

Минобрнауки России

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Оренбургский государственный университет»

Кафедра уголовного процесса и криминалистики

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ДИСЦИПЛИНЫ

«Б.1.В.ОД.9 Судебная медицина»

Уровень высшего образования

БАКАЛАВРИАТ

Направление подготовки

40.03.01 Юриспруденция

(код и наименование направления подготовки)

Уголовно-правовой

(наименование направленности (профиля) образовательной программы)

Квалификация

Бакалавр

Форма обучения

Заочная

Год набора 2016

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры

Кафедра уголовного процесса и криминалистики

протокол № 9 от "26" 04 2017 г.

Заведующий кафедрой

Кафедра уголовного процесса и криминалистики

О.В. Левченко

Исполнители:

Доцент кафедры УПК

А.А. Караева

Ассистент кафедры УПК

А.Т. Манасова

СОГЛАСОВАНО:

Председатель методической комиссии по направлению подготовки

40.03.01 Юриспруденция

Е.В. Мищенко

Заведующий отделом комплектования научной библиотеки

Н.Н. Грицай

Уполномоченный по качеству факультета

Л.И. Носенко

№ регистрации

1 Цели и задачи освоения дисциплины

Цель (цели) освоения дисциплины:

Цель освоения дисциплины: усвоение теоретических основ научного понимания об основах судебно-медицинской экспертизы, основных научных данных общей и частной судебно – медицинской танатологии, общие вопросы судебно – медицинской травматологии, экспертизы повреждений механического происхождения и от других видов внешнего воздействия, отравления, механической асфиксии.

Задачи:

- формирование основ знаний в области судебной медицины;
- получение практических навыков в отношении назначения судебно-медицинской экспертизы;
- выработка алгоритмов интерпретации результатов судебно-медицинской экспертизы для повышения эффективности следствия, суда и защиты).

2 Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам (модулям) вариативной части блока 1 «Дисциплины (модули)»

Пререквизиты дисциплины: *Б.1.Б.28 Уголовный процесс*

Постреквизиты дисциплины: *Отсутствуют*

3 Требования к результатам обучения по дисциплине

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих результатов обучения

Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Формируемые компетенции
Знать: ценностные ориентиры будущей профессии; основу формирования профессиональной морали; важность сохранения и укрепления доверия общества к государству и праву, к представителям юридического сообщества; Уметь: применять положения профессиональной этики в юридической деятельности; обеспечивать соблюдение и защиту прав, свобод и законных интересов физических и юридических лиц, в установленные сроки принимать по обращениям необходимые меры; применять профессионально значимые качества личности юриста; Владеть: навыками использования положений профессиональной этики в юридической деятельности; владение навыками работы с обращениями граждан, учета общественного мнения в своей профессиональной деятельности.	ОПК-4 способностью сохранять и укреплять доверие общества к юридическому сообществу
Знать: принципы общения с гражданами и должностными лицами, при назначении и производстве судебно-медицинской экспертизы в рамках уголовного судопроизводства; понятие и содержание принципа законности; этические и правовые нормы необходимые при осуществлении профессиональной деятельности эксперта; понятие и содержание принципа уважения прав и свобод личности; Уметь: нетерпимо относиться ко всем проявлениям нарушения законности; уважать честь и достоинство личности независимо от пола, гражданства, места жительства, должностного положения, возраста, вероисповедания, социального положения и т.д.; анализировать организацию общения с гражданами и должностными лицами при назначении и проведении судебно-медицинской	ПК-9 способностью уважать честь и достоинство личности, соблюдать и защищать права и свободы человека и гражданина

Планируемые результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенций	Формируемые компетенции
экспертизы; реализацию принципа законности; реализацию этических и правовых норм, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности судебно-медицинского эксперта; осуществление принципа уважения прав и свобод личности; Владеть: навыками общения с гражданами и должностными лицами в рамках уголовного судопроизводства; методикой соблюдения этических и правовых норм при осуществлении профессиональной деятельности судебно-медицинского эксперта; способностью организовывать свою деятельность на основе принципа уважения чести и достоинства граждан, являющихся объектами судебно-медицинского исследования при производстве судебно-медицинской экспертизы живых лиц	

4 Структура и содержание дисциплины

4.1 Структура дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы (144 академических часа).

Вид работы	Трудоемкость, академических часов	
	9 семестр	всего
Общая трудоёмкость	144	144
Контактная работа:	11,5	11,5
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	6	6
Консультации	1	1
Промежуточная аттестация (зачет, экзамен)	0,5	0,5
Самостоятельная работа: - выполнение контрольной работы (КонтрР); - написание эссе (Э); - самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий); - подготовка к практическим занятиям; - подготовка к коллоквиумам;	132,5 +	132,5
Вид итогового контроля (зачет, экзамен, дифференцированный зачет)	экзамен	

Разделы дисциплины, изучаемые в 9 семестре

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		всего	аудиторная работа			внеауд. работа
			Л	ПЗ	ЛР	
1	Понятие о судебной медицине. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	29	1	1		27
2	Судебно-медицинская танатология. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта	29	1	1		27
3	Судебная травматология. Расстройство здоро-	28	-	1		27

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов			
		всего	аудиторная работа		
			Л	ПЗ	внеауд. работа
	вья и смерть от различных видов внешнего воздействия				
4	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	29	1	1	27
5	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	29	1	2	26
	Итого:	144	4	6	134
	Всего:	144	4	6	134

4.2 Содержание разделов дисциплины

Раздел № 1 Понятие о судебной медицине. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы

Предмет и содержание судебной медицины. Методы и объекты судебно-медицинских исследований. Задачи и особенности судебной медицины. Значение судебной медицины для юристов и врачей.

Нормативные документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы. Понятие и виды экспертизы. Порядок и структура составления судебно-медицинской документации. Права и обязанности эксперта при проведении судебно-медицинской экспертизы. Ответственность эксперта.

Организация и структура судебно-медицинской службы в Российской Федерации. Основные задачи бюро судебно-медицинской экспертизы.

Раздел № 2 Судебно-медицинская танатология. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта

Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния). Клиническая и биологическая смерть. Ориентирующие и достоверные признаки наступления смерти. Проблема реанимации. Проблема трансплантации. Установление момента смерти. Значение ранних и поздних трупных изменений для определения давности наступления смерти. Понятие о категории, роде, виде и причине смерти. Конкуренция причин смерти.

Ранние (охлаждение, трупные пятна, трупное окоченение, высыхание, аутолиз) и поздние (гниение, мумификация, жировоск, торфяное дубление, повреждения и разрушения трупов животными, насекомыми) трупные изменения, определение давности наступления смерти.

Правовая регламентация судебно-медицинского исследования трупа. Основные этапы СМЭ трупа. Методика СМЭ трупа. Основная, непосредственная и ближайшая причина смерти.

Понятие, источник, регламентирующий порядок и методика осмотра места происшествия. Методика и задачи осмотра трупа на месте обнаружения. Обязанности врача при работе на месте обнаружения трупа. Определение давности наступления смерти.

Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта. Официальные документы, регламентирующие порядок при исследовании трупа в морге. Методика вскрытия, основные этапы вскрытия трупа, порядок изъятия материала на дополнительное исследование. Различие судебно-медицинского и патологоанатомического исследования трупа. Дополнительные исследования при судебно-медицинской экспертизе трупа. Изъятие материала для дополнительных исследований. Особенности исследования трупов эксгумированных, скелетированных, расчлененных, неопознанных, новорожденных.

Раздел № 3 Судебная травматология. Расстройство здоровья и смерть от различных видов внешнего воздействия

Понятие о механических повреждениях, травматологии и судебной травматологии. Классификация травмы и травматизма. Виды механических повреждений и возможности их исследования. Причины смерти при механических травмах.

Повреждения тупыми предметами. Определение предмета и повреждения тупыми предметами, классификация по происхождению. Механизмы действия тупого предмета. Объекты и методы исследования. Судебно-медицинское исследование повреждений тупыми предметами.

Транспортная травма (наземный транспорт). Классификация транспортного травматизма и значение судебно-медицинской экспертизы. Виды транспортных травм и их механизмы. Автомобильная, мотоциклетная, тракторная, железнодорожная травмы.

Повреждения от падения с высоты – кататравма. Падение на плоскость (с высоты собственного роста), падение с большой высоты. Виды и фазы падения.

Повреждения от острых орудий. Классификация повреждений острым оружием. Повреждения режущим оружием. Особенности повреждений, нанесенных колюще-режущим оружием. Повреждения колющим оружием. Повреждения рубящим оружием. Лабораторные методы исследования повреждений острым оружием.

Повреждения огнестрельным оружием. Судебная баллистика. Классификация и особенности ран, нанесенных огнестрельным оружием. Признаки входной и выходной огнестрельных ран. Установление расстояния выстрела. Признаки близкого выстрела и выстрела в упор. Особенности повреждений при выстрелах из дробового оружия. Повреждения газовым и травматическим оружием.

Взрывная травма. Понятие «взрывная волна», повреждающие факторы и особенности повреждений. Установление расстояния взрыва и положения потерпевшего в момент взрыва, применяемые методы исследования.

Механическая асфиксия (кислородная недостаточность). Понятия, признаки быстрой смерти, классификация механической асфиксии. Странгуляционная асфиксия, компрессионная асфиксия, асфиксия от закрытия рта, носа и дыхательных путей.

Утопление и смерть в воде. Понятие утопления, его типы и признаки. Определение давности пребывания трупа в воде.

Судебно-медицинская экспертиза при действии крайних температур и электричества. Общее (тепловой удар) и местное (термические ожоги) действие высокой температуры. Классификация ожогов по степеням. Установление прижизненного происхождения ожогов и внешних воздействий. Общее и местное (отморожения) действие низкой температуры. Действие технического и атмосферного электричества.

Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Классификация ядов и отравлений. Характеристика действия отдельных групп ядов. Наиболее часто встречающиеся яды в судебно-медицинской практике (окись углерода, этиловый спирт и его суррогаты, суррогаты этанола и технические жидкости, психотропные и наркотические вещества).

Раздел № 4 Судебно-медицинская экспертиза живых лиц

Основы законодательства, регулирующие экспертизу живых лиц. Установление степени тяжести причиненного вреда здоровью человека. Понятие и факторы причинения вреда здоровью, его классификация. Медицинские критерии определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека. Признаки тяжкого вреда здоровью по возможным последствиям травмы. Квалифицирующие признаки среднего и легкого вреда здоровью. Понятия побоев и истязания. Особенность установления вреда здоровью при экспертизе, проводимой в стационаре и по медицинским документам.

Значение судебно-медицинской экспертизы состояния здоровья, искусственных болезней, симуляции, аггравации, членовредительства.

Судебно-медицинская экспертиза половых преступлений и половых состояний, установления возраста. Общие положения судебно-медицинской экспертизы половых преступлений.

Раздел № 5 Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств

Понятие и судебно-медицинское значение вещественного доказательства. Объекты и методы исследования. Документы, регламентирующие проведение судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств. Исследование крови и разрешаемые экспертами вопросы. Исследование спермы, волос. Особенности исследования слюны, мочи, пота, потожировых отложений и других

выделений. Медико-криминалистическая экспертиза. Медико-криминалистическая классификация микрообъектов.

4.3 Практические занятия (семинары)

№ занятия	№ раздела	Тема	Кол-во часов
1	1	Понятие о судебной медицине. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы	1
1	2	Судебно-медицинская танатология. Осмотр места происшествия и трупа на месте его обнаружения. Судебно-медицинская экспертиза трупа и заключение эксперта	1
2	3	Судебная травматология. Расстройство здоровья и смерть от различных видов внешнего воздействия	1
2	4	Судебно-медицинская экспертиза живых лиц	1
3	5	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	2
		Итого:	6

4.4 Контрольная работа (9 семестр)

Вариант №1.

Вопрос. Понятие о механических повреждениях, травматологии и судебной травматологии. Классификация травмы и травматизма.

Задача. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, расположены на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Ректальная температура 28 °С (при температуре окружающей среды 15 °С). Время исследования (фиксации) трупных явлений 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания

- 1. Назовите достоверные признаки смерти.**
- 2. Установите ДНС.**
- 3. Определите причину смерти.**
- 4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?**
- 5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?**

Вариант № 2.

Вопрос. Понятие о танатологии и смерти, этапы умирания (терминальные состояния)

Задача. 12 сентября 2012 г. следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа. Осмотр начат в 15 ч и произведен при искусственном освещении. Местом обнаружения трупа является кв. 7 дома 12 по ул. III. Труп гр-на С, 30 лет, лежит на кровати на правом боку, лицом вниз. Левая нога вытянута, правая свисает с кровати. Правая рука прижата к туловищу, левая отведена от него под острым углом. Труп обращен головой в сторону входной двери. Под головой трупа находится подушка, обильно пропитанная на участке 40x15 см веществом темно-красного цвета,

- гложим на кровь. Труп мужчины правильного телосложения, умеренной упитанности, длина

тела

- около 175 см. На трупе следующая одежда: трусы хлопчатобумажные синие, майка, в верхней половине передней и правой боковой поверхности диффузно пропитанная веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Одежда без повреждений. Трупные пятна скудные, синюшно-багрового цвета, располагаются в области лица и на переднебоковой поверхности грудной клетки; При надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² бледнеют и восстанавливаются через 5 мин. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и верхних конечностей. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча образуется западение. При введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1% раствора пилокарпина зрачок сузился с 0,5 до 0,3 см в течение 40 с. Температура трупа в прямой кишке - 23 °С, спустя 1 ч — 22 °С -при окружающей температуре на уровне трупа 19 °С. Повреждения: в теменной области слева на 5 см от средней линии имеется неправильно овальной формы рана 1,5х0,5 см, длинником ориентированная в поперечном направлении. Края ее неровные, осадненные, в углах - тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Волосы в окружности покрыты подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. В лобной области на 6 см вправо от средней линии имеется рана прямолинейной формы, длиной 4,5 см. Края ее неровные, стенки осаднены, в углах раны

- тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Кожа в окружности раны покрыта подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Лицо отечное, глаза закрыты, роговицы помутневшие, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. Рот закрыт, зубы целы, язык в полости рта — за линией смыкания зубов. Носовые ходы, отверстия рта и ушей свободны. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении с боков. Кости свода черепа, лицевого скелета, конечностей на ощупь целы. Осмотр окончен в 18 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

- 1.Наличие достоверных признаков смерти.**
- 2.Давность наступления смерти.**
- 3.Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?**
- 4.Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?**
- 5.Имеются ли доказательства перемещения трупа?**
- 6.Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?**

Вариант № 3.

Вопрос. Официальные документы, регламентирующие порядок при исследовании трупа в морге. Методика вскрытия, основные этапы вскрытия трупа, порядок изъятия материала на дополнительное исследование.

Задача. Из протокола осмотра места происшествия следует, что место осмотра - площадка перед входом в частную баню. Труп гражданина Б. лежит на спине, ногами в сторону двери бани. Лицо обращено вверх. На трупе трусы, другой одежды нет. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Кожный покров бледный. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, расположены на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 с. Ректальная температура 34,6 °С, а спустя 1 ч - 33,9 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется идиомускулярная припухлость высотой 2 см. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром по 0,4 см, соединительная оболочка глаз серого цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 5 с. У отверстия рта имеются подсохшие потеки крови в направлении спереди назад. Наружные слуховые проходы чистые. На передней поверхности грудной клетки в 1,5 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю ее определяют наложения черного цвета в виде кольца шириной до 1 см, снаружи которого имеются множественные, внедрившиеся в кожу мелкие темные частицы. Края повреждения фестончатые, кожа вокруг диффузно покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Под трупом определяют красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,7х0,6 м.

Вопросы и задания

- 1. Назовите достоверные признаки смерти.**

2. Установите ДНС.

3. Укажите на ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.

Вариант № 4.

Вопрос. Понятия, признаки быстрой смерти, классификация механической асфиксии.

Задача. 2 июня 2014 г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупa. Осмотр начат в 10 ч и произведен при искусственном освещении. Местом осмотра является комната для персонала в фотоателье. На полу параллельно правой стене в 0,5 м от нее обнаружен труп гр-ки С, 29 лет, обращенный головой к входной двери в положении лежа на животе, лицом вниз. Руки выпрямлены и отведены от туловища под углом 30°. Ноги вытянуты и слегка разведены, расстояние между подошвами — 20 см. На трупе следующая одежда: футболка черная синтетическая, шорты серые хлопчатобумажные, трусы белые хлопчатобумажные, носки хлопчатобумажные черные, кроссовки черные кожаные. Порядок одежды не нарушен. Ткань футболки спереди диффузно пропитана жидкостью красного цвета, похожей на кровь. Следы крови в виде множественных капель в форме восклицательных знаков обнаружены на стене и на полу. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Кожные покровы бледные. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, локализованы на передней поверхности туловища и на лице, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 3 мин. Ректальная температура — 29,2 °С, спустя 1 ч — 28,7 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара по передней поверхности плеча металлической линейкой образуется незначительное вдавление. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний, с желтыми участками высыхания в углах. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 5 до 3 мм за 10 с. Отверстия носа и ушей чистые, свободные. В верхней трети шеи имеется повреждение кожи и подлежащих мягких тканей веретенообразной формы, длиной 10 см в поперечном направлении. Края повреждения ровные, стенки гладкие, концы остроугольные, в глубине -свертки крови и зияющие поврежденные сосуды. Кожа вокруг покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Других телесных повреждений не обнаружено. Под трупом на полу обнаружена жидкость красного цвета со свертками в виде лужи на участке 100х50 см. Осмотр закончен в 12 ч 30 мин.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. **Наличие достоверных признаков смерти.**
2. **Давность наступления смерти.**
3. **Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?**
4. **Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?**
5. **Имеются ли доказательства перемещения трупa?**
6. **Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?**

Вариант № 5.

Вопрос. Судебно-медицинская экспертиза трупa и заключение эксперта.

Задача. 20 июля 2013 г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупa. Осмотр начат в 14 ч и произведен при естественном освещении и ясной солнечной погоде. Местом обнаружения трупa является лесной массив в поселке Ю. Труп мужчины, примерно 60-летнего возраста, висит на березе в петле из хлопчатобумажной бельевой веревки, свободный конец которой длиной 35 см привязан к ветви простым узлом. Скользящая петля затянута на задней поверхности шеи. Руки опущены вдоль туловища, ноги вытянуты, расстояние от подошвенной поверхности стоп до земли — 12 см. На трупе имеется следующая одежда: трико синее хлопчатобумажное, трусы черные сатиновые, опачканные с внутренней стороны каловыми массами. Трупное окоченение слабо выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, обильные, сливные, располагаются по всей окружности нижних отделов рук и ног, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² исчезают и восстанавливаются в течение полутора минут. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча возникает идиомускулярная припухлость высотой около 0,5 см, которая исчезает через 1 мин. Темпе-

ратура в прямой кишке трупа - 30 °С, через 1 ч — 29 °С при температуре окружающей среды 19 °С. При введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1 % раствора пилокарпина отмечается сужение зрачка в течение 6 с. После снятия петли в верхней трети шеи обнаружена одиночная незамкнутая косовосходящая в направлении спереди назад и снизу вверх неравномерно выраженная полоса вдавления. Спереди она проходит по уровню верхнего края щитовидного хряща, справа и слева — в 1,5 см под углами нижней челюсти, на задней поверхности шеи ветви ее теряются в волосистой части головы с образованием угла в 50°, открытого книзу. Дно борозды плотное, коричневого цвета, с мелкими участками осаднения и точечными кровоизлияниями по краям, хорошо выражено на передней поверхности шеи и постепенно сглаживается на боковых и задней поверхностях. Кости свода черепа и лицевого скелета на ощупь целы. Волосы на голове светло-русые, длиной до 4 см. Глаза закрыты, соединительные оболочки серо-синюшного цвета с единичными мелкоточечными кровоизлияниями темно-красного цвета. Лицо синюшное, одутловатое. Носовые и ушные ходы свободные, чистые. Рот закрыт, кончик языка зажат между зубами и выступает на 0,2 см. Грудная клетка упругая при сдавлении, брюшная стенка на уровне реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно. Кожа вокруг заднепроходного отверстия опачка-на каловыми массами. Кости и суставы конечностей на ощупь целы. Других повреждений на трупе не обнаружено. Осмотр окончен в 16 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. **Наличие достоверных признаков смерти.**
2. **Давность наступления смерти.**
3. **Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?**
4. **Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?**
5. **Имеются ли доказательства перемещения трупа?**
6. **Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?**

Вариант № 6.

Вопрос. Судебно-медицинская экспертиза отравлений. Классификация ядов и отравлений. Характеристика действия отдельных групп ядов.

Задача. 21 сентября 2014г. г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа. Осмотр трупа начат в 16 ч и произведен при ясной погоде. Местом осмотра является асфальтовая площадка перед вторым подъездом дома № 34 по ул. С. На асфальте в 70 см от первой ступеньки крыльца подъезда обнаружен труп женщины, на вид 25—30 лет, в положении на животе, лицом вниз. Левая рука вытянута кпереди, правая находится под туловищем. Ноги выпрямлены и слегка разведены в тазобедренных суставах. На трупе следующая одежда: платье ситцевое серого цвета, на передней поверхности которого по средней линии от ворота имеется разрыв ткани длиной 7 см с разволокненными краями. Юбка смещена до уровня середины живота, трусы белые хлопчатобумажные. Вся одежда со следами длительной носки, опачкана пылью. При осмотре установлено: трупное окоченение резко выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, сливные, располагаются на груди и животе, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² бледнеют и восстанавливаются в течение 9-10 мин. Температура в прямой кишке в 16 ч 15 мин — 19 °С при температуре окружающего воздуха 20 °С, через 1 ч осталась без изменений. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча идиомускулярная припухлость не образуется. При введении 0,1 мл 1 % раствора пилокарпина в переднюю камеру левого глаза сужения зрачка не наблюдалось. Волосы на голове русые, вьющиеся, длиной спереди до 8 см. В левой теменной области в 2,5 см от средней линии головы имеется веретенообразное повреждение всех слоев кожи и подлежащих тканей размерами 3х0,2 см с неровными, разможженными, осадненными краями, тупоугольными концами, в глубине которого видны тканевые перемычки, дном являются кости свода черепа. Аналогичные повреждения обнаружены в затылочной области головы, размерами 5х0,4 см, и в лобной области слева у границы роста волос, размерами 3,4х0,4 см. Кожа и волосы в окружности повреждений опачканы подсохшей кровью. В проекции повреждения затылочной области определяется подвижность костей черепа. Глаза закрыты, веки правого глаза багрово-синюшного цвета. Зрачки равномерные, округлые, диаметром по 0,5 см. В правом ушном и носовых ходах — подсохшая кровь. Определяется патологическая подвижность костей носа. На спинке носа имеется поверхностное повреждение кожи овальной формы, коричнево-красного цвета с западающим подсохшим дном и неровными краями, размерами 1,1х0,7 см. Аналогичные повреждения име-

ются в правой скуловой области, размерами 3,1x0,9 см, и на левой щеке, размерами 6,3x1,2 см. Рот закрыт, зубы целы, язык за линией зубов. Шея соразмерна с туловищем. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении. Молочные железы дряблые, соски коричневые, без выделяемого. Живот на уровне реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно, большие половые губы прикрывают малые, отделяемого из половых путей не определяется, девственная плева в виде миртовидных сосочков. Костная и суставная системы конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 19 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
6. *Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

Вариант № 7.

Вопрос. Особенность установления вреда здоровью при экспертизе, проводимой в стационаре и по медицинским документам.

Задача. 12 сентября 2012 г. следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа. Осмотр начат в 15 ч и произведен при искусственном освещении. Местом обнаружения трупа является кв. 7 дома 12 по ул. III. Труп гр-на С, 30 лет, лежит на кровати на правом боку, лицом вниз. Левая нога вытянута, правая свисает с кровати. Правая рука прижата к туловищу, левая отведена от него под острым углом. Труп обращен головой в сторону входной двери. Под головой трупа находится подушка, обильно пропитанная на участке 40x15 см веществом темно-красного цвета,

- гложим на кровь. Труп мужчины правильного телосложения, умеренной упитанности, длина тела

- около 175 см. На трупе следующая одежда: трусы хлопчатобумажные синие, майка, в верхней половине передней и правой боковой поверхности диффузно пропитанная веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Одежда без повреждений. Трупные пятна скудные, синюшно-багрового цвета, располагаются в области лица и на переднебоковой поверхности грудной клетки; при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см² бледнеют и восстанавливаются через 5 мин. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, мышцах шеи и верхних конечностей. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча образуется западение. При введении в переднюю камеру левого глаза 0,1 мл 1% раствора пилокарпина зрачок сузился с 0,5 до 0,3 см в течение 40 с. Температура трупа в прямой кишке - 23 °С, спустя 1 ч — 22 °С - при окружающей температуре на уровне трупа 19 °С. Повреждения: в теменной области слева на 5 см от средней линии имеется неправильно овальной формы рана 1,5x0,5 см, длинником ориентированная в поперечном направлении. Края ее неровные, осадненные, в углах - тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Волосы в окружности покрыты подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. В лобной области на 6 см вправо от средней линии имеется рана прямолинейной формы, длиной 4,5 см. Края ее неровные, стенки осаднены, в углах раны

- тканевые перемычки, дном раны являются кости черепа. Кожа в окружности раны покрыта подсохшим веществом темно-красного цвета, похожим на кровь. Лицо отчетное, глаза закрыты, роговицы помутневшие, соединительные оболочки глаз серого цвета, без кровоизлияний. Рот закрыт, зубы целы, язык в полости рта — за линией смыкания зубов. Носовые ходы, отверстия рта и ушей свободны. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении с боков. Кости свода черепа, лицевого скелета, конечностей на ощупь целы. Осмотр окончен в 18 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*

6. Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?

Вариант № 8.

Вопрос. Особенности исследования трупов эксгумированных, скелетированных, расчлененных, неопознанных, новорожденных.

Задача. Из протокола осмотра места происшествия следует, что место осмотра - площадка перед входом в частную баню. Труп гражданина Б. лежит на спине, ногами в сторону двери бани. Лицо обращено вверх. На трупе трусы, другой одежды нет. Трупное окоченение выражено в жевательной мускулатуре, слабо выражено в мышцах шеи, верхних и нижних конечностей. Кожный покров бледный. Трупные пятна скудные, бледно-синюшного оттенка, расположены на задней поверхности тела, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 15 с. Ректальная температура 34,6 °С, а спустя 1 ч - 33,9 °С при температуре окружающей среды 20 °С. На месте удара металлическим стержнем по передней поверхности плеча образуется идиомускулярная припухлость высотой 2 см. Глаза полуоткрыты, зрачки диаметром по 0,4 см, соединительная оболочка глаз серого цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,4 до 0,2 см за 5 с. У отверстия рта имеются подсохшие потеки крови в направлении спереди назад. Наружные слуховые проходы чистые. На передней поверхности грудной клетки в 1,5 см книзу от левого соска имеется рана округлой формы, диаметром 0,5 см. По краю ее определяют наложения черного цвета в виде кольца шириной до 1 см, снаружи которого имеются множественные, внедрившиеся в кожу мелкие темные частицы. Края повреждения фестончатые, кожа вокруг диффузно покрыта подсохшими красноватыми наложениями, похожими на кровь. Под трупом определяют красного цвета жидкость со свертками с образованием лужи на участке 0,7х0,6 м.

Вопросы и задания

- 1. Назовите достоверные признаки смерти.**
- 2. Установите ДНС.**
- 3. Укажите на ошибку, допущенную при составлении (оформлении) протокола осмотра места происшествия, имеющую отношение ко второму вопросу.**

Вариант № 9.

Вопрос. Повреждения огнестрельным оружием. Судебная баллистика. Классификация и особенности ран, нанесенных огнестрельным оружием.

Задача. Из протокола осмотра места происшествия следует, что осмотр начат в 10 ч 30 мин. Местом обнаружения трупа гражданина В. служит помещение блока в гаражном кооперативе. В помещении ощущается сильный запах гари. Двигатель автомобиля теплый, ключ в замке зажигания в положении «зажигание включено». В кабине автомобиля - труп гражданина В. в положении сидя, откинувшись на спинку водительского кресла. Голова наклонена вперед, подбородок касается груди, руки свисают вдоль тела. Ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Трупные пятна обильные, ярко-розовые, расположены на задней поверхности ягодиц и бедер, при надавливании исчезают и восстанавливают свой цвет через 4 мин. Ректальная температура 28 °С (при температуре окружающей среды 15 °С). Время исследования (фиксации) трупных явлений 11 ч. Температура трупа в прямой кишке спустя 1 ч - 27,3 °С. На месте удара ребром металлической линейки по передней поверхности плеча образовалось вдавление. Глаза закрыты, зрачки диаметром по 0,5 см, соединительная оболочка глаз розового цвета, без кровоизлияний. Пилокарпиновая проба: уменьшение диаметра зрачка с 0,5 до 0,3 см за 15 с. Отверстия рта, носа, ушей чистые и свободные. Кости свода черепа, лицевого скелета, верхних и нижних конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 13 ч.

Вопросы и задания

- 1. Назовите достоверные признаки смерти.**
- 2. Установите ДНС.**
- 3. Определите причину смерти.**
- 4. Имеются ли признаки, указывающие на перемещение трупа?**
- 5. Обнаружены ли вещественные доказательства биологического происхождения и какие?**

Вариант № 10.

Вопрос. Значение судебно-медицинской экспертизы состояния здоровья, искусственных болезней, симуляции, аггравации, членовредительства.

Задача. 21 сентября 2014г. г. в связи с поступившим сообщением следственная группа выехала на место происшествия для осмотра трупа. Осмотр трупа начат в 16 ч и произведен при ясной погоде. Местом осмотра является асфальтовая площадка перед вторым подъездом дома № 34 по ул. С. На асфальте в 70 см от первой ступеньки крыльца подъезда обнаружен труп женщины, на вид 25—30 лет, в положении на животе, лицом вниз. Левая рука вытянута кпереди, правая находится под туловищем. Ноги выпрямлены и слегка разведены в тазобедренных суставах. На трупе следующая одежда: платье ситцевое серого цвета, на передней поверхности которого по средней линии от ворота имеется разрыв ткани длиной 7 см с разволокненными краями. Юбка смещена до уровня середины живота, трусы белые хлопчатобумажные. Вся одежда со следами длительной носки, опачкана пылью. При осмотре установлено: трупное окоченение резко выражено во всех группах мышц. Трупные пятна синюшно-фиолетовые, сливные, располагаются на груди и животе, при надавливании динамометром с усилием 2 кг/см^2 бледнеют и восстанавливаются в течение 9-10 мин. Температура в прямой кишке в 16 ч 15 мин — 19°C при температуре окружающего воздуха 20°C , через 1 ч осталась без изменений. При ударе ребром металлической линейки по передней поверхности левого плеча идиомускулярная припухлость не образуется. При введении 0,1 мл 1 % раствора пилокарпина в переднюю камеру левого глаза сужения зрачка не наблюдалось. Волосы на голове русые, вьющиеся, длиной спереди до 8 см. В левой теменной области в 2,5 см от средней линии головы имеется веретенообразное повреждение всех слоев кожи и подлежащих тканей размерами $3 \times 0,2$ см с неровными, разможженными, осадненными краями, тупоугольными концами, в глубине которого видны тканевые перемычки, дном являются кости свода черепа. Аналогичные повреждения обнаружены в затылочной области головы, размерами $5 \times 0,4$ см, и в лобной области слева у границы роста волос, размерами $3,4 \times 0,4$ см. Кожа и волосы в окружности повреждений опачканы подсохшей кровью. В проекции повреждения затылочной области определяется подвижность костей черепа. Глаза закрыты, веки правого глаза багрово-синюшного цвета. Зрачки равномерные, округлые, диаметром по 0,5 см. В правом ушном и носовых ходах — подсохшая кровь. Определяется патологическая подвижность костей носа. На спинке носа имеется поверхностное повреждение кожи овальной формы, коричнево-красного цвета с западающим подсохшим дном и неровными краями, размерами $1,1 \times 0,7$ см. Аналогичные повреждения имеются в правой скуловой области, размерами $3,1 \times 0,9$ см, и на левой щеке, размерами $6,3 \times 1,2$ см. Рот закрыт, зубы целы, язык за линией зубов. Шея соразмерна с туловищем. Грудная клетка цилиндрической формы, упругая при сдавлении. Молочные железы дряблые, соски коричневые, без выделяемого. Живот на уровне реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно, большие половые губы прикрывают малые, отделяемого из половых путей не определяется, девственная плева в виде миртовидных сосочков. Костная и суставная системы конечностей на ощупь целы. Осмотр закончен в 19 ч.

Вопросы для ответа по условиям задачи:

1. *Наличие достоверных признаков смерти.*
2. *Давность наступления смерти.*
3. *Имеются ли признаки, свидетельствующие о характере повреждений, механизме их образования, виде оружия или средства?*
4. *Имеются ли данные, отражающие возможность совершения потерпевшим активных действий?*
5. *Имеются ли доказательства перемещения трупа?*
6. *Обнаружены ли на месте происшествия вещественные доказательства биологического происхождения и какие?*

5 Учебно-методическое обеспечение дисциплины

5.1 Нормативно-правовые акты

- Российская Федерация. Конституция (1993). Конституция Российской Федерации : [принята Всенародным голосованием 12 декабря 1993 г.] (с изменениями и дополнениями).

- Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации : федер. закон : [принят Государственной Думой 22 ноября 2001 г. № 174-ФЗ, одобрен Советом Федерации 05 декабря 2001 г.] (с изменениями и дополнениями).

- О государственной судебной-экспертной деятельности в Российской Федерации : федер. закон : [принят Государственной Думой 05 апреля 2001 г. № 73-ФЗ, одобрен Советом Федерации 16 мая 2001 г.] (с изменениями и дополнениями).

5.2 Основная литература

1 Акопов В.И. Судебная медицина : учебник для магистров / В.И. Акопов.- 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Юрайт, 2012. - 441 с.

2 Чернухин, М.Т. Судебная медицина : учебник / М.Т. Чернухин, Р.В. Бабаханян, Л.В. Петров ; Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена. - Санкт-Петербург : РГПУ им. А. И. Герцена, 2011. - 254 с. : табл. - Библиогр. в кн. - ISBN 978-5-8064-1584-5 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=428256>

5.3 Дополнительная литература

1 Гусенцов, А.О. Судебная медицина: Курс интенсивной подготовки : пособие / А.О. Гусенцов, М.Ю. Кашинский, Ю.В. Кухарьков. - Минск : ТетраСистемс, 2012. - 158 с. - ISBN 978-985-536-370-6; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=136720>

2 Мавренкова, Е.А. Криминальная психология : учебное пособие / Е.А. Мавренкова ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Южный федеральный университет». - Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2011. - 96 с. - ISBN 978-5-9275-0866-2 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=241132>

3 Майлис, Н.П. Введение в судебную экспертизу : учебное пособие / Н.П. Майлис. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Юнити-Дана, 2015. - 159 с. - ISBN 978-5-238-02117-1 ; То же [Электронный ресурс]. - URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=114758>

5.4 Периодические издания

- Мировой судья : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2016.
- Российская юстиция : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2016.
- Российский судья : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2016.
- Уголовное право : журнал. - М. : АРСМИ, 2016.
- Уголовный процесс : журнал. - М. : Агентство "Роспечать", 2016.

5.5 Интернет-ресурсы

Научная электронная библиотека	— http://elibrary.ru/defaultx.asp
Российская национальная библиотека	— http://www.nlr.ru/
Собрание законодательства Российской Федерации	— http://www.szrf.ru/

5.6 Программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы современных информационных технологий

- Операционная система Microsoft Windows
- Пакет настольных приложений Microsoft Office (Word, Excel, PowerPoint, OneNote, Outlook, Publisher, Access)
- Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition на 2 года

- Консультант Плюс [Электронный ресурс]: справочно-правовая система / Компания Консультант Плюс. – Электрон. дан. – Москва, [1992–2016]. – Режим доступа: в локальной сети ОГУ \\filesver1\!CONSULT\cons.exe

- Гарант [Электронный ресурс]: справочно-правовая система / НПП Гарант-Сервис. – Электрон. дан. – Москва, [1990–2016]. – Режим доступа: \\filesver1\GarantClient\garant.exe в локальной сети ОГУ.

- Законодательство России [Электронный ресурс]: информационно-правовая система. – Режим доступа: <http://pravo.fso.gov.ru/ips/>, в локальной сети ОГУ.

6 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, семинарского типа, для проведения групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.

Аудитории оснащены комплектами ученической мебели, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой, подключенной к сети «Интернет», и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ОГУ.