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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Специальность31	.08.10 Судебно-медицинская экспертиза	
	код, наименование	
Кафедра: клиническо	ой судебной медицины	
Форма обучения	очная	

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по клинической практике

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Клиническая практика» является неотъемлемым приложением к рабочей программе практики «Клиническая практика». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПП по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по практике «Клиническая практика» используются следующие оценочные средства:

	1	ioneonissipie ion oneggie quie equie insio opoquisu.	
No	Наименование	Краткая характеристика оценочного	Представление
	оценочного	средства	оценочного
	средства		средства в
			фонде
1	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором	Задания для
		обучающемуся предлагают осмыслить	решения кейс-
		реальную профессионально-	задания
		ориентированную ситуацию, необходимую	
		для решения данной проблемы	

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе

освоения образовательной программы и видов оценочных средств

освоении оори	SOBUT CUBITOR II	отрания и видов оцено швих средетв	
Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4		Тема 1. 1. «Судебно-медицинская экспертиза трупа» Тема 1. 2. «Медико-криминалистические экспертизы» Тема 1.3 «Судебно-гистологические, биологические экспертизы» Тема 1.4 «Судебно-медицинская экспертиза живых лиц, потерпевших, подозреваемых и др. лиц»	Кейс-задание
УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4	Промежуточн ый	Все темы раздела	Кейс-задание

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: кейс-задания.

4.1. Ситуационные задачи для оценки компетенций: УК-4,ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	_	001

Φ	A/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
Φ	A/02.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (обследования) в отношении живого лица
Φ	A/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
Φ	A/04.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И	1	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	При судебно-медицинском освидетельствовании г-ки Н., 20 лет, в лобной области обнаружена ссадина неправильно-овальной формы, размерами 2х1,5 см. Ссадина покрыта плотной, бурокрасной сухой корочкой, расположенной на уровне окружающей кожи. На внутренней поверхности левого плеча - кровоподтек округлой формы, сине-багрового цвета, размерами 5х4 см.
В	1	Дать характеристику орудия травмы.
В	2	Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.
И	2	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Труп мужчины 33 лет найден на берегу реки. При исследовании трупа в морге выявлено: «гусиная» кожа, трупные пятна розового оттенка, стойкая мелко — пузырчатая белая пека в просвете бронхов и трахеи. Легкие увеличены, пушистые, на поверхности их расплывчатые красные мелкие кровоизлияния. В пазухе основной кости 5 мл прозрачной жидкости.
В	1	Высказать суждение о возможной причине смерти.
В	2	Указать какие лабораторные методы исследования можно применить с целью её диагностики.
И	3	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	При осмотре трупа мужчины 30 лет найдено: на передней поверхности брюшной стенки — рана в форме тупого угла, вершиной обращенная к средней линия живота, с длиной сторон 2см — верхняя, 2,5 см — нижняя. Края ровные, нижний конец Побразный, верхний - остроугольный. Аналогичное повреждение выявлено на рубашке в соответствующей области.
В	1	Высказать суждение об орудии травмы и механизме образования
	1	повреждения.
P2	-	Орудие травмы и механизм образования повреждения указаны точно.
P1	-	Орудие травмы определено верно, механизм образования повреждения не определен.
P0	-	Орудие травмы и механизм образования повреждения не указаны.

В	2	Указать какие лабораторные метода исследования целесообразно
		применить для разрешения указанных вопросов.
И	4	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	=	При исследовании трупа мужчины 45 лет с огнестрельным
		ранением грудной клетки судебно-медицинским экспертом было
		установлено, что выстрел произведен из дробового ружья в
		полный упор.
В	1	На основании каких признаков он пришел к такому выводу?
И	5	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ
XI.	3	РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		В бюро судебно-медицинской экспертизы обратился молодой
		человек 19 лет. В копии амбулаторной карты указано, что
		потерпевшему 2 месяца назад производилась первичная обработка
	-	резаной раны лица, которая зажила через 10 дней. В настоящее
		время на правой щеке - дугообразный рубец красно-синеватого
У		цвета, длиной 14 см. располагающийся от основания нижнего века
		до середины подбородка. По обе сторону от него - множественные
		мелкие рубчики (следы бывших швов). Правая носогубная складка
		сглажена.
В	1	Дать оценку повреждения в соответствии с УК РФ и «Приказом от
		24 апреля 2008 г. № 194н».
И	6	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ
		РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В больницу самостоятельно явился мужчина 27 лет в состоянии
		алкогольного опьянения. На животе слева, на уровне пупка
		колото-резаная рана, кровоточащая, в просвете ее сальник.
		Произведена лапаротомия. В брюшной полости следы крови.
		Внутренние органы не повреждены. Рана брюшной стенки ушита
		наглухо. Состояние после операции удовлетворительное. Через 10
		дней потерпевший выписан на амбулаторное лечение.
В	1	Определить и обосновать степень причинения вреда здоровью.
И	7	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ
	,	РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	_	Гр-н Р., 37 лет попал под гусеницу движущегося трактора и в
		экстренном порядке был доставлен в районную больницу.
		Состояние при поступлении средней тяжести – сознание
		сохранено, пульс частый, слабого наполнения и напряжения. АД –
		110/70 мм.рт.ст. Правая голень деформирована: отмечается
		патологическая подвижность костей. При операции обнаружены
		множественные, многооскольчатые переломы обеих костей
		голени с разрывом сосудисто-нервного пучка. Произведена
		ампутация правой голени на уровне верхней трети.
		Послеоперационное состояние удовлетворительное. Общая
		•
		продолжительность стационарного и амбулаторного лечения 38
		дней.
В	1	Определить степень тяжести причинения вреда здоровью.

И	8	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Молодей человек при столкновении автомашины выпал из кузова и ударился головой об асфальт. Доставлен в больницу. Голову держит неподвижно, жалуется на резкие боли в затылке. Движения в суставах рук и ног производить не может, только слегка шевелит пальцами рук. Есть позывы к мочеиспусканию, но моча самостоятельно не отходит. Произведена рентгенография шейного отдела позвоночника. Обнаружен оскольчатый перелом тела пятого шейного позвонка.
В	1	Определить и обосновать степень причинения вреда здоровью.
И	9	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	При судебно-медицинском освидетельствовании гр-ки П., 22 лет, отмечено: жалобы на боли в правом боку, усиливающиеся при дыхании. Общее состояние удовлетворительное, пульс 72 уд. В мин. Хорошего наполнения и напряжения. На правой боковой поверхности грудной клетки по передне-подмышечной линии в области 5-8 ребер 4 кровоподтека овальной формы, размерами 2х2,5 см., 3х2 см., 1,5х2 см., 1х1,5 см., сине-багрового цвета. Рентгенологически выявлена поперечная трещина 6 ребра справа до передне-подмышечной линий. На стационарном и амбулаторном лечении находилась 24 дня, после чего в хорошем состоянии выписана на работу.
В	1	Дать характеристику орудия травмы.
В	2	Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.
И	10	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Мужчине 65 лет нанесли удар доской в область правой половины лица, в результате чего произошел разрыв правой барабанной перепонки с полной потерей слуха на правое ухо.
В	1	Определить степень причинения вреда здоровью.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень кейс-заданий, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам практики.

5.1.1 Кейс-задания к зачёту по практике «Клиническая практика»:

	()	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Φ		Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа

_	T. I_
Φ	А Производство судебно-медицинской /0 экспертизы (обследования) в отношении 2. живого лица
Φ	А Производство судебно-медицинской /0 экспертизы (исследования) вещественных 3. доказательств и объектов биологического 8 и иного происхождения
Φ	А Проведение анализа медико-статистической /0 информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И 1ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	Женщина 26 лет в бессознательном состоянии подобрана на улице патрульной милицейской машиной и доставлена в больницу. При обследовании выявлено: лицо одутловатое, губы синюшные. На слизистой нижних век - множественные мелкоточечные кровоизлияния. Дыхание и пульс учащены. Тоны сердца приглушены, в легких рассеянные сухие хрипы. Сухожильные рефлексы несколько повышены. Температура 37,8°. На боковой поверхности шеи слева четыре синеватых кровоподтека овальной формы, размерами 2х1 см. каждый. По заднему краю их видны полулунные ссадины. Одно повреждение такого же характера — на боковой поверхности шеи справа. При рентгенографии обнаружен перелом правого рожка подъязычной кости. Сознание вернулось на вторые сутки. Голос хриплый, жалуется на боли при глотании. О случившемся ничего не помнит.
В	Установить характер повреждения и 1 дать мотивированную оценку степени причинения вреда здоровью.
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И 2ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	При исследовании трупа новорожденного ребенка найдено: гнилостные явления не выражены, пуповина сочная серо-розовая. В

В	области пупочного кольца красная кайма шириной 0,3 см. На голове в затылочной области – родовая опухоль. В нижнем отделе толстого кишечника – меконий. Легочная и желудочнокишечная пробы на живорожденность – положительные (желудок, легкие и весь кишечник плавали на поверхности воды). 1 Сколько времени жил ребенок?
	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	ЗДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
У	ВОПРОСЫ Мужчина 28 лет доставлен в больницу машиной скорой помощи в оглушенном состоянии. При осмотре потерпевшего оказалось: кожные покровы резко бледные, слизистые синеватого цвета, кровяное давление низкое, пульс частый, нитевидный, слабого наполнения, дыхание учащено, кожа конечностей на ощупь холодная. На боковой поверхности шеи слева на уровне гортани в продольном направлении расположена резаная рана длиной 5 см, глубиной 1,5-2 см. Из раны сочится кровь. При ревизии раны установлено: сосудисто-нервный пучок шеи не задет, рассечены мышцы и ткани щитовидной железы. Произведена хирургическая обработка раны, ткани послойно ушиты. Во время операции производилось переливание крови. Состояние после операции удовлетворительное. Больной поправляется.
В	Определить и обосновать степень
Б	причинения вреда здоровью.
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И 4ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	У мужчины 29 лет в связи с колото-резаным ранением было удалено правое глазное яблоко. Зрение левого глаза полностью сохранено (острота зрения – 1).
В	1 Определить и обосновать степень
И	причинения вреда здоровью. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И 5ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	В бюро судебно-медицинской экспертизы обратился молодой человек

У	19 лет. В копии амбулаторной карты указано, что потерпевшему 2 месяца назад производилась первичная обработка резаной раны лица, которая зажила через 10 дней. В настоящее время на правой щеке - дугообразный рубец красно-синеватого цвета, длиной 14 см. располагающийся от основания нижнего века до середины подбородка. По обе сторону от него - множественные мелкие рубчики (следы бывших швов). Правая носогубная складка сглажена.
В	Дать оценку повреждения в соответствии с 1УК РФ и «Приказом от 24 апреля 2008 г. № 194н».
	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	6ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	У мужчины 30 лет имеется кровоподтёк буро-желтого цвета в веках правого глаза. В склере глазного яблока — кровоизлияние красного цвета, в конъюнктиве — синего. Припухлость в области век не выражена.
В	ПОпределить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И 7ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	Г-н К. получал смертельное ранение в голову. Выстрел произведен из пистолета «ТТ». При исследовании трупа обнаружено: в области лба неправильно — округлой формы рана, размерами 2х1,5 см с отходящими лучеобразно пятью разрывами кожи, длиной от 1 до 3,5 см. Края раны неровные, с черным налетом (копоть). Кожа изнутри алого цвета, частично покрыта налетом копоти.
В	1Высказать суждение о расстоянии выстрела.
В	Какие лабораторные исследования 2 целесообразны в целях разрешения указанного вопроса.
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И 8ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У	Г-ну К., 23 лет, был нанесен удар каким-то твердым предметом по лицу. В тот же день он самостоятельно пришел в больницу. Потери сознания, рвоты, тошноты не было. В правой скуловой области обнаружена значительная припухлость, болезненная припальпации, и багровый кровоподтек неправильно-округлой формы, размерам 6х5 см. Рентгенографически определен оскольчатый перелом скулового отростка правой височной кости. На стационарном и амбулаторном лечении больной находился 36 дней. На контрольной рентгенограмме - полная консолидация отломков. При освидетельствовании через 1,5 месяца после травмы потерпевший жалоб не предъявляет, видимых последствий перелома не обнаружено.
В	Определить степень причинения вреда
И	здоровью. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И 9ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	вопросы
У	

И	103НАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА		
	ВОПРОСЫ		
У	Гр-н И., 30 лет, поступил в больницу с ранением черепа. При осмотре в приемном покое отмечено: состояние удовлетворительное, пульс 100 уд. в 1 мин, хорошего наполнения и напряжения, ритмичный, артериальное давление 130/80 мм.рт.ст. В правой височной области обнаружена щелевидная рана длиной 0,5 см с неровными осадненными краями. Произведена хирургическая обработка раны с иссечением краев, при этом в чешуе височной кости выявилось повреждение в виде дефекта округлой формы диаметром 0,5 см с относительно ровными краями. Твердая мозговая оболочка не повреждена. Каких-либо неврологических симптомов не отмечено. Больной находился на стационарном лечении 16 дней, на амбулаторном — 8, после чего в удовлетворительном состоянии выписан на работу. Костный дефект остался незакрытым, кожная рана зажила первичным натяжением. При воздействии реактивом Перлса на иссеченные края раны появилось зеленовато-синее окрашивание.		
В	Составить диагноз и дать характеристику		
И	орудия травмы. ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У	Мужчина 32 лет был сбит легковой автомашиной. Доставлен в больницу в удовлетворительном состоянии, пульс 80 уд. в мин., удовлетворительного наполнения и напряжения, АД - 100/70 мм.рт.ст. Сознание ясное. Отмечается патологическая подвижность костей правой голени в верхней трети. Рентгенографически установлен полный поперечный перелом обеих костей правой голени без смещения отломков. Повреждений кожи нет. Наложена гипсовая повязка. Через полтора месяца на контрольной рентгенограмме отмечена выраженная костная мозоль в области перелома, состояние отломков хорошее. Общая продолжительность лечения 2 месяца.		

	Функция конечности полностью
	восстановлена.
В	1 Определить степень причинения вреда
В	1 здоровью.
	1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	ВОПРОСЫ
	Гр-ну Е., 19 лет, был нанесен удар
	палкой по голове. Со слов
	освидетельствуемого, терял на
	мгновение сознание, затем стал
	ощущать головные боли, тошноту,
	бессонницу, быструю утомляемость. На
	основании этих данных установлен диагноз сотрясения головного мозга.
У	-Направлен в стационар, где
,	обследование не констатировало
	патологических изменений нервной
	системы. Лечение, осуществленное
	согласно вышеуказанному диагнозу,
	дало позитивный эффект.
	Освидетельствуемый спустя 19 дней по
	улучшению состояния выписан на
	амбулаторное лечение.
В	Определить степень причинения вреда
	здоровью.
	1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	Мужчина 28 лет доставлен в
	больницу после автоаварии. Состояние
	при поступлении средней тяжести,
	пульс 90 уд. в мин.,
	удовлетворительного наполнения и
	напряжения, АД - 110/70 мм.рт.ст. На
	1 / / / 1
	задней поверхности средней трети
	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с
· ·	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями
	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен полный поперечный перелом ее в
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен полный поперечный перелом ее в средней трети со смещением отломков.
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен полный поперечный перелом ее в средней трети со смещением отломков. Произведена репозиция отломков, рана
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен полный поперечный перелом ее в средней трети со смещением отломков.
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен полный поперечный перелом ее в средней трети со смещением отломков. Произведена репозиция отломков, рана обработана, ушита, наложена гипсовая
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен полный поперечный перелом ее в средней трети со смещением отломков. Произведена репозиция отломков, рана обработана, ушита, наложена гипсовая повязка. В последующие дни состояние
У	задней поверхности средней трети левого плеча - щелевидная рана с неровными осадненными краями длиной 4 см. Мягкие ткани этой области отёчны, отмечается деформация и патологическая подвижность плечевой кости. Рентгенологически установлен полный поперечный перелом ее в средней трети со смещением отломков. Произведена репозиция отломков, рана обработана, ушита, наложена гипсовая повязка. В последующие дни состояние больного удовлетворительное. На

	Demonstration of the second of
	отломков правильное. Общая
	продолжительность лечения 2,5 месяца.
	Функция конечности восстановилась
	полностью.
В	Определить степень причинения вреда
-	здоровью.
	1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	ВОПРОСЫ
	Гр-ке К., 30 лет, плеснули в лицо
	концентрированней серной кислотой.
	Находилась на лечении в больнице 34
	дня, после чего в хорошем состоянии
	выписана на работу. При
	освидетельствовании судебно-
	медицинским экспертом через 2 месяца
У	- после травмы обнаружено: на правой
	щеке - рубец неправильно-овальной
	формы размерами 6х8 см, красного
	цвета, выступающий над поверхностью
	кожи на 0,2х0,3 см, спаянный с
	подлежащими тканями. Лицо
	ассиметрично, глазная щель зияет,
	отмечается слезотечение.
	Дать оценку повреждения в соответствии с
В	1УК РФ и «Правилами определения степени
	тяжести телесных повреждений».
	ознакомьтесь с ситуацией и
И	ДДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	ВОПРОСЫ
	В больницу доставлен мужчина 23
	лет со слепым огнестрельным ранением
	грудной клетки. Состояние в момент
	поступления удовлетворительное,
	сознание сохранено, пульс 100-110 уд. в
37	мин, АД -120/65 мм.рт.ст.
У	Рентгенологически выявлен
	гемопневмоторакс. При операции из
	легкого извлечена пуля. Состояние
	после операции удовлетворительное. На
	стационарном и амбулаторном лечении
	находился 36 дней.
D	1 Определить степень причинения вреда
В	111 1
	здоровью.
	1 1
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	1 1
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Мальчик 12 лет поступил в
У	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Мальчик 12 лет поступил в больницу по поводу ранения шеи. На
	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Мальчик 12 лет поступил в

	thomas a manay manay 0.2 are 0.2 are 0.4	
	формы с длиной лучей 0,3 см, 0,2 см, 0,4	
	см. При операции отмечено	
	проникающее ранение боковой стенки	
	пищевода. Повреждения обработаны и	
	ушиты. После операции состояние	
	удовлетворительное. Через три недели	
D	выписан на амбулаторное лечение.	
В	1 Дать характеристику орудия травмы.	
В	дать оценку степени причинения вреда	
	здоровью.	
	03НАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И	
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА	
	′ВОПРОСЫ	
	При судебно-медицинском	
	освидетельствовании мужчины 32 лет	
	обнаружено: под правым глазом резкая	
У	припухлость с кровоподтеком багрово-	
ĺ	красного цвета, размерами 5х4 см и три	
	аналогичных по цвету кровоподтека на	
	наружной поверхности правого плеча	
	размерами 4х3 см, 2х2 см, 1х1 см.	
В	1Дать характеристику орудия травмы.	
D.	Определить давность и степень тяжести	
В	причинения вреда здоровью.	
	1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И	
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА	
	ВОПРОСЫ	
	При судебно-медицинском	
	освидетельствовании мужчины 25 лет	
	обнаружено: на передне - боковых	
	поверхностях шеи – 10 прямолинейных	
	и полулунных царапин длиной от 0,3 до	
	0.1 см. покрытых буро-красной	
***	0,1 см, покрытых буро-красной корочкой, стоящей над уровнем	
У	корочкой, стоящей над уровнем	
У	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной	
У	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого	
У	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтовато-	
У	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и	
У	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме	
У	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской	
·	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался.	
В	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы.	
	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести	
В	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.	
B B	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И	
В	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА	
B B	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ	
B B	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ При судебно-медицинском	
B B	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ При судебно-медицинском освидетельствовании мужчины 29 лет	
В В	корочкой, стоящей над уровнем окружающей кожи. На наружной поверхности средней трети левого предплечья - два овальных желтоватозеленых кровоподтека размерами 2х3 и 6х5 см. Потерпевший после травме сознания не терял, за медицинской помощью не обращался. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 1 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ При судебно-медицинском	

	11 " 12
	длиной 1,2 см с неровными осадненными краями, покрытая засохшей кровью, с небольшой припухлостью и кровоподтеком сине - багрового цвета, размерами 4х6 см. На наружной поверхности правой голени в средней трети - 4 кровоподтека бледножелтого цвета, размерами от 1х1 см до 1,5х2 см.
В	1 Дать характеристику орудия травмы.
В	2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	Мужчина 19 лет был доставлен в больницу по поводу огнестрельного ранения левой кисти. Состояние при поступление удовлетворительное: сознание ясное, пульс хорошего наполнения и напряжения 85 уд. в мин., АД — 110/70 мм. рт. ст. Произведена операция: ампутация 3,4,5 пальцев на уровне пястно — фалангового сустава. В стационаре больной находится 28 дней, в хорошем состоянии выписан на амбулаторное лечение.
В	ПОпределить степень причинения вреда здоровью.
И	2 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	При судебно-медицинском освидетельствовании г-ки Н., 20 лет, в лобной области обнаружена ссадина неправильно-овальной формы, размерами 2х1,5 см. Ссадина покрыта плотной, бурокрасной сухой корочкой, расположенной на уровне окружающей кожи. На внутренней поверхности левого плеча - кровоподтек округлой формы, сине-багрового цвета, размерами 5х4 см.
В	1 Дать характеристику орудия травмы.
В	2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью.
И	2 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	Труп мужчины 33 лет найден на берегу реки При исследовании трупа в морге выявлено: «гусиная» кожа, трупные пятна розового

<u></u>	
	оттенка, стойкая мелко – пузырчатая белая
	пека в просвете бронхов и трахеи. Легкие
	увеличены, пушистые, на поверхности их
	расплывчатые красные мелкие
	кровоизлияния. В пазухе основной кости 5
	мл прозрачной жидкости.
	Высказать суждение о возможной причине
В	111
	смерти.
	Указать какие лабораторные методы
В	2исследования можно применить с целью её
	диагностики.
	ознакомьтесь с ситуацией и
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	ВОПРОСЫ
	При осмотре трупа мужчины 30 лет
	найдено: на передней поверхности
	брюшной стенки – рана в форме тупого угла,
	вершиной обращенная к средней линия
	живота, с длиной сторон 2см – верхняя, 2,5
У	см – нижняя. Края ровные, нижний конец П-
y	образный, верхний остроугольный.
	Аналогичное повреждение выявлено на
	рубашке в соответствующей области.
	Высказать суждение об орудии травмы и
В	111
	механизме образования повреждения.
P2	Орудие травмы и механизм образования
	повреждения указаны точно.
P1	Орудие травмы определено верно, механизм
1 1	образования повреждения не определен.
no.	Орудие травмы и механизм образования
P0	повреждения не указаны.
	Указать какие лабораторные метода
В	2исследования целесообразно применить для
В	
	разрешения указанных вопросов.
	203НАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	ВОПРОСЫ
	При исследовании трупа мужчины 45 лет с
	огнестрельным ранением грудной клетки
У	- судебно-медицинским экспертом было
	установлено, что выстрел произведен из
	дробового ружья в полный упор.
	На основании каких признаков он пришел к
В	111
	такому выводу?
	203НАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	ВОПРОСЫ
	В бюро судебно-медицинской экспертизы
	обратился молодой человек 19 лет. В копии
	амбулаторной карты указано, что
V	
ı V	 - потерпевшему 2 месяца назад

	производилась первичная обработка резаной раны лица, которая зажила через 10 дней. В настоящее время на правой щеке - дугообразный рубец красно-синеватого цвета, длиной 14 см. располагающийся от основания нижнего века до середины подбородка. По обе сторону от него - множественные мелкие рубчики (следы бывших швов). Правая носогубная складка сглажена. Дать оценку повреждения в соответствии с
В	1 УК РФ и «Приказом от 24 апреля 2008 г. № 194н». • ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	В больницу самостоятельно явился мужчина 27 лет в состоянии алкогольного опьянения. На животе слева, на уровне пупка колоторезаная рана, кровоточащая, в просвете ее сальник. Произведена лапаротомия. В брюшной полости следы крови. Внутренние органы не повреждены. Рана брюшной стенки ушита наглухо. Состояние после операции удовлетворительное. Через 10 дней потерпевший выписан на амбулаторное лечение.
В	Определить и обосновать степень причинения вреда здоровью.
И	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	Гр-н Р., 37 лет попал под гусеницу движущегося трактора и в экстренном порядке был доставлен в районную больницу. Состояние при поступлении средней тяжести — сознание сохранено, пульс частый, слабого наполнения и напряжения. АД — 110/70 мм.рт.ст. Правая голень деформирована: отмечается патологическая подвижность костей. При операции обнаружены множественные, многооскольчатые переломы обеих костей голени с разрывом сосудисто-нервного пучка. Произведена ампутация правой голени на уровне верхней трети. Послеоперационное состояние удовлетворительное. Общая продолжительность стационарного и амбулаторного лечения 38 дней.

D	1 Определить степень тяжести причинения
В	вреда здоровью.
	ознакомьтесь с ситуацией и
И	дайте развернутые ответы на
	ВОПРОСЫ
	Молодей человек при столкновении
	автомашины выпал из кузова и ударился
	головой об асфальт. Доставлен в больницу.
	Голову держит неподвижно, жалуется на
	резкие боли в затылке. Движения в суставах
У	рук и ног производить не может, только
,	слегка шевелит пальцами рук. Есть позывы
	к мочеиспусканию, но моча самостоятельно
	не отходит. Произведена рентгенография
	шейного отдела позвоночника. Обнаружен
	оскольчатый перелом тела пятого шейного
	позвонка.
В	Определить и обосновать степень
	причинения вреда здоровью.
	ознакомьтесь с ситуацией и
И	ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
	ВОПРОСЫ
	При судебно-медицинском
	освидетельствовании гр-ки П., 22 лет,
	отмечено: жалобы на боли в правом боку,
	усиливающиеся при дыхании. Общее
	состояние удовлетворительное, пульс 72 уд.
	В мин. Хорошего наполнения и напряжения. На правой боковой поверхности грудной
	клетки по передне-подмышечной линии в
У	-области 5-8 ребер 4 кровоподтека овальной
,	формы, размерами 2х2,5 см., 3х2 см., 1,5х2
	см., 1х1,5 см., сине-багрового цвета.
	Рентгенологически выявлена поперечная
	трещина 6 ребра справа до передне-
	подмышечной линий. На стационарном и
	амбулаторном лечении находилась 24 дня,
	тамоулаторном лечении находилаев 24 дня,
	после чего в хорошем состоянии выписана
В	после чего в хорошем состоянии выписана
	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы.
B B	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. Определить давность и степень тяжести
	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы.
	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 2 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
В	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 2 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И
В	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 3 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
В	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 3 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА
В	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 3 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Мужчине 65 лет нанесли удар доской в
В И	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 3 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Мужчине 65 лет нанесли удар доской в область правой половины лица, в результате
В И	после чего в хорошем состоянии выписана на работу. 1 Дать характеристику орудия травмы. 2 Определить давность и степень тяжести причинения вреда здоровью. 3 ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ Мужчине 65 лет нанесли удар доской в область правой половины лица, в результате чего произошел разрыв правой барабанной

B	1 Определить	степень	причинения	вреда
B	здоровью.			

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

для зачета	Vavaanii araanina			
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		

Разработчик(и):

- 1. Эделев Н.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
- 2. Воробьёв В.Г., к.м.н., доцент кафедры клинической судебной медицины ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России