

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

### **ПОРЯДОК ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПА**

Специальность 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза  
*код, наименование*

Кафедра: Клиническая судебная медицина

Форма обучения: очная

Нижний Новгород  
2022

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест № 1	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Тест № 2	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК- 1, ПК-1	Текущий контроль	Раздел 1. Судебно- медицинская танатология Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Тестовые задания
УК-1, ПК-1	Промежуточная аттестация	Раздел 1. Судебно- медицинская танатология Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза трупа новорожденного	Тестовые задания

### 4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестовых заданий.

4.1. Тестовые задания для оценки компетенций: УК-1, ПК-1

Тестовые задания с вариантами ответов
1. Какой признак не является доказательным признаком биологической смерти? А. Признак Белоглазова. <b>Б. Отсутствие дыхания.</b> В. Трупные пятна. Г. Трупное окоченение. Д. Пятна Ляшше.
2. Доказательными признаками биологической смерти являются: А. Признак Белоглазова. Б. Трупное окоченение.

<p>В. Трупные пятна.  <b>Г. Верно все.</b>  Д. Пятна Лярше.</p>
<p>3. Ориентирующими признаками смерти являются:  А. Отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения и пульса.  <b>Б. Верно все.</b>  В. Отсутствие реакции зрачков на свет.  Г. Бледность кожных покровов.  Д. Отсутствие тактильной и обонятельной чувствительности.</p>
<p>4. Доказательными признаками смерти, устанавливаемыми на месте обнаружения трупа, являются все, кроме:  <b>А. Снижения температуры тела ниже 28°C.</b>  Б. Признака Белоглазова.  В. Трупных пятен и трупного окоченения.  Г. Снижения температуры тела ниже 20°C.  Д. Ранних трупных изменений.</p>
<p>5. К ориентирующим признакам смерти не относятся:  А. Бледность кожных покровов.  Б. Отсутствие тактильной, обонятельной чувствительности.  В. Отсутствие сознания, дыхания, пульса, сердцебиения.  <b>Г. Фибриллярные сокращения скелетных мышц.</b>  Д. Отсутствие реакции зрачков на свет и роговичного рефлексов.</p>
<p>6. В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется:  А. По весу.  <b>Б. По длине тела младенца.</b>  В. По длине пуповины.  <b>Г. По наличию ядер окостенения.</b>  Д. По окружности груди и живота.</p>
<p>7. Жизнеспособным считается младенец:  <b>А. Длиной тела 40 см.</b>  Б. Зрелый.  <b>В. С отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.</b>  Г. Достаточно развитым подкожно-жировым слоем.  Д. Длиной пуповины 30 см.</p>
<p>8. Отрицательная гидростатическая легочная проба при:  А. Гнилостных изменениях трупа.  <b>Б. Вторичном ателектазе.</b>  В. Родовой травме.  Г. Утоплении в воде.  <b>Д. Внутриутробной инфекции.</b></p>
<p>9. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа обязан установить:  А. Род насильственной смерти.  <b>Б. Категорию смерти.</b>  <b>В. Вид смерти.</b>  <b>Г. Причину смерти.</b>  <b>Д. Механизм повреждений</b></p>
<p>10. Внезапной (скоропостижной) согласно рекомендациям ВОЗ принято считать смерть, последовавшую от начала клинических проявлений болезни не более чем через:  <b>А. 6 часов.</b></p>

Б. 10 часов. В. 12 часов. Г. 18 часов Д. 24 часа.
11. Укажите морфологические признаки утопления в воде: А. Пятна Тардье. Б. <b>Стойкая мелкопузырчатая пена.</b> В. <b>Пятна Рассказова - Лукомского - Пальтауфа.</b> Г. «Карминовый» отек легких. Д. <b>Жидкость в пазухе основной кости.</b>
12. Укажите виды обтурационной асфиксии. А. Удушение петлей. Б. <b>Закрытие просвета дыхательных путей.</b> В. <b>Закрытие носа и рта рукой.</b> Г. Удушение руками.

**Правильный ответ выделен красным цветом.**

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень тестовых задания к зачету и других материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания.

5.1.1 Тестовые задания к зачету по дисциплине «Порядок производства судебно-медицинской экспертизы трупа»

Тестовые задания с вариантами ответов	Код компетенции (согласно РПД)
1. Какой признак не является доказательным признаком биологической смерти? А. Признак Белоглазова. Б. <b>Отсутствие дыхания.</b> В. Трупные пятна. Г. Трупное окоченение. Д. Пятна Лярше.	УК-1, ПК-1
2. Доказательными признаками биологической смерти являются: А. Признак Белоглазова. Б. Трупное окоченение. В. Трупные пятна. Г. <b>Верно все.</b> Д. Пятна Лярше.	
3. Ориентирующими признаками смерти являются: А. Отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения и пульса. Б. <b>Верно все.</b> В. Отсутствие реакции зрачков на свет. Г. Бледность кожных покровов. Д. Отсутствие тактильной и обонятельной чувствительности.	
4. Доказательными признаками смерти, устанавливаемыми на месте обнаружения трупа, являются все, кроме: А. <b>Снижения температуры тела ниже 28°C.</b> Б. Признака Белоглазова.	

<p>В. Трупных пятен и трупного окоченения.  Г. Снижения температуры тела ниже 20°C.  Д. Ранних трупных изменений.</p>	
<p>5. К ориентирующим признакам смерти не относятся:  А. Бледность кожных покровов.  Б. Отсутствие тактильной, обонятельной чувствительности.  В. Отсутствие сознания, дыхания, пульса, сердцебиения.  <b>Г. Фибриллярные сокращения скелетных мышц.</b>  Д. Отсутствие реакции зрачков на свет и роговичного рефлексов.</p>	
<p>6. В судебно-медицинской практике срок внутриутробной жизни младенца определяется:  А. По весу.  <b>Б. По длине тела младенца.</b>  В. По длине пуповины.  <b>Г. По наличию ядер окостенения.</b>  Д. По окружности груди и живота.</p>	
<p>7. Жизнеспособным считается младенец:  <b>А. Длиной тела 40 см.</b>  Б. Зрелый.  <b>В. С отсутствием уродств, несовместимых с жизнью.</b>  Г. Достаточно развитым подкожно-жировым слоем.  Д. Длиной пуповины 30 см.</p>	
<p>8. Отрицательная гидростатическая легочная проба при:  А. Гнилостных изменениях трупа.  <b>Б. Вторичном ателектазе.</b>  В. Родовой травме.  Г. Утоплении в воде.  <b>Д. Внутриутробной инфекции.</b></p>	
<p>9. Судебно-медицинский эксперт при исследовании трупа обязан установить:  А. Род насильственной смерти.  <b>Б. Категорию смерти.</b>  <b>В. Вид смерти.</b>  <b>Г. Причину смерти.</b>  <b>Д. Механизм повреждений</b></p>	
<p>10. Внезапной (скоропостижной) согласно рекомендациям ВОЗ принято считать смерть, последовавшую от начала клинических проявлений болезни не более чем через:  <b>А. 6 часов.</b>  Б. 10 часов.  В. 12 часов.  Г. 18 часов  Д. 24 часа.</p>	
<p>11. Укажите морфологические признаки утопления в воде:  А. Пятна Тардье.  <b>Б. Стойкая мелкопузырчатая пена.</b>  <b>В. Пятна Рассказова - Лукомского - Пальтауфа.</b>  Г. «Карминовый» отек легких.  <b>Д. Жидкость в пазухе основной кости.</b></p>	

<p>12. Укажите виды obturационной асфиксии.</p> <p>А. Удушение петлей.  <b>Б. Закрытие просвета дыхательных путей.</b>  <b>В. Закрытие носа и рта рукой.</b>  Г. Удушение руками.</p>	
<p>13. Какое из названных огнестрельных повреждений не имеет входного и выходного отверстия?</p> <p>А. Слепое.  <b>Б. Касательное.</b>  В. Опоясывающее.  Г. Проникающее.  <b>Д. Тангенциальное.</b></p>	
<p>14. Чем обусловлено образование пояска обтирания?</p> <p><b>А. Загрязненностью канала ствола оружия.</b>  <b>Б. Наличием смазки в канале ствола оружия.</b>  В. Наличием загрязнений на одежде и на теле.  Г. Дистанцией выстрела.  <b>Д. Величиной и формой пули.</b></p>	
<p>15. Что относится к дополнительным факторам выстрела?</p> <p>А. Поясок обтирания и поясок осаднения.  Б. Штанц-марка.  <b>В. Пороховые газы.</b>  Г. Осколки предметов, поврежденных выстрелом.  <b>Д. Копоть, порошинки.</b></p>	
<p>16. Укажите механизм образования «штанц-марки».</p> <p>А. Действие пороховых газов.  <b>Б. Насаживание кожи на ствол.</b>  В. Отложение пороховых зерен.  Г. Отложение копоти.</p>	
<p>17. Укажите признаки прижизненного действия пламени.</p> <p><b>А. Отсутствие копоти на внутренней поверхности век.</b>  <b>Б. Ожоги слизистой оболочки рта, глотки, гортани, трахеи.</b>  В. Колликвационный некроз тканей.  <b>Г. Жировая эмболия сосудов.</b></p>	
<p>18. Укажите признаки посмертности ожогов.</p> <p><b>А. Трещины на коже, симулирующие раны и разрывы.</b>  Б. Наличие карбоксигемоглобина в крови в глуболежащих органах.  <b>В. «Попа боксера».</b>  Г. Ожоги слизистой оболочки рта, глотки, гортани, трахеи.</p>	
<p>19. Какие из перечисленных кислот в большей степени обладают резорбтивным действием?</p> <p>А. Серная кислота.  <b>Б. Карболовая кислота.</b>  В. Азотная кислота.  Г. Соляная кислота.  <b>Д. Уксусная кислота.</b></p>	
<p>20. Укажите морфологические признаки местного действия щелочей.</p> <p>А. Коагуляционный некроз желтого цвета  <b>Б. Колликвационный некроз.</b></p>	

<p><b>В. «Омыленная» поверхность кожи.</b> Г. Коагуляционный некроз темно-коричневого цвета.</p>	
<p>21. Фазами травмирования при наезде легкового автомобиля на человека являются: <b>А. Соударение частей автомобиля с человеком.</b> Б. Перекатывание колеса автомобиля. <b>В. Падение тела на автомобиль.</b> Г. Сдавление тела между автомобилем и другими предметами. <b>Д. Отбрасывание тела и продвижение его по дороге.</b></p>	
<p>22. Какие повреждения обычно возникают у водителя при травме в кабине автомобиля? <b>А. Садины дугообразной формы передней поверхности груди.</b> Б. Перелом грудины. <b>В. Ушибы и разрывы сердца.</b> Г. Разрыв диафрагмы. Д. Сдавление и перемещение внутренних органов</p>	
<p>23. К ранним трупным явлениям относятся: <b>А. Трупное окоченение.</b> Б. Образование жировоска. <b>В. Трупные пятна.</b> Г. Бледность кожных покровов. Д. Суправитальные реакции.</p>	
<p>24. К поздним трупным явлениям относятся: А. Аутолиз. <b>Б. Гниение.</b> <b>В. Мумификация.</b> Г. Трупное высыхание. <b>Д. Жировоск</b></p>	
<p>25. Укажите категории смерти. <b>А. Ненасильственная смерть.</b> <b>Б. Насильственная смерть.</b> В. Убийство. Г. Самоубийство</p>	
<p>26. Укажите род насильственной смерти. <b>А. Несчастный случай.</b> Б. Отравление. <b>В. Убийство.</b> <b>Г. Самоубийство.</b></p>	
<p>27. Укажите разрушающие поздние трупные изменения. А. Мумификация. Б. Трупный аутолиз. <b>В. Гниение.</b> Г. Жировоск.</p>	
<p>28. Трупные пятна розовато-красные при отравлении: А. Атропином. <b>Б. Цианистыми соединениями.</b> В. Снотворными. <b>Г. Окисью углерода.</b> Д. Карболовой кислотой.</p>	
<p>29. Укажите консервирующие поздние трупные изменения. <b>А. Мумификация.</b></p>	

<p>Б. Трупный аутолиз. В. Гниение. Г. Жировоск.</p>	
<p>30. На перемещение тела или изменение его положения указывает: А. Наличие множественных взаимопараллельных царапин на теле. Б. Наличие трупных пятен как на передней, так и на задней поверхностях тела. В. Несоответствие локализации трупных пятен позе трупа. Г. Отсутствие мышечного окоченения в отдельных группах мышц.</p>	

**Правильный ответ выделен красным цветом**

### 6. Критерии и оценивания знаний обучающихся

*Для зачета*

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий



Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Эделев Н.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической судебной медицины  
ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава  
России

Воробьев В.Г., к.м.н., доцент кафедры клинической судебной медицины ФГБОУ ВО  
«Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России

Дата «17» марта 2022г.