очаговых теней. Слева в области синуса и прилежащих костей и на внутренней поверхности грудной стенки имеются обширные плевральные наложения, заполняющие синус». В больнице находился по 28.04.20... г., больничный лист выдан по 17.05.20... г.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью 3.? Обоснуйте свое мнение.

10. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «К., 17 лет, 14.08.20... г., около 16 часов, в игре со своим товарищем Н. получил от последнего удар кортиком, приведший к проникающему ранению в брюшную полость. Сотрудникам полиции К. заявил, что ему нанес травму неизвестный, ударив ножом в живот. Со слов К., его беспокоило кровотечение из раны. Бригадой скорой медицинской помощи К. был доставлен в больницу, где проходил лечение до 24.08.20... г. Из медицинской карты К.: «Дата поступления 14.08.20... г. в 22 часа... кожные покровы обычной окраски; язык влажный, не обложен... живот мягкий, безболезненный. В области живота справа от пупка колото-резаная рана длиной 1 см с ровными краями, кровоточит... 22 часа 30 минут... Лапаротомия. Ревизия органов брюшной полости... В брюшной полости жидкая кровь во всех отделах... Повреждений органов брюшной полости не выявлено...» Послеоперационный период протекал гладко... данные осмотра на 03.09.20... г.: «жалоб не предъявляет; на передней стенке живота справа плотный ярко-розовый слегка выступающий рубец, спаянный с подлежащими тканями, размером 0,4х2,0 см со следами наложения швов. По срединной линии живота аналогичных свойств хирургический рубец размером 15,0х0,3 см. Других повреждений и следов их заживления по срокам, соответствующим рассматриваемым событиям не выявлено. Далее К. за медицинской помощью не обращался.»

Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.

11. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «К., 57 лет, 10.07.20... г. был избит А. деревянным колом. Из истории болезни: «К. поступил 10.07.20... г с диагнозом: перелом 9-10 ребра слева, ушиб печени ...общее состояние средней тяжести, тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд/мин,, ритмичный. Артериальное давление - 100/60 мм.рт.ст. Дыхание ...слева ослаблено. Отмечается болезненность в области 11 ребра слева. Здесь же на грудной клетке кровоподтеки. Живот болезненный в эпигастральной области. 11.07.20... г появились симптомы раздражения брюшины. Симптом Пастернацкого резко положительный слева. Заключение травматолога от 11 июля: закрытая травма живота, можно думать о разрыве селезенки с внутренним кровотечением.» Во время операции – лапаротомии – в брюшной полости обнаружено 1200 мл крови, разрыв селезенки в двух местах.

К. был выставлен клинический диагноз: Ушиб левой половины грудной клетки. Разрыв селезенки. Внутреннее кровотечение.

Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

	Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Обстоятельства дела: 25.12.20 г. М., обдувая струей сжатого воздуха одежду С. от грязи, направил шланг в ягодичную область С., 24 лет, вследствие чего воздух под большим давлением проник в прямую кишку и вызвал множественные ее разрывы.» Из истории болезни: «С. был доставлен (через 25 минут после случившегося) с жалобами на резкие схваткообразные боли в животе, тошноту, рвотуположение больного вынужденное, лежит на спине, каждое движение сопровождается невыносимой болью в животеЖивот болезненный, напряжен, больше в области пупка и в левой подвздошной областив акте дыхания участвует ограниченноПосле вскрытия брюшной полости (на операции) обнаружено — весь толстый кишечник резко вздут, гиперемирован, под серозной оболочкой сигмовидной и восходящей кишюк имеются множественные кровоизлияния, размерами от 1,0х1,0 см до 0,3х0,3 см. На поперечноободочной кишке в двух местах дефекты серозной оболочки на участке 12,0х5,0 см и 6,0х3,0 см. Слепая кишка раздута больше других отделов толстого кишечника. На передней и боковых ее поверхностях по складкам также имеются дефекты серозной оболочки, размерами 14,0х6,0 см, 12,0х4,0 см, распространяющиеся на восходящий отдел толстого кишечника. Место перехода тонкого кишечника в толстый представляет собой сплошную гематому, переходящую на заднюю поверхность слепой и восходящей кишки. Тонкий кишечник гиперемирован».»
	Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «07.02.20 г. М., 38 лет, будучи в нетрезвом состоянии, при переходе улицы попал под автомашину. Из истории болезни: «доставленс диагнозом: множественные переломы в левой плечевой кости, ушибленнорваные раны лица, перелом костей носа, сотрясение мозга, алкогольное опьянение Левая верхняя конечность на границе средней и верхней трети держится на кожно-мышечном лоскуте. Кожные покровы, мышцы, сосуды, плечевая кость на границе верхней и средней третью размозжены, запачканы грязью. В области лба рана с неровными краями, размером 2,0х5,0 см, кровоточит. В области переносицы вторая рана с неровными краями, размером 2,5х0,3 см, при пальпации ощущается крепитация костей носа Произведена ампутация левой верхней конечности в верхней трети плеча».»
	Предположите наиоолее вероятный диагноз и оооснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью М.? Обоснуйте свое мнение.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «19.09.20 г. между С. и Х. произошел скандал в процессе которого был порезан

Х.» Со слов свидетельствуемого: «19.09.20... г. С. в состоянии алкогольного опьянения бритвой нанес мне ранение в область лица. Кончик носа после ранения висел на правом крыле». Из истории болезни: «... в области носа, начиная от правого крыла, отступя на 1,5 см от кончика носа и до левого крыла имеется рана с ровными краями. Кончик носа держится на перегородке и части правого крыла, цианотичен умеренно; носовая перегородка поперечно повреждена. В области верхней губы на 0,5 см ниже носа имеется рана с ровными краями — длиной до 5 см и глубиной 0,5-1,0 см. От угла рта слева и на щеку... рана с ровными краями длиной до 5 см, 0,5-0,8 см глубины, кровоточит. В области шеи слева параллельно нижней челюсти имеется рана (до подкожно-жировой клетчатки) в 3 см. На левом бедре и средней трети по наружной поверхности имеется поперечно идущая рана с ровными краями, длиной до 5 см и глубиной 0,3-0,5 см... Клинический диагноз: резаная рана носа, верхней губы и левой щеки, начиная от угла рта, области шеи слева и в средней трети левого бедра.»

Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Х.? Обоснуйте свое мнение.

15. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «Из постановления: 28.01.20... г. Н. взял на руки ребенка и бросил его на пол. Из амбулаторной карты без номера и без наименования лечебного учреждения, с единственной записью, заверенной неразборчивой подписью, известно, что пострадавшая девочка 4-х лет была осмотрена 31.01.20... г. детским хирургом. При осмотре: неврологической симптоматики и гематом не обнаружено. В левой скуловой области имеются отек и гиперемия. Диагноз: «Ушиб головы». Рекомендовано наблюдение участковым врачом-педиатром.»

Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью ребенка? Обоснуйте свое мнение.

16. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «Из постановления: «11.07.20... г. на И. был совершен наезд мотоциклом под управлением нетрезвого Ф.»

Из истории болезни: «И. поступил в стационар 11.07.20... г. в 15 часов 35 минут с жалобами на боли в правом бедре – сбит мотоциклом».

При осмотре лечащим врачом – общее состояние удовлетворительное, АД – 130/90 мм. рт. ст., пульс – 84 уд. в мин. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. На правом бедре рана и ссадина. Бедро отечное, болезненное. На рентгенограммах правого бедра от 11.07.20... г. в верхней трети диафиза имеется перелом без смещения отломков. Клинический диагноз: «Открытый перелом правого бедра». Наложены гипс и вытяжение.»

Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью И.? Обоснуйте свое мнение.

17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «ночью 07.09.20 г. муж С. нанес ей несколько ударов кулаками и ногами в область живота.» Из амбулаторной карты поликлиники Р-ой ЦРБ: С., 51 года, 07.09.20 г. обращалась к врачу-хирургу с жалобами на боли в животе после избиения ее мужем. При осмотре: резкая болезненность в области эпигастрия и умеренная болезненность живота по правому флангу. Симптомов раздражения брюшины нет. Диагноз: «Тупая травма живота». Каких-либо других записей относительно данного повреждения в амбулаторной карте нет, лечение не назначено.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «11.04.20 г. X. пыталась отравиться таблетками.» Из истории болезни: X., 17 лет, поступила в стационар 11.04.20 г. в 12 час.40 мин. Доставлена скорой помощью с клиникой отравления медикаментами. С суицидальной целью выпила примерно 30 штук различных таблеток (транквилизаторы, таблетки от кашля, от беременности). При осмотре: находится в сознании, зрачки широкие, лицо отечное, пульс 110 ударов в мин., АД – 120/80 мм. рт. ст. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Поставлена капельница с глюкозой, инсулином, физраствором, лазексом. В тот же день осмотрена вновь (время осмотра не указано): состояние удовлетворительное, пульс 80 ударов в мин., АД – 110/80 мм. рт. ст., патологии не выявлено. В дальнейших дневниковых записях от 12 и 13 апреля никакая патология не представлена, гемодинамические показатели в норме, жалоб нет, самочувствие хорошее, поведение адекватное. Выписана из стационара 13.04.20 г. в удовлетворительном состоянии. Дан совет. Клинический заключительный диагноз: «Отравление медикаментами легкой степени».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью X.? Обоснуйте свое мнение.
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «22.04.20 г. около 12 часов несовершеннолетний Л. избил несовершеннолетнего Г. Л. Поднял Г. за голову, несколько раз ударил головой о стену, затем бил кулаком по лицу и ногой по туловищу. Изо рта Г. шла кровь.» Из истории болезни: Г., 11 лет, поступил в больницу 22.04.20 г. в 13 часов с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту, боль в губах. Со слов Г. он был избит час назад, терял сознание на одну минуту. Общее состояние средней тяжести. Рот

открывается плохо, неврологической и менингиальной симптоматики нет. Дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы. Сердце и живот без патологии. Имеются кровоподтеки и мелкие раны со стороны полости рта на верхней и нижней губах, ссадины на лбу. Поставлен диагноз: «Сотрясение головного мозга, раны губ, ссадины лба». Дневниковые записи крайне скудные, без отражения гемодинамики, новой информации не несут. Клинические анализы крови и мочи, сделанные однократно при поступлении, без патологии. Лечение заключалось в постельном режиме, витаминизации, получении путем инъекций анальгина и димедрола. Выписной эпикриз, за исключением отдельных слов, неразборчив. Выписан из стационара «с улучшением» 27.04.20... г. Заключительный клинический диагноз тот же, что и при поступлении. Других медицинских документов на экспертизу не предоставлено.»

Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Г.? Обоснуйте свое мнение.

20. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «Из справки травматологического амбулаторного поликлинического отделения: 3., 54 лет, обратившейся за медицинской помощью 15.07.20... г. в 17 часов был поставлен диагноз: «ЗЧМТ Сотрясение головного мозга. Ушиб м.т. правой скуловой области». В справке еще указано, что «оказана помощь: клинический осмотр, рентгенограмма», была рекомендована консультация невролога.

Из медицинской карты 3.: «15.07.20... г. невролог: «Жалобы на головную боль, головокружение, тошноту. В анамнезе: удар кулаком в правую скуловую область, около 14:30. Осмотр травматологом. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, снижение... конвергенции с 2-х сторон. Носогубная асимметрия. В области правой скулы гематома. Сила в конечностях равная, сухожильные рефлексы равные. В позе Ромберга атаксия (заваливается назад). Координаторные пробы с интенцией. Менингеальных знаков нет. Походка сохранена. Диагноз: ЗЧМТ, сотрясение головного мозга от 15.07.2015 г. Ушиб мягких тканей правой скуловой области. Консультация окулиста, повторный осмотр невролога через 5 дней»».

«20.07.20... г. невролог: «Жалобы на головокружение, слабость. Консультирована окулистом. Диагноз: Контузия правого глаза. Ушиб мягких тканей справа. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, носогубная асимметрия сохраняется. Правосторонняя подглазничная гематома. Мышечный тонус... Сила в конечностях равная, сухожильные рефлексы равные. В позе Ромберга устойчива. Менингеальных и патологических знаков нет. Походка сохранена. Диагноз: ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга от 15.07.20... г. Ушиб мягких тканей от 15.07.20... г. подглазничной области справа. Явка 27.07.20... г.»»

«27.07.20... г. невролог: «Жалобы на общую слабость. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, носогубная симметрия сохраняется. В позе Ромберга устойчива. Менингеальных и патологических знаков нет. Походка сохранена... Диагноз: Последствия сотрясение головного мозга от 15.07.20... г.»»

Из медицинской карты 3..: «окулист: Жалобы на покраснение, отечность в... боли, появление синяков в области правого глаза и подглазничной области в течение 4 дней... ВГД 19/21 мм рт ст. Из анамнеза: удар области правого

	глаза. Сотрясение головного мозга от 15.07.20 г. Движения глаз в полном объеме, при взгляде кверху с умеренной болезненностью. Отечность век, разлитая гематома подглазничной области – болезненная. Конъюнктива – розовая, склера – сферичная, роговица – прозрачная, радужная оболочка – структурированная, зрачок – круглый на свет реагирует. Оптические среды – прозрачные. ДЗН – бледно-розовые контурированные, макулярный рефлекс стертый. Соотношение сосудов a:v=1:2,5, ход сосудов калибр умеренно сужен. Патологические очаги по сетчатке – не просматриваются. Диагноз: Контузия правого глаза. Ушиб мягких тканей подглазничной области справа.
	— не просматриваются. Диагноз. Контузия правого тлаза. У шио мятких тканси подглазничной области справа. Миопия слабой степени левого глаза. Ангиопатия сетчатки. Лечение у невролога».»
	Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.
	Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Г.? Обоснуйте свое мнение.
	Практические задания
1	Констатация смерти при осмотре трупа на месте его обнаружения.
1. 2.	Выполнить неотложные медицинские мероприятия у пострадавшего.
3.	Провести анализ постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы в случае смерти.
4.	Провести анализ медицинской карты стационарного больного, если смерть наступила в стационаре.
5.	Провести анализ медицинской карты амбулаторного больного.
6.	Описать одежду и предметы, доставленные с трупом.
7.	Описать телесные повреждения на трупе.
8.	Описать трупные пятна.
9.	Составить судебно-медицинский диагноз и заключение (выводы).
10.	Провести измерение анатомо-антропометрических показателей трупа новорожденного.
11.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию.
	На передней поверхности правого плеча в средней трети дефект ткани округлой формы, диаметром 0,4 см, края его
	мелкозазубренные. Поясок осаднения равномерный, хорошо выражен, шириной 0,3 см, красный, поясок обтирания темно-
	мсерого цвета накладывается на поясок осаднения. Края дефекта на коже несколько ввернуты внутрь в виде конуса.
	Вокруг дефекта на коже наложения черного цвета (копоть) диаметром 3 см и внедрение мелких пороховых зерен такого
10	цвета на площади диаметром до 4 см.
12.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию.
	На подошвенной поверхности левой стопы в 3 см от внутреннего края и в 9 см от конца первого пальца рана дугообразной формы, открытая внутрь, размерами 6,5х0,5 см. При сведении краев дефект ткани не определяется. В 1,5 см от переднего
	края раны два разрыва, длиной 1 и 4 см, направленные кнаружи и назад. Края раны неровные, вывернутые наружу, без
	осаднения и наложений. Из раны выстоят пропитанные свертками крови мягкие ткани и костные отломки. Окружающая
	кожа не изменена.
13.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию.
	Правая кисть отсутствует. В нижней трети правого предплечья обширная зияющая рана неправильно овальной формы,
	размерами 8,5х6,5 см. Края раны неровные, без осаднения, с многочисленными радиальными разрывами, длиной от 0,5 до

1	см и 3х1,2 см. Кожа по краям раны отслоена на ширину: на передне-наружной поверхности до 2,5 см, на задне-внутренней – до 1 см. В ране видны размозженные, обугленные и закопченные мягкие ткани, разволокненные сухожилия и многочисленные костные осколки. На коже передне-наружной поверхности предплечья неравномерно выраженный участок отложения копоти, серо-черного цвета, неправильно овальной формы, размерами 6х8 см. Результаты лабораторного исследования: на рентгенограмме правая кисть отсутствует, линия разделения расположена на уровне лучезапястного сустава, крупноволнистая. Кости предплечья не повреждены. Мягкие ткани в виде двух лоскутов с неровной поверхностью отвернуты к локтевой и лучевой поверхностям. Каких-либо посторонних включений не выявлено. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. В нижнем отделе левой теменной кости, в 3,5 см позади венечного шва и в 9 см ниже сагиттального шва, сквозное отверстие округлой формы, диаметром 1,2 см. Края отверстия со стороны наружной костной пластинки ровные, без скола в в в в в в в в в в в в в в в в в в в
	и выкрашивания компактного вещества; внутренней — в виде циркулярного сплошного выкрашивания шириной 0,2 см, общими размерами 1,5х1,5 см. Таким образом, повреждение имеет форму конуса, основанием обращенного в полость черепа. От переднего края отверстия отходит сквозная радиальная трещина длиной 3,5 см, оканчивающаяся у венечного шва. От заднего края отходит вторая сквозная радиальная трещина длиной 11 см, подходящая в нижнем отделе теменной кости и заканчивающаяся у соединения сагиттального и лямбдовидного швов.
1	5. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. На наружной компактной пластинке правой височной кости дефект округлой формы диаметром 0,7 см, расположенный на расстоянии 2 см от венечного шва и на 8 см от сагиттального шва. На внутренней компактной пластинке в этом же месте скол кости в виде усеченного конуса, широкая часть которого обращена в полость черепа. Ширина скола кости по левому краю 0,5 см, по переднему — 0,4 см, правому — 0,3-0,4 см, заднему — 0,2-0,3 см. На внутренней компактной пластинке левой теменной кости овальный дефект 1,1х0,7 см. Длинник дефекта расположен косо продольно, соответственно 11 и 5 часам условного циферблата. На наружной компактной пластинке в этом же месте скол кости в виде усеченного конуса, широкая часть которого обращена к наружной компактной пластинке. Ширина скола кости сзади 0,5-0,7 см, спереди — 0,2-0,5 см, снизу — 0,3-0,5 см, сверху — 0,4-0,7 см. дефект кости на левой теменной кости расположен от сагиттального шва на 7,5 см и от лямбдовидного шва на 6 см.
	б. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. На груди слева, в 145 см от подошвенной поверхности левой стопы, в четвертом межреберье по среднеключичной линии, косовертикальная веретенообразная рана, концы которой ориентированы на 11 и 4 часа условного циферблата. При сведении краев они полностью сопоставляются и рана приобретает линейную форму, длиной 2,5 см. края раны ровные, не осадненные. Верхний правый конец П-образный, нижний левый острый. Стенки раневого канала отвесные. При разведении краев раны в глубине видна подкожная жировая клетчатка, пропитанная кровью.
1	7. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В правой лопаточной области, в 135 см от подошвенной поверхности стоп, в продольном направлении расположена рана неправильно веретенообразной формы размерами 2,3х0,5 см. После сведения краев рана имеет прямолинейную форму длиной 2,5 см. Края раны ровные, без осаднений и кровоподтеков. Верхний конец ее П-образной формы, шириной 0,1 см,

	 нижний – в виде острого угла. Кожа вокруг раны без повреждений. На задней поверхности нижней доли левого легкого, на 2,5 см ниже верхнего ее края, горизонтально расположена рана щелевидной формы. При сведении краев рана приобретает прямолинейную форму, ее длина 3,5 см. Края раны ровные, концы острые. Нижняя стенка раны скопиена, верхняя подрыта. На внутренней поверхности верхней доли легкого около корня, на 3,5 см выше предыдущей раны, вторая рана щелевидной формы с ровными краями и острыми концами. Обе раны соединяются единым раневым каналом, имеющим направление сзади кпереди и снизу вверх (при условии правильного вертикального положения тела). 18. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В правой теменной области, в 5 см кпереди от теменного бугра и в 7 см от средней линии головы, продольно расположена рана щелевидной формы, размерами 11х1,5 см с неровными осадненными красновато-коричневатыми краями. Концы раны заострены, в них и в тлубине раны поперечно расположеные тонкие и толстые тканевые перемычки. При осмотре с помощью лупы в стенках раны видны вывихнутые луковицы волос. 19. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В лобной области справа, на границе с волосистой частью головы, в продольном направлении расположена П-образная при сведении краев рана с длиной сторов 2,4 и 1,9 см, основание которой в заднем отделе. Края раны неровные, осаднены на ширину до 0,3 см, кровоподтечные. Концы раны тулые. От верхних углов отходят оазрывы длиной 0,3 см и 0,7 см, проникающие до апоневроза. У вершины лоскуга ссадниа полосовидной формы, размерами 0,7х2,5 см. между краями повреждении в глубине раны видны тканевые перемычки окружающие кожные покромы не изменены. В подкожной основе вокрут раны кровоизлияние темно-краеного цвета, неправильной формы, размерами 5,6х5х0,4 см. 20. Установить судебно-медицинский диагноз по следующеного бедра, в 70 см от подошвенной поверхности стоп зияющая рана н
ПК-2	 – острый. Края повреждения ровные, стенки гладкие. Задания закрытого типа

Способен проводить	Прочит	гайте т	екст и устанс	вите соо	тветствие.			
обследование пациента	Текст з	адания	я: огнестрелы	ные повр	еждения.			
с целью установления	К кажд	ой поз	иции, данной	в левом	столбце, і	тодбер	ите соответо	твующую позицию из правого столбца:
диагноза		Прі	изнаки вида		Приз	нак		
		_	естрельного		огнес	стрелы	НОГО	
			реждения			еждені		
			1		1			
	Α	Прі	изнак выстрел	1a 1	Нали	чие ко	поти на	
		ВУІ	-				е преграды	
			1		-		вии ее на	
					перв	-		
	Б	Прі	изнак выстрел	ia 2			поти вокруг	
		_	ределах			ной ра		
			ствия			1		
			утствующих					
			торов					
	В		изнак выстрел	1a 3	Нали	чие ра	Н,	
1.		-	ез преграду			иненні		
		1	1 1 0		-		и снарядами	
	Γ	Прі	изнак,	4		чие сл		
		_	актеризующи	пй		ействи		
			еномен			гствую		
		Вин	ноградова»			-	ыстрела	
			1		_	ко по х	-	
						вого ка	•	
	Д	Не	служит	5		нение		
			знаком,			дной	1	
			занным в A, l	5,	огнес	стрелы	ной раны	
		B, I					1	
					I			
	Запиц	іите вы	ыбранные цис	bры под	соответст	зующи	ми буквами	
		4	Б	В		Γ	Д	
							, ,	
					I			
	1							

	К кажд		повреж евом ст	голбце, подберите соответств	ующую позици	но из правого	о столбца:	
		Признаки огнестрельного повреждения		Признак				
	A	Признак дробового ранения	1	Множественность раневых каналов				
	Б	Признак пулевого или дробового ранения	2	Наличие кольца воздушного осаднения				
	В	Не служит признаком раны от пули или дроби	3	Фестончатые края входной огнестрельной раны				
2	Запиц			ответствующими буквами:				
		A	Б	В				
		A	Ь	В				
		A	b	В				
		A	Ь	В				
		A	Ь	В				
		A	Ь	В				
		A	Ь	В				

		При	знак трупа			Признак		
	A	Нов	орожденнос	ги	1	Гиалино в альвеол		е мембраны
	Б	Жив	ворожденнос	ТИ	2	Отсутств	вие	
	В	Жиз	внеспособнос	ти	3	Наличие демарка воспален	; цио ния	нного о кольца
	Γ	Нал	ичия ухода		4	Наличие желудке	МО.	
	Д Запип	Про	чее обранные цис	рры г	5 юд сос	Сыровид	цная	
		A	Б	PP	В	Γ		Д
	Прочит	гайте те	екст и устано					
	Прочит Текст з	гайте те задания	екст и устано : судебно-ме иции, данной	дици	нское	исследован	бери	група новор
	Прочит Текст з	гайте те вадания цой пози Приз	екст и устано : судебно-ме иции, данной	дици	нское	исследован олбце, подб Признан Отсутст	бери к твие	група новор ите соответс
4.	Прочит Текст з К кажд	гайте те вадания цой позы Приз Мерт	екст и устано : судебно-ме иции, данной внак	дици в лег сти	нское з	олбце, подб Признан Отсутст Бекляра	бери к гвие сосу	група новоро ите соответс с ядер
4.	Прочи: Текст з К кажд	гайте те вадания дой позы Приз Мерт	екст и устано: судебно-ме иции, данной внак гворожденно	дици в ле	нское з	Отсутст Бекляра Зияние опуповин	бери с сосу ны кро	група новороте соответс з ядер удов овь в
4.	Прочит Текст з К кажд	гайте те вадания дой пози Приз Мерт Недо	екст и устано: судебно-ме иции, данной внак вношенности тствие ухода	дици в ле	1 2 3 4	отсутст Бекляра Зияние опуповин Слизь и полости Незароп овально сердце	с сосу кро кро прта цен	група новороте соответс з ядер удов овь в а и носа ие отверстия в

	Диагностический признак		Признак		
A	Зоны растяжение костной ткани	1	Ровные края излома		
Б	Зоны сжатия костной ткани	2	Зубчатый край излома		
Зап	ишите выбранные цифры п	од соо	тветствующими буквами:		
	A		Б		
Текс	итайте текст и установите г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лег		олбце, подберите соответст	зующую позицию из пра	вого столбца
Текс	г задания: острая рана.			зующую позицию из пра	вого столбца
Текс	г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лен Диагностический		олбце, подберите соответст	зующую позицию из пра	вого столбца.
Текс К ка: А	г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лен Диагностический признак Колото-резаной раны	1	Признак раны Пересечение волос в области остроугольного конца раны при отсутствии таковых в области Побразного конца	зующую позицию из пра	вого столбца
Текс К ка: А	г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лег Диагностический признак Колото-резаной раны Резаной раны	1 2	Признак раны Пересечение волос в области остроугольного конца раны при отсутствии таковых в области Побразного конца Линейная форма раны	зующую позицию из пра	вого столбца
Текс К ка: А	г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лег Диагностический признак Колото-резаной раны Резаной раны Не подходит ни для	1	Признак раны Пересечение волос в области остроугольного конца раны при отсутствии таковых в области Побразного конца Линейная форма раны Остроугольные концы	зующую позицию из пра	вого столбца
Текс К ка: А	г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лен Диагностический признак Колото-резаной раны Резаной раны Не подходит ни для колото-резаной раны,	1 2	Признак раны Пересечение волос в области остроугольного конца раны при отсутствии таковых в области Побразного конца Линейная форма раны Остроугольные концы раны в сочетании с	зующую позицию из пра	вого столбца
Текс К ка: А	г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лег Диагностический признак Колото-резаной раны Резаной раны Не подходит ни для колото-резаной раны, ни для резаной	1 2	Признак раны Пересечение волос в области остроугольного конца раны при отсутствии таковых в области Побразного конца Линейная форма раны Остроугольные концы раны в сочетании с ровными краями и	зующую позицию из пра	вого столбца
Текс К ка: А	г задания: острая рана. кдой позиции, данной в лен Диагностический признак Колото-резаной раны Резаной раны Не подходит ни для колото-резаной раны,	1 2	Признак раны Пересечение волос в области остроугольного конца раны при отсутствии таковых в области Побразного конца Линейная форма раны Остроугольные концы раны в сочетании с	зующую позицию из пра	вого столбца

		A		Б	В		
	Текст	тайте текст и ус задания: острая дой позиции, да Диагностиче признак	рана. нной в лег			вующую позицию из правого	о столбца:
	A	Колото-реза	ной раны	1	Вывороченные волосяные луковицы на стенках раны		
7.	Б	Резаной ран	Ы	2	Преобладание длины раны над ее глубиной в сочетании с ровными краями и остроугольными концами раны		
	Запи	Не подходит колото-резани для резараны	ной раны, аной	3	Остроугольные концы раны в сочетании с ровными краями и превалированием длины раны над ее глубиной тветствующими буквами:		
		A		Б	В		
8.	Прочи	тайте текст и ус задания: отравл	становите	соответ	ствие.		

						_	ющую позици		
		Призна характе отравле	рный для		Призна	к отравления			
	A	Уксусн	ой кислотой	1		еснока из ей и от органов			
	Б	Сулемо	й	2		цвет крови			
	В	Мышья	ковистым	3	Язвенн	0-			
		ангидри	ІДОМ		некроті	ический колит			
	Γ	Оксидо	м углерода	4	Внутри гемоли:	сосудистый 3			
						l l			
			ги установите	соотве	тствие.				
	Текст	задания: о	равления.			берите соответст	ющую позици	ю из прав	ого стол
	Текст	задания: о дой позици	равления.		олбце, под	берите соответст ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол
	Текст	задания: о дой позици Призна Желтуп	гравления. пи, данной в лен к отравления		олбце, под	ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол
9.	Текст К каж	задания: о дой позици Призна Желтуц кожных Серова окраска	гравления. и, данной в ленк отравления иность	вом сто	олбце, под Ядовит	ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол
9.	Текст К каж	задания: о дой позици Призна Желтуп кожных Окраска пятен	гравления. ги, данной в легом отравления гость покровов госкоричневая трупных	30M CT0	олбце, под Ядовит Анилин Пилока	ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол
9.	Текст К каж А Б	задания: о дой позици Призна Желтуг кожных Серова окраска пятен Быстро	гравления. ги, данной в легом отравления гость покровов госкоричневая трупных	1 2	олбце, под Ядовит Анилин	ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол
9.	Текст К каж А Б	задания: о дой позици Призна Желтуц кожных Серова окраска пятен Быстро формир	гравления. к отравления пость покровов го-коричневая трупных	1 2	олбце, под Ядовит Анилин Пилока	ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол
9.	Текст К каж А Б	задания: о дой позици Призна Желтуц кожных Серова окраска пятен Быстро формир	гравления. и, данной в лет к отравления иность покровов го-коричневая трупных е ование и выраженность	1 2	олбце, под Ядовит Анилин Пилока	ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол
9.	Текст К каж А Б	задания: о дой позици Призна Желтуп кожных Серова окраска пятен Быстро формир резкая и	гравления. ги, данной в лет к отравления пность покровов го-коричневая трупных в ование и выраженность ного	1 2	олбце, под Ядовит Анилин Пилока	ое вещество	ющую позици	ю из прав	ого стол

			1												
							металлов								
		Д	Гині	тивит и стома	атит	5	Бледная по	ганка							
		Запиш	ите вь	ібранные ци			гветствующи	ми буквами:	_						
		A	A	Б		В	Γ	Д							
									_						
				екст и устано		соответ	ствие.								
				г: отравления											
		К кажд				вом сто		ите соответст	твуюі	цую по	зицию	из прав	ого сто.	лбца:	
				знак отравле			Ядовитое н								
				словливает			Признак о	травления							
				олостей и орг	ганов										
			труп	a)											
			**			1									
		A	Чесн			1	Метанол								
	10.	Б	I opi	кого миндал	RI	2	Мышьякон	вистый							
		- D	П			12	ангидрид	, ,							
		В		тых яблок		3	Цианисты		_						
		Γ		еных грибов		4	Тетраэтило								
		Д		цифический з	запах	5	Дихлорэта	Н							
			orcy	тствует											
		20111111	IIITA DI	16 5 011111 10 1111	фитп	тон ооол	тветствующи	var gambovar.							
			<u>ИПС ВБ</u>	Б		В	г <u>ветствующи</u> Г	Д	1						
			1	ע		ע	1		1						
		Прошет	വ്നാ ത	I екст и устано	DIATE :	COOTRO	OTDIA								
				екст и устано г: отравления		COOTBE	Ствис.								
						OM CTO	пбие полбер	ите соответст	труил	шию по	י אינוואנט	หร แมงอ	OFO CTO	пбпа.	
	11.	Калд		иции, данног знак отравле			Последстви		ТБУЮІ	цую по	жициго 1	ns nhab	010 010.	лоца.	
	11.		ттриз	mak orpabile	/11F1 / 1		отравления								
		A	Кист	ютой		1	Дегидратан								
		Б	1	ОЧЬЮ		2	Омыление								
		ט	щел	O IDIO			OMBINICIPIC .	міров							

T							
	В	Кислотой и щелочью	ЛИ	3	Диарея		
	Γ	Не является признаком отравления или щелочь	кислотой	4	Пробод полых с	ение стенки органов	
	Запи	шите выбранні	ые цифры г	юд сос	тветствук	ощими буквами:	
		A	Б		В	Γ	
		I		ı		1	
	Проч	итайте текст и у	установите	соотве	тствие.		
			анной в ле	вом сто			гвующую позицию из правого столбца:
		Признак от	-		Последо отравле	кин	
	Б	Соединения		2		аливация Пейеровых	_
		мышьяка			бляшек		
12.	В	Соединение или мышья		3	Язвенно некроти	о- ический колит	
	Запи	шите выбранні	ые цифры г	юд сос	тветствую	ощими буквами:	
		A		Б		В	
			1				
	TT						
13.	Текст	итайте текст и у задания: отрав	ления.				
	К каж	дой позиции, д	анной в ле	вом сто	олбце, под	берите соответст	гвующую позицию из правого столбца:

		Призна	к отравления		Последо		
	A	Дихлор	ЭТЯНОМ	1	отравлен Гидропи		
		Диллор	этаном	1	-	ическая ация эпител	пия
					_	ев почек	
	Б	Этилен	гликолем	2	Наркоти действи		
	В	_	этаном или	3	Розоват	ый оттенок	•
	Γ	Этиленг Не явля	ликолем	4	Запах с	ушеных гри	ибов
		признан		-		ушеных гра стей и от	поов
		отравле			органов	трупа	
			этаном или				
		этиленг	ликолем				
	Запиі	шите выбр	анные цифры і	под сос	ответствую	ощими букв	вами:
			1				
		Α	Б		В	Γ	
		A	Б		В	Γ	
		A	Б		В	Γ	
		A	Б		В	Γ	
						Γ	
		тайте текс	т и установите		етствие.	Γ	
	Текст	тайте текс задания: п	т и установите	енения	етствие.		гветст
	Текст	тайте текс задания: п	т и установите осмертные изм ии, данной в ле	енения	етствие.	берите соот	гветст
	Текст	тайте текс задания: п цой позици	т и установите осмертные изм ии, данной в ле тные	енения	етствие. я. олбце, под	берите соот	гветст
14.	Текст : К кажд	тайте текс задания: п дой позици Посмер изменеи	т и установите осмертные изм ии, данной в ле тные ния	вом ст	етствие. я. олбце, под Проявле Мышеч	берите соот	
14.	Текст : К кажд	тайте текс задания: п дой позици Посмер изменен Поздни Ранние	т и установите осмертные изм ии, данной в ле тные ния	тенения вом ст 1 2	етствие. н. олбце, под Проявле Мышеч Жирово	берите соот	
14.	Текст : К кажд	тайте текс задания: п дой позици Посмер изменен Поздни Ранние Не явля	т и установите осмертные изми, данной в летные ния	вом ст	етствие. н. олбце, под Проявле Мышеч Жирово	берите соот	
14.	Текст : К кажд	тайте текс задания: п дой позици Посмер изменен Поздни Ранние	т и установите осмертные изми, данной в летные ния	тенения вом ст 1 2	етствие. н. олбце, под Проявле Мышеч Жирово	берите соот	

		A	E	5	В		
		I					
	Текст	тайте текст и установадания: мышечное дой позиции, данной мышечное окоченение	окочен	нение.	ствие. пбце, подберите соответс Проявления	гвующую позицию из	з правого столб
	A	Развивается быст	pee	1	Атлетическое телосложение	-	
15.	Б	Развивается		2	Истощающие	٦	
		медленнее			заболевания		
		•	фры по	од соот	заболевания ветствующими буквами: Б		
	Запит Прочи Текст:	шите выбранные цио А Тайте текст и установадания: гниение тр	овите со	оответс	ветствующими буквами: Б	-	з правого столб
16.	Запит Прочи Текст:	пите выбранные цио А Тайте текст и установадания: гниение тру	овите со упа. и́ в лево	оответс	ветствующими буквами: Б ствие. гбце, подберите соответс	-	з правого столб

		A		Б	
	П				
		итайте текст и установ задания: воздушная э		етствие.	
				голбце, подберите соответс	ствующую позицию из правого столбца:
		Наиболее характер		Проявления	
		для:			
	A	Утопления	1	Воздушная эмболия	
	Б	Порроженовния ром	2	левых отделов сердца Воздушная эмболия	_
		Повреждения вен шеи	2	правых отделов сердца	
	В	Проникающего	3	Воздушная эмболия	
17.		ранения груди		обоих отделов сердца	
	Γ	Гнилостного	4	Пневмоторакс	
		изменения трупа			
	20				
	Запи	шите выоранные циф	ры под со	ответствующими буквами:	
		АБ		В Г]
	<u>-</u>			<u>.</u>	-
	Прот	HITOHTO TOLOT II VOTO	NAME OF THE OWNER OW	OTOTRIJO.	
		итайте текст и установ задания: тупая травма		етствие.	
				голбце, подберите соответс	ствующую позицию из правого столбца:
10		Наиболее характер		Проявления	
18.		для:			
	A	Падения со	1	«Хлыстообразный»	
		значительной высо	ЭТЫ	перелом шейного	

		на плоскую			отдела позвоночника			
		поверхность		2	ПС			
	Б	Столкновені автомобиля		2	Преобладание			
			c		внутренних			
		пешеходом			повреждений над наружными			
	В	Не характер	חוו אום טם	3	«Бампер-перелом»			
		падения со	по пи для		бедренной кости			
		значительно	й высоты		осдренной кости			
		на плоскую	22100121					
		поверхность	ни для					
		столкновени						
		автомобиля	c					
		пешеходом						
	2	_	1		~			
	3aı	ишите выбраннь	е цифры г	юд соо	тветствующими буквами:			
		Δ		Б	R			
		A		Б	В			
	Про		становите					
		А читайте текст и у ст задания: автотр						
	Тек	читайте текст и у ст задания: автотр ждой позиции, да	авма. анной в лег	соотве		зующую позицию из п	правого столбца:	
	Тек	читайте текст и у ст задания: автотр	авма. анной в лег	соотве	тствие.	вующую позицию из п	правого столбца:	
	Тек	читайте текст и у ст задания: автотр ждой позиции, да	авма. анной в лег	соотве	тствие. олбце, подберите соответст	вующую позицию из п	правого столбца:	
	Текс	читайте текст и у ст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для:	авма. анной в лег рактерно	соотве	тствие. олбце, подберите соответст Проявления	вующую позицию из п	іравого столбца:	
	Тек	читайте текст и у ст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновені	авма. анной в лег рактерно ия	соотве	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный»	вующую позицию из п	правого столбца:	
10	Текс	читайте текст и у ст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновен автомобиля	авма. анной в лег рактерно ия	соотве	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного	вующую позицию из п	правого столбца:	
19.	Текс К ка	читайте текст и у ст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновен автомобиля пешеходом	авма. инной в лег рактерно ия с	вом сто	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника	вующую позицию из п	травого столбца:	
19.	Текс	читайте текст и уст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновен автомобиля пешеходом Переезд чер	авма. анной в лег рактерно ия с	соотве	олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника Следы скольжения на	вующую позицию из п	правого столбца:	
19.	Текс К ка	читайте текст и у ст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновен автомобиля пешеходом	авма. анной в лег рактерно ия с	вом сто	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника Следы скольжения на подошвенной	вующую позицию из п	травого столбца:	
19.	Текс К ка А	читайте текст и уст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновен автомобиля пешеходом Переезд чер колеса автом	авма. анной в лег рактерно ия с ез тело побиля	1 2	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника Следы скольжения на подошвенной поверхности обуви	вующую позицию из п	правого столбца:	
19.	Текс К ка	читайте текст и уст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновенна втомобиля пешеходом Переезд чер колеса автом	авма. анной в леграктерно ия с ез тело побиля но ни для	вом сто	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника Следы скольжения на подошвенной поверхности обуви Переломы остистых	вующую позицию из п	правого столбца:	
19.	Текс К ка А	читайте текст и уст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновенна втомобиля пешеходом Переезд чер колеса автом Не характерн столкновени	авма. анной в лег рактерно ия с ез тело побиля но ни для я	1 2	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника Следы скольжения на подошвенной поверхности обуви	вующую позицию из п	травого столбца:	
19.	Текс К ка А	читайте текст и уст задания: автотр ждой позиции, да Наиболее ха для: Столкновенна втомобиля пешеходом Переезд чер колеса автом	авма. анной в лег рактерно ия с ез тело побиля но ни для я	1 2	тствие. олбце, подберите соответст Проявления «Хлыстообразный» перелом шейного отдела позвоночника Следы скольжения на подошвенной поверхности обуви Переломы остистых	вующую позицию из п	травого столбца:	

		1			1		
		колеса автомо	биля				
	n.	_				_	
	Запиц	іите выбранные	цифры п	юд соо	гветс	твующими буквами	
		A		Б	1	В	7
		11		Б		Б	-
	Прочи	тайте текст и уст	гановите	соответ	гстви	e.	
		адания: термич					
	К кажд	ой позиции, дан	ной в лег	вом сто	лбце	, подберите соответ	ствующую позицию из правого столбца:
		Признак попа				оявления	
		условия возде					
		компонентов	пожара				
	A	Живого челов	AOTEO	1	Drr		_
	A	живого челов	cka	1		ступание кончика ка изо рта	
	Б	Живого челов	века и	2		оза боксера»	
		трупа				· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
20.	В	Не служит		3	Ha	пичие копоти в	
		признаком			про	освете дыхательных	
		воздействия			пут	гей	
		компонентов	пожара				
	3				1		
	-	те выбранные і	тифры по	л сооті	зетст	вующими буквами:	
	W	. 22.0p	 ФРЭ: 110	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		e y 10 24111211 0 y 112 0 211111	
		A		Б		В	
	<u> </u>						
4		я открытого тип				U	
1.						снованный ответ.	200 мд мачата
							о опьянения, выпил 200 мл неизвестной жидкости. Через
			-	-	-		, при котором промывная жидкость не вышла из организма. ка желудка резко истончена, слизистая оболочка желудка
							бласти дна желудка перфорационное отверстие с тромбозом
							кости. Брюшина тусклая, грязно-серого цвета.»
ll			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				Transport of the state of the s

- 1. Имело ли место отравление кислотой или щелочью?
- 2. Перфорация желудка прижизненная или посмертная?
- 2. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «Из материалов предварительного расследования установлено: Н., 25 лет, получила травму, когда находилась на переднем пассажирском сиденье легкового автомобиля, быда не пристегнута. После резкого торможения сильно ударилась руками о приборную доску салона автомобиля. Затем двигавшаяся сзади грузовая машина ударила в заднюю часть автомобиля, где находилась Н., ее откинуло назад и она спиной и задней поверхностью шеи ударилась о спинку сиденья. Сознание не теряла, самостоятельно покинула салон автомобиля и обратилась в больницу. Из медицинской карты Н.: правая верхняя конечность фиксирована шиной. Область нижней трети предплечья резко отечна, деформирована. Движения в правом лучезапястном суставе ограничены из-за боли. На рентгенограмме правого предплечья и лучезапястного сустава определяется оскольчатый перелом нижней трети диафиза лучевой кости и вывих головки локтевой кости.»

- 1. Каков механизм образования данного перелома-вывиха?
- 2. При каких обстоятельствах автотравмы мог образоваться переломо-вывих у гр. Н.?
- 3. Какова степень тяжести вреда здоровью, причиненного переломо-вывихом костей предплечья?
- 4. Какой квалифицирующий признак использован при определении степени тяжести вреда здоровью у гр. Н.?
- 3. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «Из материалов предварительного расследования известно: С., 17 лет, в качестве водителя мотоцикла переезжал перекресток и столкнулся передним колесом своего мотоцикла с задним крылом автомобиля. Сознание не терял. Скорой помощью был доставлен в больницу. Из медицинской карты С.: левая верхняя конечность в транспортной шине. Область верхней трети предплечья резко отечна, деформирована. Движения в локтевом суставе невозможны из-за боли. На рентгенограмме левого предплечья и локтевого сустава определяется оскольчатый перелом верхней трети диафиза локтевой кости со смещением отломков и вывих головки лучевой кости кверху и кпереди. «

- 1. Каков механизм образования данного перелома-вывиха костей предплечья?
- 2. При каких обстоятельствах транспортного происшествия могли быть получены телесные повреждения у гр. С.?
- 3. Какова степень тяжести вреда здоровью у гр. С.?
- 4. Какой квалифицирующий признак использован в данном случае при установлении степени тяжести вреда здоровью?
- 4. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «Из истории родов: М., 40 лет, ВИЧ-инфицирована, в течение всей беременности употребляла наркотические вещества. Госпитализирована с диагнозом: беременность 38-39 недель, головное предлежание. Предвестники родов. Наркозависимость (опиоиды). По данным компьютерной томографии выявлены признаки острой гипоксии плода. Произведено кесарево сечение: за головку, без затруднений, извлечен мертвый доношенный мальчик без видимых пороков развития. Вес 3645 г, длина 53 см. Из акта судебно-медицинского исследования трупа: труп младенца мужского пола, правильного нормостенического телосложения, удовлетворительного питания. Длина тела 51 см, масса

	3624 г., окружность головы 35 см, груди 30 см, живота 30 см, прямой размер головы 11,5 см, поперечный 9 см, большой косой 12,5 см, малый косой 10 см, расстояние между плечиками 13,2 см, между вертелами бедренных костей 9,5 см хрящи носа и ушных раковин мягко-эластичныепупочное кольцо располагается на границе средней и нижней трети расстояния от мечевидного отростка грудины до лона, от него отходит фрагмент пуповины длиной 3 см. поверхность пуповины влажная, блестящая, признаков демаркации нет. Конец фрагмента пуповины ровный, с очаговыми темнокрасными кровоизлияниями. В паховых складках наложения мазевидного вещества. В нижнем эпифизе правой бедренной кости ядро окостенения диаметром до 0,7 см. в пяточной и таранной костях ядра окостенения диаметрами соответственно 1 и 0,5 см. повреждений при наружном исследовании трупа не обнаружено. Масса плащенты 676 г. размеры 20х20х2,5 см. Органокомплекс шеи и груди при погружении в воду тонет. Легкие, доли, мелкие кусочки легких при погружении в воду тонут. Желудок при погружении в воду тонет, при вскрытии его под водой газовых пузырей не выделилось. При судебнохимическом исследовании в крови и печени от трупа обнаружен морфин в крови 0,031 мг%, в печени 0,158мг%.» 1. Обоснование причины смерти. 2. Признаки живорожденности. 3. Признаки новорожденности. 4. Является ли младенец доношенным?
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При осмотре трупа, обнаруженного на чердаке пустого дома, была выявлена рана длиной 20 см на внутренней поверхности правого бедра. Рана имела вид прямолинейной с неровными осадненными краями, с различимыми зазубринами на них. У концов раны обнаруживались поверхностные насечки и царапины. При судебномедицинском исследовании в глубине раны выявили костные опилки и наложения ржавчины.» 1. Каким предположительно орудием было нанесено повреждение? 2. Можно ли сделать вывод, что причиной смерти стала данная рана?
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «В правой боковой области трупа имеется рана с ровными неосадненными краями, глубина ее проникновения, определенная путем зондирования, равна 9 см.» 1. Верно ли утверждение, что данное повреждение было причинено обоюдоострым орудием, с длиной его клинка, равной 9 см? 2. Какие еще дополнительные методы исследования можно провести?
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «В затылочной области головы справа рана длиной 7 см, с ровными слегка осадненными краями, оба конца ее П-образные с поверхностными линейными разрывами кожи, в глубине раны определяется щелевидный дефект затылочной кости с концами П-образной формы.» 1. Каким орудием причинено телесное повреждение? 2. Какие еще дополнительные методы исследования можно провести?
l l	

Текст задания: «На передней поверхности груди справа имеется веретенообразная рана размером 2,1x0,9 см с ровными неосадненными краями; один конец ее острый, другой П-образный шириной 0,5 см. при сведении краев раны она принимает линейную форму. Длина раневого канала составляет 6 см.» 1. Какие особенности колюще-режущего орудия можно определить? 2. По каким признакам описанной раны можно определить особенности орудия? 9. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При осмотре трупа на передне-боковой поверхности шеи была выявлена рана длиной 7 см, с ровными гладкими неосадненными краями, концы раны острые с обеих сторон, по краям и в углах раны наблюдаются глубокие линейные повреждения с расхождением краев.» 1. Каков механизм причинения данной раны? Опишите его. 2. Могла ли данная рана стать причиной смерти? Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. 10. Текст задания: «На разрешение эксперта поставлены вопросы: «1. Имеются ли у 3. какие-либо телесные повреждения? 2. Если да, их количество, локализация и степень тяжести причиненного вреда здоровью?» Предварительные сведения. Из направления: 30.07.20... г. около 2 ч 30 мин произошел конфликт возле дома... в ходе которого 3. получил удар стеклянной бутылкой в лицо и по правой руке. Со слов свидетельствуемого 3. следует, что ему наносили удары бутылкой, руками и ногами трое известных лиц. За медицинской помощью не обращался. Исслеловательская часть. Жалобы на головную боль, боль в правой половине груди. Объективно: на 01.08.20... г. 10 ч 40 мин ссадина неправильной овальной формы под корочкой коричневого цвета незначительно выше уровня кожи в правой надбровной области 2x1 см. В левой надбровной области линейгая рана с неровными и осадненными краями, закругленными концами, длиной 1,5 см. Дно раны местами покрыто корочкой коричневого цвета на уровне кожи. Травматический отек мягких тканей левой лобной области на границе роста волос 3х3 см, плотный и болезненный на ощупь, высотой по сравнению с противоположной симметричной стороной до 0,5 см. На ладонной поверхности ногтевой фаланги второго пальца правой кисти расположена рана с ровными и неосадненными краями, остроугольными концами 1,7х1 см. Дно раны тусклое темнокрасное.» Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. 11. Текст задания: «Ф. обнаружен мертвым с огнестрельными ранениями головы. Наружное исследование: вся одежда пропитана кровью, на правой боковой поверхности потеками крови. В правой лобной области головы рана округлой формы 0,4х0,6 см, с дефектом ткани, края не сопоставляются. В окружности раны осаднение кожи шириной 0,1-0,2 см с серо-черным маслянистым налетом, по краям плотный, возвышающийся коричневатый валик шириной около 0,2 см, с наложениями серо-черного вещества. Правая половина лица покрыта мелкоточечными плотными темно-серыми вкраплениями (порошинки). Внутреннее исследование. Вокруг раневого канала – ткани с кровоизлиянием. В чешуе лобной кости отверстие размером 0,5х0,8 см, конусообразно расширяющееся кнугри. От этого отверстия на основание черепа отходят две радиальные трещины. Вещество мозга правой лобной доли размозжено, пропитано кровью. В правом желудочке мозга — жидкая кровь. Результаты лабораторных исследований. При исследовании кожи в зоне повреждения методом цветных отпечатков обнаружены свинец и железо. При судебно-гистологическом исследовании входного отверстия обнаружены частицы несгоревшего пороха, слущивание эпидермиса и кровоизлияние в подкожной жировой клетчатке. При исследовании кожи в зоне повреждений в ультрафиолетовых лучах выявлено яркое свечение.»

- 1. Назовите категорию и род смерти.
- 2. Укажите судебно-медицинский диагноз.
- 12. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «М., 50 лет, был обнаружен в постели мертвым. Трупные пятна разлитые, сине-багрового цвета, при надавливании пальцем бледнеют и восстанавливают свой цвет через 40 секунд. Трупное окоченение слабо выражено во всех группах мышц. Лицо синюшное, одутловатое, веки припухшие, на их соединительных оболочках — точечные кровоизлияния. Повреждений на трупе не обнаружено. При внутреннем исследовании: в трахее и бронхах умеренное количество пенистой светло-красной жидкости и серовато-белесоватой слизи, слизистая оболочка их гладкая, блестящая, серовато-белесоватая, полнокровная. В желчном пузыре около 25 мл жидкой темно-зеленой желчи, слизистая оболочка его бархатистая, протоки проходимы, ложе пузыря резко отечно. Резкое полнокровие внутренних органов. В мочевом пузыре около 200 мл светло-желтой мочи. В желудке около 150 мл светло-желтой жидкости и серовато-белесоватой слизи в незначительном количестве. Лабораторные методы исследования. В представленном на исследование образце крови обнаружен этиловый спирт, содержание которого составило 4,2%..»

- 1. Назовите категорию и род смерти.
- 2. Укажите судебно-медицинский диагноз.
- 13. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «Труп гр. Л. был обнаружен во дворе частного дома с обширной резаной раной в области шеи. Труп лежал на полу в луже крови, лицом вверх. Рядом с трупом находилась раскрытая опасная бритва, на которой имелась засохшая темно-коричневая кровь. Известно, что накануне Л. во дворе распивал спиртные напитки вместе с Ж. Наружное исследование. Майка белого цвета обильно опачкана кровью. Кожный покров бледный, холодный на ощупь; области лица, шеи, кисти рук и пальцы испачканы засохшей кровью. трупные пятнав островчатые, бледно-фиолетовые. На шее трупа в средней трети на передней поверхности — горизонтальная, прямолинейная, зияющая рана, направленная слева направо. Края раны ровные, концы острые. На левой боковой поверхности шеи в области конца раны тиннься шесть почти параллельно расположенных поверхностных насечек длиной от 0,6 до 1,2 см. края раны покрыты засохшей кровью. В дне раны видны поврежденные мышцы и трахея.

- 1. С помощью какого исследования можно установить кому принадлежат отпечатки на бритве?
- 2. Укажите признаки, свидетельствующие о возможности причинения ранения шеи собственной рукой Л.
- 14. Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

Текст задания: «На обочине железнодорожных путей был обнаружен труп мужчины 55-60 лет. При его осмотре в затылочной области головы была обнаружена ушибленная рана с оскольчатым переломом подлежащей кости. При исследовании трупа установлены признаки железнодорожной травмы от удара выступающими частями поезда в

	затылочную область пострадавшего. Через некоторое время был найден грузовой состав, на локомотиве которого, на
	правом борту обнаружили частички крови и мышечные волокна.»
	1. Какие обнаружены вещественные доказательства биологического происхождения?
	2. Видовая принадлежность данных вещественных доказательств?
	3. Какой метод необходимо использовать для идентификации тканей, найденных на борту грузового состава?
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: «В разных местах и в разное время были обнаружены части трупа неизвестного мужчины: верхние
	конечности – в феврале, нижние конечности – в марте, голова – в апреле. Было выполнено генетическое исследование,
	согласно которому голова и верхние конечности принадлежат одному трупу с вероятностью 99,0%, а нижние и верхние
	конечности принадлежат одному трупу с вероятностью 0,1%.»
	1. Интерпретируйте результаты генетической экспертизы
	2. Какой материал используется для выделения ДНК?
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: «В квартире был обнаружен труп гражданина И. С признаками насильственной смерти. На теле множество
	колото-резанных ран. При судебно-медицинском исследовании трупа была найдена сперма. Подозреваемым был гр. М.,
	проживающий с гражданкой Г.»
	1. Определите цель генотипической экспертизы.
	2. Каковы правила изъятия следов спермы?
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: «У Б., подозреваемого в совершении убийства гражданина Т. были найдены следы крови на куртке. На
	месте происшествия был обнаружен труп женщины. На теле 4 колото-резаных ран, три повреждения в области груди, одно
	в области левого плеча; в правой руке – клок волос. Б – муж умершей женщины. Было установлено, что у трупа Т. кровь 0
	(I) группы, кровь Б. группы В (III). Объекты, изъятые из руки трупа Т., являются вырванными жизнеспособными волосами
	с головы человека. При серологическом исследовании в волосах-уликах обнаружен антиген-В.»
	1. О чем свидетельствуют результаты исследования волос-улик?
	2. Почему волосы гражданки Т. не исследовали?
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: «В поле, в разных местах были найдены фрагменты трупа – левая стопа и правая кисть.
	1. Как можно доказать, от скольких трупов данные фрагменты?
	2. Как бы Вы интерпретировали заключение эксперта: стопа и кисть принадлежат одному трупу с вероятностью
	50,0%? С вероятностью 99,0%?
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Текст задания: «На месте происшествия был обнаружен труп женщины 35-40 лет. При наружном исследовании были
	обнаружены: в теменной области рваная рана, с внутренней стороны бедер – полулунные ссадины. Под ногтями у трупа
	обнаружен биологический материал (фрагменты эпидермиса), рядом с трупом – короткий волос черного цвета. Во
	влагалище следы семенной жидкости.»

1. О чем говорит данная картина происшествия? Обоснуйте ответ. 2. Какие вещественные доказательства необходимо отправить на генетическое исследование? Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. 20. Текст задания: «Судебно-медицинский эксперт на месте происшествия брал предметы со следами крови за участки, где были следы крови. Брал фрагмент небольшого предмета. Обнаруженные на земле следы крови изымал с поверхностным слоем грунта. 1. Какие ошибки были допущены экспертом при работе с объектами со следами крови? 2. Какие правила по работе с биологическим материалом? Практические задания Выполнить действия по снятию повешенного с петли. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. На сгибательной поверхности нижней трети правого предплечья в 5 см от лучезапястного сустава располагается рана (условно обозначенная №1) неправильной веретенообразной формы, размерами 7х1,2 см; длинник раны ориентирован горизонтально. При сведении краев рана приобретает прямолинейную форму и длину 7,5 см. Края раны зазубренные, без осаднения и размозжения. Стенки ее относительно гладкие. Концы острые. У внутреннего конца раны параллельно ее длиннику имеется 6 надрезов кожи, длиной от 0,8 до 2,5 см, у наружного – 4 надреза, длиной от 0,8 до 3 см. Дно раны, глубиной до 0,8 см, представлено рассеченными мягкими тканями и имеет наибольшую глубину и кругизну у ее внутреннего конца. В глубине раны видна вена, на наружной стенке которой имеется сквозное повреждение веретенообразной формы, размерами 0,3х0,2 см. В 2 см книзу от раны №1 имеется аналогичная рана (условно обозначенная №2), размерами 6,5х0,8 см, при сведении краев длиной 6,9 см. От наружного конца раны параллельно ее длиннику отходят 2 надреза, длиной 0,8 см и 1 см с ровными краями, заканчивающихся острыми концами. В 0,4 см от нижнего края раны №2, параллельно ее длиннику, имеется поверхностный прерывистый надрез, длиной 8 см. Дно раны у ее наружного конца имеет наибольшую кругизну и глубину до 0,5 см. В окружающих раны подлежащих тканях, на участке 7,5х5 см, имеются множественные сливающиеся друг с другом темно-красные кровоизлияния, неправильной овальной формы, размерами от 1х0,5 см до 2х1,5 см с неровными нечеткими контурами. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. На левой теменной кости, на 1,6 см кзади от венечного шва и на 1 см влево от стреловидного шва имеется дефект костной ткани неправильно веретенообразной формы, длиной 6 см и шириной 2,3 см в самой широкой его части. Повреждение располагается своим наибольшим размером косо, спереди назад и справа налево, под углом 45 градусов к сагиттальному шву. Края его относительно ровные, концы ближе к заостренным. Наружная костная пластинка гладкая, без выкрашивания. Со стороны внутренней костной пластинки по краям дефекта отмечаются равномерные участки выкрашивания на ширину до 0,5 см, в области его концов – до 0,3 см. Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. Свод черепа представлен пятью крупными костными фрагментами треугольной формы, размерами от 6х8 до 8х10 см. При их сопоставлении установлено, что они образованы шестью относительно ровными радиальными линиями переломов, центр которых расположен в области правого теменного бугра. По краям переломов определяется выкрашивание

наружной компактной пластинки, наиболее выраженное в центральном отделе (0,3-0,5 см), которое постепенно убывает по направлению к периферии. Указанные радиальные переломы пересекаются дутообразной (круговой) линией перелома, выпуклостью обращенной влево, которая образует основания треугольных костных фрагментов; края со стороны наружной пластинки кости ровные, местами мелкозазубренные, без выкрашивания компакты, со стороны внутренней – с выкрашиванием на ширину 0,1-0,3 см. От кругового перелома на левую теменную кость с продолжением на чешую височной кости отходит линия перелома, затухающая на основании пирамиды левой височной кости. 5. Описать макропрепарат из музея кафедры. 6. Указать последовательность составления выводов при экспертизе половых состояний. 7. Определить содержание алкоголя в организме по формуле. 8. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. 9. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). 10. Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. 11. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. 12. Указать сосбенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 16. Определить давность наступления смерти по исследованию трупных пятен.
выпуклостью обращенной влево, которая образует основания треугольных костных фрагментов; края со стороны наружной пластинки кости ровные, местами мелкозазубренные, без выкрашивания компакты, со стороны внутренней – с выкрашиванием на ширину 0,1-0,3 см. От кругового перелома на левую теменную кость с продолжением на чешую височной кости отходит линия перелома, затухающая на основании пирамиды левой височной кости. 5. Описать макропрепарат из музея кафедры. 6. Указать последовательность составления выводов при экспертизе половых состояний. 7. Определить содержание алкоголя в организме по формуле. 8. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. 9. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). 10. Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. 11. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. 12. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. 13. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут).
наружной пластинки кости ровные, местами мелкозазубренные, без выкрашивания компакты, со стороны внутренней – с выкрашиванием на ширину 0,1-0,3 см. От кругового перелома на левую теменную кость с продолжением на чешую височной кости отходит линия перелома, затухающая на основании пирамиды левой височной кости. 5. Описать макропрепарат из музея кафедры. 6. Указать последовательность составления выводов при экспертизе половых состояний. 7. Определить содержание алкоголя в организме по формуле. 8. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. 9. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). 10. Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. 11. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. 12. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. 13. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут).
выкрашиванием на ширину 0,1-0,3 см. От кругового перелома на левую теменную кость с продолжением на чешую височной кости отходит линия перелома, затухающая на основании пирамиды левой височной кости. 5. Описать макропрепарат из музея кафедры. 6. Указать последовательность составления выводов при экспертизе половых состояний. 7. Определить содержание алкоголя в организме по формуле. 8. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. 9. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). 10. Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. 11. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. 12. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. 13. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
височной кости отходит линия перелома, затухающая на основании пирамиды левой височной кости. 5. Описать макропрепарат из музея кафедры. 6. Указать последовательность составления выводов при экспертизе половых состояний. 7. Определить содержание алкоголя в организме по формуле. 8. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. 9. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). 10. Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. 11. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. 12. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. 13. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 Описать макропрепарат из музея кафедры. Указать последовательность составления выводов при экспертизе половых состояний. Определить содержание алкоголя в организме по формуле. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 Указать последовательность составления выводов при экспертизе половых состояний. Определить содержание алкоголя в организме по формуле. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 Определить содержание алкоголя в организме по формуле. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 8. Осуществить забор крови для проведения судебно-химического исследования с целью количественного определения этилового спирта. 9. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). 10. Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. 11. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. 12. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. 13. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
9. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). 10. Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. 11. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. 12. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. 13. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (фрагмент тонкой кишки). Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 Составить примерный перечень вопросов, подлежащих разрешению при подозрении на смерть от отравления. Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 Составить примерный перечень основных вопросов, решаемых при осмотре трупа на месте его обнаружения. Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 Указать действия по изъятию пятен крови на снегу. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 13. Указать особенности описания головы при осмотре трупа на месте его обнаружения. 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
 14. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (кожный лоскут). 15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
15. Описать влажный макропрепарат из музея кафедры (вскрытый желудок).
16. Определить давность наступления смерти по исследованию трупных пятен.
17. Определить давность наступления смерти по исследованию трупного окоченения в отдельных группах мышц.
18. Указать мероприятия при обнаружении лужи крови (при осмотре места происшествия и трупа).
19. Оформить заключение по описанию макропрепарата.
На препарате кожи передней поверхности груди рана неправильной округлой формы диаметром 0,8 см. При
сопоставлении краев они соединяются между собой с образованием кожных складок. Края раны относительно ровные,
ввернуты внутрь, по краям раны циркулярный участок осаднения в виде пояска шириной 0,1-0,2 см, на котором имеется
наложение серовато-черного цвета шириной 0,2-0,3 см. Вокруг раны на участке округлой формы 7х6 см имеются
внедрившиеся в эпидермис частицы синевато-сероватого цвета, общим числом 32, размерами от точечных до 0,1-0,2 см.
Здесь же имеются множественные точечные участки осаднения с коричневатым мягким западающим дном.
20. Указать алгоритм действий врача-судебно-медицинского эксперта при осмотре места происшествия и трупа на месте его
обнаружения.