Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 30.08.2023 14:57:33
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3166b94c218b72d197b7c

Приложение к РПД

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патологической анатомии и судебной медицины

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике, доктор медицинских наук, доцент
Бородулина Т.В.
_____
«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.03 Медико-криминалистическое исследование повреждений. Идентификация орудий преступления

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза*

Квалификация: *Врач-судебно-медицинский эксперт*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Б1.В.ДВ.01.02 Медико-криминалистическое исследование повреждений. Идентификация орудий преступления» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утвержденным приказом Минобрнауки России № 558 от 30.06.2021, с учетом профессионального стандарта «Врач-судебно-медицинский эксперт», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018г. № 144н

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	должность	уч.звание	уч. степень
1	Соколова Светлана Леонидовна	доцент	доцент	к.м.н.
2	Долгова Оксана Борисовна	доцент	доцент	к.м.н

Фонд оценочных средств одобрен представителем профессионального и академического сообщества.
Рецензент: зам. начальника ГАУЗ СО БСМЭ Д.С. Михалевым (рецензия от 22 мая 2023г.)
зав. кафедрой судебной медицины с курсом судебно-медицинской гистологии ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России, д.м.н., профессор А.Ю. Вавилов (рецензия от 31 мая 2023 г.)

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры патологической анатомии и судебной медицины, (протокол № 7/2022-23 от 28.02.2023);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от 10.05.2023

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС, представлен в таблице:

Дидактическая единица (ДЕ)		Контролируемые ЗУН, направленные на формирование компетенций		
		Знать	**Уметь**	**Владеть**
ДЕ 1	Общие правила изъятия, консервации, хранения, упаковки биологических объектов. Типичные ошибки. УК-1; ПК-1, 2, 3 Код ТФ А/01.8 **Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа**	- особенности порядка и производства медико-криминалистической экспертизы;	- анализировать результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз; - сопоставлять результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз с данными исследования (экспертизы) трупа; - использовать результаты медико-криминалистического исследования при обосновании экспертных выводов.	- навыками изъятия биологических объектов для дальнейшего проведения исследований в медико-криминалистическом отделении бюро судебно-медицинской экспертизы: лоскутов с повреждениями и(или) наложениями, а также контрольных образцов; костей или их фрагментов; хрящей; - навыками консервации биологических объектов; - навыками маркировки, упаковки биологических объектов; - навыками оформления сопроводительной документации – направлений; - визуальными и измерительными методами исследования повреждений с обязательным описанием их с соблюдением общепринятого алгоритма, масштабным фотографированием повреждений – все до момента изъятия объектов; - навыками изъятия, маркировки, упаковки и передачи работникам след-

				ственных органов объектов не биологического происхождения: инородные тела во внутренних органах, тканях трупа по ходу раневых каналов; орудия (оружия), которыми могло быть причинено повреждение, одежда с трупов с наличием повреждений, следов, наложений.
ДЕ 2	Оформление сопроводительной документации. Типичные ошибки. УК-1; ПК-1, 2, 3 Код ТФ А/01.8 **Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа**	- особенности порядка и производства медико-криминалистической экспертизы;	- анализировать результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз; - сопоставлять результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз с данными исследования (экспертизы) трупа; - использовать результаты медико-криминалистического исследования при обосновании экспертных выводов.	- навыками изъятия биологических объектов для дальнейшего проведения исследований в медико-криминалистическом отделении бюро судебно-медицинской экспертизы: лоскутов с повреждениями и(или) наложениями, а также контрольных образцов; костей или их фрагментов; хрящей; - навыками консервации биологических объектов; - навыками маркировки, упаковки биологических объектов; - навыками оформления сопроводительной документации – направлений; - визуальными и измерительными методами исследования повреждений с обязательным описанием их с соблюдением общепринятого алгоритма, масштабным фото-

				графированием повреждений – все до момента изъятия объектов; - навыками изъятия, маркировки, упаковки и передачи работникам следственных органов объектов не биологического происхождения: инородные тела во внутренних органах, тканях трупа по ходу раневых каналов; орудия (оружия), которыми могло быть причинено повреждение, одежда с трупов с наличием повреждений, следов, наложений.
ДЕ 3	Методы и приемы исследования, используемые при медико-криминалистической экспертизе УК-1; ПК-1, 2, 3 Код ТФ А/01.8 **Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа**	- судебно-медицинское микрологическое исследование микрочастиц и микроследовв(на) поврежденных тканях трупов и их одежде с учетом документально зафиксированных сведений с целью установления микрообъектов инородного характера в повреждениях, тканях трупа и на одежде; - методы исследования и технические приемы: подготовительные методы и приемы: изготовление макропрепаратов, микропрепаратов (микрослепков костей, зубов); реставрация объектов; наливка раневых каналов; озоление, высуши-	- анализировать результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз; - сопоставлять результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз с данными исследования (экспертизы) трупа; - использовать результаты медико-криминалистического исследования при обосновании экспертных выводов.	- навыками изъятия биологических объектов для дальнейшего проведения исследований в медико-криминалистическом отделении бюро судебно-медицинской экспертизы: лоскутов с повреждениями и(или) наложениями, а также контрольных образцов; костей или их фрагментов; хрящей; - навыками консервации биологических объектов; - навыками маркировки, упаковки биологических объектов; - навыками оформления сопроводительной документации – направлений; - визуальными и из-

		вание; методы наблюдения и фиксации свойств объектов: визуальные, визуальные в инфракрасной и ультрафиолетовой области спектра, измерительный макро и микро, остеометрический, микротвердометрия, непосредственная стереомикроскопия, фотографические, фотохимические отпечатки, рентгеновские, спектральные, контактно-диффузионные, электрографические, графически-схематические зарисовки; методы и приемы моделирования: изготовление объемных слепков; получение экспериментальных следов-повреждений; аналитические методы: сравнительный анализ, математический анализ, статистический анализ, векторографический анализ, реконструкция признаков и динамических процессов.		мерительными методами исследования повреждений с обязательным описанием их с соблюдением общепринятого алгоритма, масштабным фотографированием повреждений – все до момента изъятия объектов; - навыками изъятия, маркировки, упаковки и передачи работникам следственных органов объектов не биологического происхождения: инородные тела во внутренних органах, тканях трупа по ходу раневых каналов; орудия (оружия), которыми могло быть причинено повреждение, одежда с трупов с наличием повреждений, следов, наложений.
ДЕ 4	Трассологические исследования УК-1; ПК-1, 2, 3 Код ТФ А/01.8 **Производство судебно-медицин-**	- судебно-медицинское трассологическое исследование следов-повреждений, следов-наложений на теле и одежде (объекты со следами повреждений, в том числе полученные экспериментально, предполагаемые	- анализировать результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз; - сопоставлять результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз с данными исследования (экспертизы) трупа; - использовать результаты медико-	- навыками изъятия биологических объектов для дальнейшего проведения исследований в медико-криминалистическом отделении бюро судебно-медицинской экспертизы: лоскутов с повреждениями

	ской экспертизы (исследования) трупа	орудия травмы, документированные отображения свойств следов-повреждений или орудий травмы) с целью установления наличия следов, их вида, механизма, условий образования, определения свойств орудия травмы и его отождествление;	криминалистического исследования при обосновании экспертных выводов.	и(или) наложениями, а также контрольных образцов; костей или их фрагментов; хрящей; - навыками консервации биологических объектов; - навыками маркировки, упаковки биологических объектов; - навыками оформления сопроводительной документации – направлений; - визуальными и измерительными методами исследования повреждений с обязательным описанием их с соблюдением общепринятого алгоритма, масштабным фотографированием повреждений – все до момента изъятия объектов; - навыками изъятия, маркировки, упаковки и передачи работникам следственных органов объектов не биологического происхождения: инородные тела во внутренних органах, тканях трупа по ходу раневых каналов; орудия (оружия), которыми могло быть причинено повреждение, одежда с трупов с наличием повреждений, следов, наложений.
ДЕ 5	Баллистические исследования	- судебно-медицинское баллистическое исследование: огнестрель-	- анализировать результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз;	- навыками изъятия биологических объектов для дальнейшего проведения

	УК-1; ПК-1, 2, 3 Код ТФ А/01.8 **Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа**	ных повреждений тела человека и одежды и других следов, сопутствующих этому, огнестрельных снарядов, извлеченных из тела, огнестрельного оружия и боеприпасов к нему, экспериментальных огнестрельных повреждений, повреждений тела и одежды в результате взрывной травмы, документальных отображений свойств повреждений, оружия, взрывных устройств с целью установления факта поражения снарядом; количества и последовательности выстрелов, локализации входных и выходных отверстий; направления раневых каналов и дистанции выстрела; вида и особенности огнестрельного оружия и боеприпасов; положения и позы пострадавшего; направления выстрела; механизма повреждений при взрывной травме и характеристики взрывных устройств;	- сопоставлять результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз с данными исследования (экспертизы) трупа; - использовать результаты медико-криминалистического исследования при обосновании экспертных выводов.	исследований в медико-криминалистическом отделении бюро судебно-медицинской экспертизы: лоскутов с повреждениями и(или) наложениями, а также контрольных образцов; костей или их фрагментов; хрящей; - навыками консервации биологических объектов; - навыками маркировки, упаковки биологических объектов; - навыками оформления сопроводительной документации – направлений; - визуальными и измерительными методами исследования повреждений с обязательным описанием их с соблюдением общепринятого алгоритма, масштабным фотографированием повреждений – все до момента изъятия объектов; - навыками изъятия, маркировки, упаковки и передачи работникам следственных органов объектов не биологического происхождения: инородные тела во внутренних органах, тканях трупа по ходу раневых каналов; орудия (оружия), которыми могло быть причинено по-

				вреждение, одежда с трупов с наличием повреждений, следов, наложений.
ДЕ 6	Отождествление личности УК-1; ПК-1, 2, 3 Код ТФ А/01.8 **Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа**	- судебно-медицинское исследование по отождествлению личности по частям тела и другим объектам от неопознанных трупов, расчлененных трупов, по отчлененным частям тела и фрагментам частей тела, скелетированным трупам, отдельным костям и их фрагментам, озоленным костным останкам; документально зафиксированным сведениям о пропавших лицах, о месте, условиях нахождения и обстоятельствам обнаружения трупов с целью определения видовой принадлежности останков, количества трупов, расовой, половой, возрастной принадлежности; прижизненного роста и других размеров тела, особенностей его строения, признаков имевшихся заболеваний, повреждений, признаков словесного портрета и других индивидуальных особенностей для установления личности;	- анализировать результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз; - сопоставлять результаты медико-криминалистических исследований и экспертиз с данными исследования (экспертизы) трупа; - использовать результаты медико-криминалистического исследования при обосновании экспертных выводов.	- навыками изъятия биологических объектов для дальнейшего проведения исследований в медико-криминалистическом отделении бюро судебно-медицинской экспертизы: лоскутов с повреждениями и(или) наложениями, а также контрольных образцов; костей или их фрагментов; хрящей; - навыками консервации биологических объектов; - навыками маркировки, упаковки биологических объектов; - навыками оформления сопроводительной документации – направлений; - визуальными и измерительными методами исследования повреждений с обязательным описанием их с соблюдением общепринятого алгоритма, масштабным фотографированием повреждений – все до момента изъятия объектов; - навыками изъятия, маркировки, упаковки и передачи работникам следственных органов объектов не биологического проис-

				хождения: инородные тела во внутренних органах, тканях трупа по ходу раневых каналов; орудия (оружия), которыми могло быть причинено повреждение, одежда с трупов с наличием повреждений, следов, наложений.

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 3 до 6 вопросов. В тестовом задании студенту задаются 20 вопросов с возможностью выбора одного правильного ответа из 3-6 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

Проверяются следующие компетенции: УК-1; ПК-1, 2, 3

1. Для определения формы клинка колюще-режущего орудия при исследовании раневого канала применяют метод (методы):

1. зондирования раневого канала;
2. заливки раневого канала специальным составом;
3. цветных отпечатков;
4. послойных срезов;
5. спектральный.

2. Для медико-криминалистического (физико-технического) исследования кожный лоскут с повреждением обычно вырезают в форме:

1. сектора;
2. квадрата;
3. трапеции;
4. прямоугольника;
5. ромба.

3. Для консервации объектов, изъятых из трупа при его исследовании для судебно-химического анализа можно применить растворы:

1. ацетона
2. глицерин
3. метанола
4. этанола
5. формалина

4. Для резаной раны характерно:

1. ровность, неосадненность краев;
2. пересечение подлежащих кровеносных сосудов;
3. сопоставление краев раны без дефекта ткани;
4. наличие в ране тканевых перемычек;
5. наличие дефекта ткани.

5. Максимальная ширина погрузившейся части клинка воздействовавшего колюще-режущего орудия:

1. равна длине основного разреза входной раны;
2. не более длины основного разреза;
3. не менее длины основного разреза.

6. На спине пострадавшего, на уровне III-YI ребра, в промежутке между задней подмышечной и околопозвоночной линиями, в косом поперечном направлении слева рана мягких тканей веретенообразной формы, длиной при сведении краев в 9,6 см, с ровными краями и острыми концами. Рана проникает до левой лопатки, где по длиннику ее определяется надрез надкостницы. Правый конец круто переходит в рану, левый постепенно переходит в поверхностный надрез. Рана заполнена свертком крови, кожа вокруг с небольшими помарками крови. Характер этого повреждения дает основание считать, что оно образовалось от действия:

1. рубящего орудия
2. режущего предмета
3. колюще-режущего предмета
4. колющего предмета
5. пилящего предмета

7. Основным в механизме образования рубленой раны является:

1. рассечение ткани
2. расслоение ткани
3. размятие ткани
4.разрушение ткани

8. Дно костных распилов пилами с волнистым разводом зубцов представлено:

1. единой плоскостью с микротрассами
2. двумя рядами микротрасс
3. треугольным валиком в дне

9. Укажите специфические вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений.

1. Являются ли обнаруженные повреждения огнестрельными ?
2. Является ли повреждение входным огнестрельным отверстием ?
3. Какова длина раневого канала ?
4. Какова дистанция выстрела ?
5. Каково направление раневого канала ?

10. Дистанция выстрела устанавливается:

1. по степени деформации огнестрельного снаряда;
2. по наличию пояска осаднения;
3. по характеру повреждения длинных трубчатых костей;
4. по наличию или отсутствию сопутствующих продуктов выстрела в области входной раны;
5. по длине раневого канала.

11. Химическое действие при выстреле из огнестрельного оружия оказывают:

1. снаряд;
2. зерна и частицы пороха;
3. пороховые газы;
4. капли ружейной смазки;
5. предпулевой воздух.

12. Пуля с большой кинетической энергией оказывает на преграду воздействие:

1. разрывное
2. пробивное
3. клиновидное
4. контузионное

13. Обнаружение в области огнестрельного повреждения отложения меди и свинца свидетельствует о причинении ранения:

1. оболочечной пулей со свинцовым сердечником
2. безоболочечной свинцовой пулей
3. пулей специального назначения
4. пулей со стальным сердечником

14. Треугольник Мессерера формируется при:

1. повреждении тупогранным предметом мягких тканей головы;
2. переломе позвонков;
3. переломе костей свода черепа и других плоских костей;
4. переломе трубчатых костей;
5. воздействии разряда атмосферного электричества.

15. Перелом затылочной кости, имеющий направление со свода черепа к большому затылочному отверстию, обычно возникает при:

1. падении с высоты на ноги или ягодицы;
2. боковой компрессии черепа;
3. падении на плоскости и ударе затылочной областью головы;
4. передне-задней компрессии черепа;
5. ударе твердым тупым предметом по голове спереди.

16. О чем свидетельствует полное размятие (размозжение) органа или части тела ?

1. о действии тупо-рубящего предмета;
2. о падении на плоскость;
3. о сдавлении тела;
4. о падении с высоты;
5. об ударе предметом, находящимся в руках человека.

17. О чем свидетельствует перемещение органов из одной полости трупа в другую?

1. Об ударе движущейся автомашиной.
2. О сдавлении тела.
3. О скорости движения автомашины
4. О падении тела из движущейся автомашины.
5. О инерционной травме при резком торможении автомобиля.

18. В области правого лобного бугра обнаружено проникающее до кости повреждение кожи. Повреждение косопоперечное, имеет веретенообразную форму, линейное при сведении краев, длина его 4,8 см, края слабо волнистые, концы острые, с единичными тканевыми перемычками в глубине. Кожа вокруг повреждения на ширину до 2 см от краев лишена надкожицы, подсохшая, буро-красная. Это повреждение представляет собой рану:

1. ушибленную
2. рваную
3. скальпированную
4. укушенную

5. ушибленно-рваную

19. На уровне массивного кровоизлияния в мягкие ткани обнаружен перелом левого пятого ребра по средней ключичной линии. Со стороны наружной костной пластинки выявлен ромбовидный костный отломок с крупнозубчатой линией перелома, сбоку имеющий форму треугольника, открытого наружу. Со стороны внутренней костной пластинки перелом поперечный, линия его мелкозубчатая. Характер этого повреждения дает основание считать, что оно образовалось в результате:

1. прямого разгибательного перелома ребра.
2. непрямого сгибательного перелома ребра

20. В правой лобно-теменной области головы трупа выявлен перелом на уровне массивного кровоизлияния в мягкие ткани. Перелом округлой формы, ограничивает площадку, разрушенную на четыре отдельных костных отломка, сходящихся крестообразно к центру и имеющих выкрашивание наружной костной пластинки по краям. Характер этого повреждения дает основание считать, что оно образовалось от ударов:

1. ребром граней тупого предмета под прямым и более углом
2. ребром граней тупого предмета под углом 30-75°
3. плоской поверхностью тупого предмета

21. На трупе погибшего в дорожно-транспортном происшествии установлена деформация грудной клетки в передне-заднем направлении с наличием вертикальных полос давления на ворсе верха пальто шириной в 2 см, чередующихся с равными промежутками в 3 см между ними; переломы III-X ребер по окологрудинным, среднеподмышечным и лопаточным линиям справа и слева; разрыв правого желудочка сердца по наружному ребру, тампонада сердца излившейся кровью; разрывы легких концами сломанных ребер, гемоперитонеум (по 600 мл крови справа и слева). Характер и локализация повреждений дают основание считать, что они образовались при:

1. столкновении движущегося автомобиля с человеком
2. травме в кабине автомобиля
3. переезде тела колесом (колесами) автомобиля
4. падении из движущегося автомобиля
5. придавливании тела частями автомобиля

22. При значительной скорости автомобиля на стороне грудной клетки,на которую колесо въезжает, объем повреждений, по сравнению с противоположной стороной, с которой колесо скатывается:

1. больше;
2. меньше;
3. приблизительно одинаков.

23. Для удара выступающей частью автомобиля характерно наличие:

1. кровоподтеков;
2. переломов;
3. ссадин;
4. полос обтирания и осаднения;
5. перемещения внутренних органов из грудной полости в брюшную и наоборот.

24. Какие из нижеперечисленных повреждений типичны для железнодорожной травмы:

1. хлыстообразные переломы позвоночника в шейном отделе;
2. полосы обтирания;
3. закрытые переломы костей черепа;

4. переломы лопаток;
5. расчленение тела на части.

25. На трупе погибшего в дорожно-транспортном происшествии установлены следы скольжения на подошвах обуви; ушибленная рана теменной области головы с террасовидным переломом теменной кости на ее уровне; прямые переломы правых YI-IX ребер по лопаточной линии; кровоизлияния в корни легких, в связочном аппарате печени, поверхностные разрывы диафрагмальной поверхности правой доли печени; поперечный кровоподтек задней поверхности средней трети правого бедра; оскольчатый перелом правой бедренной кости на уровне кровоподтека; ссадины с параллельными царапинами кожи лица, тыла кистей рук. Характер и локализация повреждений дают основание считать, что они образовались при:

1. Столкновении движущегося автомобиля с человеком
2. Травме в кабине автомобиля
3. Переезде тела колесом (колесами) автомобиля
4. Падении из движущегося автомобиля
5. Придавливании тела частями автомобиля

26. На трупе погибшего в дорожно-транспортном происшествии установлены ушибленная рана с обширным осаднением по ее краям и вертикальными полосовидными царапинами в лобно-теменной области головы слева, кровоизлияние в мягкие ткани; переломы костей свода и основания черепа с уплощением на уровне раны за счет радиальных переломов от этой области, распространяющихся на основание черепа, пересекающихся концентрическими; кровоизлияния под оболочки и в веществе мозга; ссадины с параллельными царапинами тыла кистей рук; кровоизлияния в корни легких, в связочный аппарат печени, поверхностные разрывы печени, почек. Характер и локализация повреждений дают основание считать, что они образовались при:

1. Столкновении движущегося автомобиля с человеком
2. Травме в кабине автомобиля
3. Переезде тела колесом (колесами) автомобиля
4. Падении из движущегося автомобиля
5. Придавливании тела частями автомобиля

27. На трупе погибшего в дорожно-транспортном происшествии, связанном с мотоциклом, установлены обширное осаднение области правого гребня подвздошной кости на фоне массивного кровоизлияния в мягкие ткани; вертикальный перелом ветвей правой лонной кости; обширное осаднение с вертикальными царапинами кожи лица; переломы костей лицевого и мозгового черепа с кровоизлияниями в мозг и под его оболочки; кровоизлияния в корнях легких, в связках печени; поверхностные разрывы диафрагмальной поверхности правой доли печени. Характер и локализация этих повреждений дают основание считать, что они образовались в результате:

1. столкновения пешехода с мотоциклом
2. падения с движущегося мотоцикла
3. столкновения мотоцикла с преградой

28. На трупе получившего травму от действия частей движущегося трактора, среди других повреждений, на коже живота в поперечном направлении два параллельных один другому полосовидных осаднения. Они отстоят друг от друга на 23 см, имеют длину в 28 см и ширину в 1,8 см. Поверхность осаднений плотная, буро-коричневая. Кости скелета и внутренние органы на уровне осаднений грубо повреждены. Характер и особенности этих повреждений дают основание считать, что они образовались при:

1. переезде тела гусеницей (колесом) трактора
2. опрокидывании трактора, прицепа

3. падении из движущегося трактора, прицепа
4. прижатии человека движущимся трактором

29. На трупе, обнаруженном на полотне железной дороги, установлена деформация головы за счет множественных переломов костей лицевого и мозгового черепа с грубыми повреждениями головного мозга и его оболочек, с обширными осаднениями кожи лица и головы, наличием рвано-ушибленных ран; отделение правой руки на уровне верхней трети плеча и левой ноги на уровне средней трети голени с рваными краями кожи культи и оторванных конечностей, наличием обрывков мышц, сухожилий и нервов; обильное опачкивание маслянистым веществом и балластным слоем пути одежды, кожных покровов, повреждений. Характер и локализация повреждений дает основание считать, что они образовались в результате:

1. перекатывания колес через расположенное на рельсах тело
2. ударов и трения о путь и нижние части железнодорожного транспорта
3. ударов частями железнодорожного транспорта и отбрасывания на путь
4. ударов при падении с железнодорожного транспорта
5. сдавления в автосцепном механизме, прижатия к платформе

30. При исследовании трупов лиц, погибших в авиационной катастрофе в результате падения самолета на землю, установлено полное разрушение тел пострадавших. Останки представлены обильно опачканными землей различной формы и величины лоскутами кожи, обрывками мышц, внутренних органов, крупными и мелкими фрагментами костей черепа, позвоночника, сломанных трубчатых костей с суставами и без них. Характер повреждений дает основание считать, что они образовались в результате:

1. удара самолета о землю без последующего взрыва
2. удара самолета о землю с последующим взрывом

31. Какие из нижеперечисленных условий влияют на характер, локализацию и взаиморасположение повреждений при падении с высоты?

1. Психическое расстройство, имевшееся у погибшего.
2. Масса тела и высота падения.
3. Особенности травмирующей поверхности.
4. Положение тела в момент удара о землю.
5. Температура воздуха.

32. На трупе обнаружено массивное кровоизлияние в затылочной области головы, крестообразный на уровне затылочного бугра перелом, распространяющийся на кости свода и основания черепа, кровоизлияния под оболочки и в ткань головного мозга. Имеют место переломы остистых отростков III-V грудных позвонков, оскольчатые переломы обеих лопаток, II-VIII левых и II-IX правых ребер по околопозвоночной и подмышечным линиям. Характер этих повреждений дает основание считать, что они образовались при падении с высоты:

1. на боковую поверхность тела
2. на заднюю поверхность тела
3. на переднюю поверхность тела
4. на голову
5. на ногу, ноги

33. При падении человека из положения стоя и соударении затылочной областью головы с твердой поверхностью переломы костей черепа чаще локализуются на костях:

1. свода черепа
2. основания черепа

34. На теле погибшего на производстве обнаружена деформация грудной клетки в переднезаднем направлении за счет переломов всех правых и левых ребер по трем-четырем линиям, переломов позвоночника со смещением и разрывами спинного мозга по межпозвоночным дискам между П-Ш и ГХ-Х грудными позвонками. Имеются отрывы правого и левого легкого у их корней, размозжение печени. На коже спины и груди обширные осаднения. Характер этих повреждений дает основание считать, что они образовались в результате:

1.попадания пострадавшего в работающие механизмы
2. ударов отделившимися деталями механизмов
3.падения на пострадавших предметов и механизмов
4. сдавления пострадавших между предметами и механизмами

36. В области правого лобного бугра повреждение кожи и подлежащих до кости мягких тканей веретенообразной формы, линейное при сведении краев, длиной 4,8 см. Края повреждения слабо волнистые, концы острые, с единичными тканевыми перемычками в глубине. Кожа вокруг на ширину до 2 см от краев повреждения лишена надкожицы, подсохшая, буро-красная. Это повреждение представляет рану от действия:

1. огнестрельного оружия
2. острого предмета
3. тупого твердого предмета

36. Для установления видовой принадлежности костных останков одному или нескольким скелетам наиболее результативными являются методы (метод):

1. рентгенологический
2. серологический
3. сравнительно-микроскопический
4. биохимический

37. Кожный лоскут с повреждением может храниться (пересылаться) для медико-криминалистического исследования:

1. фиксированным в формалине
2. фиксированным в спирте
3. пересыпанным хлористым натрием
4. высушенным на картоне

3. Технологии и критерии оценивания

Форма аттестации по дисциплине – зачет (2 семестр).
Зачет проводится в форме тестирования.

Критерии оценки

Зачтено: количество правильных ответов – 70-100%
Не зачтено: количество правильных ответов – менее 70%.