

Министерство здравоохранения Амурской области
Государственное автономное учреждение Амурской области
профессиональная образовательная организация
«Амурский медицинский колледж»

Приложение к ООП по специальности
31.02.03 Лабораторная диагностика

ПРОГРАММА ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО

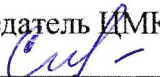
по профессиональному модулю

**«ПМ.06 ВЫПОЛНЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ
ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ
ЭКСПЕРТИЗ (ИССЛЕДОВАНИЙ)»**

по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика

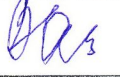
г. Благовещенск 2025 г.

Рассмотрено на заседании
ЦМК «Лабораторная диагностика»

Председатель ЦМК
 Стринадко Т.В.

Протокол № 8 от «20» 05 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
ГАУ АО ПОО «АМК»
по учебной части

 Т.В. Васильева

«10» 06 2025 г.

Программа экзамена квалификационного по профессиональному модулю ПМ. 06 Выполнение лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно-медицинских экспертиз (исследований) разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) СПО по специальности 31.02.03. «Лабораторная диагностика»

Организация-разработчик: ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж».

Разработчики:

Игитханян Н.С., к.м.н, преподаватель дисциплин специальности «Лабораторная диагностика» высшей квалификационной категории.

ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО
по профессиональному модулю
ПМ.06 Выполнение лабораторных и инструментальных исследований
при производстве судебно-медицинских экспертиз (исследований) по
специальности

1. Область применения программы.

Экзамен квалификационный является формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю. Экзамен квалификационный оценивает соответствие достигнутых образовательных результатов обучающихся по профессиональному модулю требованиям ФГОС СПО, сформированность профессиональных и общих компетенций, и готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности: ВД 6 Выполнение лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно-медицинских экспертиз (исследований) и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

Перечень общих компетенций

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 3.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 4.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 5.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 6.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 7.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата,

	принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 8.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 9.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Перечень профессиональных компетенций:

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 6	Выполнение лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно-медицинских экспертиз (исследований)
ПК 6.1	Осуществлять подготовку вещественных доказательств, объектов биологического и иного происхождения к проведению лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно - медицинских экспертиз (исследований)
ПК 6.2	Выполнять стандартные операционные процедуры при проведении лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно - медицинских экспертиз (исследований)
ПК 6.3	Выполнять процедуры постааналитического этапа лабораторных и инструментальных исследований в зависимости от вида судебно-медицинской экспертизы (исследований)

В результате освоения профессионального модуля студент должен

Владеть навыками	<ul style="list-style-type: none"> - приеме биоматериала; - регистрации биоматериала в журнале и (или) в информационной системе; - маркировке, транспортировке и хранению биоматериала; - отбраковке биоматериала, не соответствующего установленным требованиям и оформлению отбракованных проб; - подготовке биоматериала к исследованию (пробоподготовка); - использовании медицинских, лабораторных информационных системах; - выполнении санитарных норм и правил при работе с потенциально опасным биоматериалом;
------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение правил санитарно-противоэпидемического и гигиенического режима в лаборатории; - клинической и юридической терминологии, понятийным аппаратом судебной медицины; - интерпретации результатов судебно-химического исследования биологических жидкостей и экспертизы доказательств биологического происхождения.
Уметь	<ul style="list-style-type: none"> - транспортировать биоматериал в соответствии с требованиями нормативных документов; - осуществлять подготовку биоматериала к исследованию; регистрировать биоматериал в журнале и (или) в информационной системе; - отбраковывать биоматериал, не соответствующий утвержденным требованиям; - выполнять правила преаналитического этапа (взятие, хранение, подготовка, маркировка, транспортировка, регистрация биоматериала); - применять на практике санитарные нормы и правила; - дезинфицировать использованную лабораторную посуду, инструментарий, средства защиты; - стерилизовать использованную лабораторную посуду, инструментарий, средства защиты; - регистрировать неполадки в работе используемого оборудования в контрольно-технической документации; - выполнять и оценивать правильность проведения процедур пре- и аналитического этапа исследований судебно-медицинской лабораторной диагностике; выбрать оптимальный набор инструментальных методов для решения задач судебно-медицинской экспертизы; - заполнять и вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
Знать	<ul style="list-style-type: none"> - правила и способы получения, консервирования, хранения, транспортировки и обработки биоматериала для лабораторных исследований;

	<ul style="list-style-type: none"> - критерии отбраковки биоматериала; - санитарные нормы и правила для медицинских организаций; - принципы стерилизации лабораторной посуды, инструментария, средств защиты; - методики обеззараживания отработанного биоматериала; - основные способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности; - структурные подразделения судебно-медицинской службы; - способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия, упаковки и направления для последующего экспертного исследования; - способы и методы химического исследования биологических жидкостей для целей судебно-медицинской экспертизы. - правила работы в медицинских, лабораторных информационных системах; - правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - принципы ведения документации, связанной с поступлением в лабораторию биоматериала.
--	--

2. Положение об экзамене:

1. Целью экзамена квалификационного по профессиональному модулю ПМ. 06 Выполнение лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно-медицинских экспертиз (исследований) по специальности 31.02.03. Лабораторная диагностика СПО является установление соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС).

2. Для проведения экзамена назначается экзаменатор и составляется расписание, утверждаемые приказом директора ГАУ АО ПОО «АМК».

3. Форма экзамена: устные ответы на два теоретических вопроса и письменный ответ на ситуационную задачу. Процедура проведения экзамена – билетная система.

4. К экзамену квалификационному допускаются обучающиеся, освоившие все элементы программы профессионального модуля и успешно прошедшие предусмотренные учебным планом формы промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу и производственной практике.

5. Место проведения экзамена: учебная аудитория ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

6. Критерии оценки.

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	«неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	«удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	«хорошо»
набрано от 91% до 100 %	«отлично»

Оценка за выполнение задания, направленного на проверку теоретических знаний, выставляется отдельно за каждое задание:

- Оценка «отлично» ставится, если студент полно излагает изученный материал, обнаруживает понимание материала, может обосновать свои примеры, знает нормальные показатели лабораторных исследований;
- Оценка «хорошо» ставится, если студент продемонстрировал знание нормальных показателей лабораторных исследований, в устном ответе имеются некоторые логические расхождения; отмечаются недостатки в четкости построения ответа, краткости и точности формулировок
- Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент частично знает нормальные показатели лабораторных исследований, в устном ответе имеются грубые логические расхождения; отмечаются недостатки в четкости построения ответа, краткости и точности формулировок.
- Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не знает нормальные показатели лабораторных исследований, в устном ответе имеются грубые логические расхождения; отмечаются недостатки в четкости построения ответа, краткости и точности формулировок.

Общая оценка за квалификационный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам оценивания всех заданий.

1. Перечень теоретических вопросов и заданий для экзамена квалификационного доводится до студентов не позднее, чем за 1 месяц до начала экзаменов.

2. Результатом оценивания является однозначное экспертное суждение: «Вид профессиональной деятельности освоен / не освоен». Вид профессиональной деятельности считается освоенным, если студент получил на экзамене положительную оценку.

3. Форма пересдачи: экзамен в сроки, установленные учебной частью колледжа.

4. Список литературы:

Основные печатные издания

1. Акопов В.И. Судебная медицина:/ В.И. Акопов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва: издательство Юрайт, 2019. – 478 с.
2. Акопов В.И. Правовое обеспечение медицинской деятельности: учебник и практикум для среднего профессионального образования/ В.И. Акопов. – Москва: издательство Юрайт, 2018. – 287 с.
3. Витер, В. И. Судебная медицина: экспертиза нарушений в деятельности медицинского персонала: учебное пособие / В. И. Витер, И. В. Гецманова, А. Р. Поздеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 188 с.
4. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств: учебное пособие для вузов / П. О. Ромодановский, Е. Х. Баринов, Е. В. Гридасов, М. М. Фокин. - 2-е изд. - Москва : Издательство Юрайт, 2019. - 170 с.
5. Хохлов, В. В. Судебная медицина: судебно-медицинская танатология: учебное пособие / В. В. Хохлов. - Москва: Издательство Юрайт, 2019. - 217 с.

Основные электронные издания

1. Акопов, В. И. Судебная медицина : учебник для вузов / В. И. Акопов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2019. — 478 с. — (Специалист). — ISBN 978-5-9916-2959-1. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/426895> (дата обращения: 06.06.2023).
2. Витер, В. И. Судебная медицина: экспертиза нарушений в деятельности медицинского персонала : учебное пособие для вузов / В. И. Витер, И. В. Гецманова, А. Р. Поздеев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 188 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-08868-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516894> (дата обращения: 06.06.2023).

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ К ЭКЗАМЕНУ

ПМ.06 Выполнение лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно-медицинских экспертиз

1. Определение понятий СМ и СМЭ. Содержание предмета СМ.
2. Цель, задачи, объекты и методы исследования СМЭ.
3. История возникновения и развития судебной медицины в древности.
4. Выдающиеся судебные медики, их роль в развитии судебной медицины (Е. О. Мухин, П. А. Минаков, Н. С. Бокариус, М. И. Райский, Н. В. Попов).
5. Основания и порядок назначения и проведения СМЭ. Случаи обязательного назначения и проведения медицинских судебных экспертиз.
6. Определение понятия эксперт. Виды деятельности судебного медика.
7. Виды судебно-медицинских экспертиз. Случаи обязательного проведения СМЭ комиссией экспертов.
8. Права и обязанности специалиста среднего звена при работе в СМЭ.
9. Структурная организация судебно-медицинских экспертных учреждений в Амурской области.
10. Законодательные и ведомственные источники, регулирующие деятельность судебно-медицинских учреждений.
11. Определение понятий умирание и смерть. Терминальные состояния.
12. Определение понятий биологическая смерть и смерть мозга. Правовые и медицинские аспекты.
13. Судебно-медицинская (социально-правовая) классификация смерти.
14. Определение понятия насильственная смерть. Основные причины насильственной смерти.
15. Определение понятия ненасильственная смерть. Основные причины ненасильственной смерти.
16. Диагностика смерти. Вероятностные и достоверные признаки смерти.
17. Признаки переживания тканей, их судебно-медицинское значение.
18. Трупные пятна: механизм образования, стадии, судебно-медицинское значение.
19. Трупное окоченение. Судебно-медицинское значение трупного окоченения.
20. Охлаждение трупа, местное высыхание, аутолиз: причины происхождения, динамика, судебно-медицинское значение.
21. Гниение: виды, причины, динамика. Другие разрушающие трупные изменения, их судебно-медицинское значение.

22. Консервирующие трупные изменения. Природная консервация трупов.
23. Методы судебно-медицинского установления давности наступления смерти.
24. Трупы, подлежащие судебно-медицинской экспертизе. Разрешаемые вопросы. Отличия СМЭ трупов от патологоанатомического исследования.
25. Методы судебно-медицинского установления давности наступления смерти.
26. Особенности СМЭ трупов плодов, новорожденных и детей грудного периода, разрешаемые вопросы.
27. Судебно-гистологические исследования при судебно-медицинской экспертизе трупа: взятие секционного материала, разрешаемые вопросы.
28. Изъятие секционного материала для бактериологического и вирусологического исследования при судебно-медицинской экспертизе трупа.
29. Изъятие секционного материала для судебно-химического исследования при судебно-медицинской экспертизе трупа.
30. Критерии тяжких телесных повреждений, примеры.
31. Критерии телесных повреждений средней степени тяжести, примеры.
32. Легкие телесные повреждения: критерии, примеры.
33. Неизгладимое и изгладимое повреждение, как критерий степени тяжести телесных повреждений.
34. Утрата трудоспособности, как критерий степени тяжести телесных повреждений. Определение понятий общая, профессиональная и специальная трудоспособность.
35. Экспертиза состояния здоровья. Понятия «вред здоровью; притворные и искусственные заболевания; симуляция, диссимуляция, аггравация, дезаггравация, членовредительство».
36. Механизм образования и морфологическая характеристика повреждений при столкновении автомобиля с человеком.
37. Кататравма. Определение общих понятий, морфологическая характеристика повреждений.
38. Судебно-медицинская диагностика утопления. Виды утопления.
39. Признаки пребывания тела в воде.
40. Определения понятия «яды», условиях действия ядовитых веществ. Пути введения, реакция организма на введение ядовитых веществ.
41. Этиловый спирт (этанол, алкоголь), как ядовитое вещество: судебно-медицинское значение.

42. Установление алкогольного опьянения у живых лиц.
43. Экспертиза алкогольной интоксикации при исследовании трупа.
44. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия высокой температуры.
45. Дифференциальная диагностика ожогов от действия пламени и горячей жидкости.
46. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего действия низкой температуры.
47. Судебно-медицинские признаки прижизненного действия пламени.
48. Вещественные доказательства, подлежащие исследованию в СМ лабораториях: кровь и ее следы, сперма и другие выделения, волосы и прочие ткани / части человеческого тела.
49. Виды ненадлежащего оказания медицинской помощи, их характеристика. Врачебная ошибка и несчастный случай в медицинской практике.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ К ЭКЗАМЕНУ

ПМ.06 Выполнение лабораторных и инструментальных исследований при производстве судебно-медицинских экспертиз

Задача № 1. При осмотре кабинета директора ТОО «Лотос» в связи с его заявлением о вымогательстве крупной суммы денег возникла необходимость изъять со стула запаховые следы человека. Назовите приемы изъятия таких следов. Как, они могут быть использованы для установления лиц, причастных к совершению преступления.

Задача № 2. Гражданке С. 34 года, пьяный сожитель откусил ей часть языка. В тот же день она была доставлена в больницу с кровоточащей раной культи языка, общее состояние удовлетворительное, пульс 80 уд. в мин. удовлетворительного наполнения и напряжения, АД 120/80 мм рт. ст. Рана ушита. Через 10 дней ее выписали домой. При свидетельствовании потерпевшей на 25-й день после травмы отмечено: конец культи языка дугообразной формы, с мягким розовато-синюшным рубцом. Речь значительно нарушена, отдельные слова совершенно непонятны, больная предпочитает объясняться перепиской. Оцените степень тяжести повреждений.

Задача № 3. Во время тушения пожара в доме у соседа гр-н В. получил ожоги кистей обеих рук и в области правого лучезапястного сустава III—IV степени общей площадью 15%. Оказана срочная помощь, лечится 10 дней. Оцените степень телесных повреждений. Какова тяжесть вреда здоровью.

Задача № 4. У гр-на Т. после пьяной драки у кафе «Зодиак» диагностирован по рентгенологическим снимкам закрытый перелом носовых костей без смещения, что привело к временному расстройству его здоровья. Больному был выписан листок временной не трудоспособности сроком на 14 дней. Оцените степень вреда здоровью.

Задача № 5. При судебно-медицинском освидетельствовании у гр-ки Б. 38 обнаружена травма правой руки: подкожная гематома и ссадина на правом плече с переходом на область локтевого сустава и предплечье, движения в локтевом суставе ограничены, болезненны. Оцените степень телесных повреждений. По какому признаку проведена оценка состояния здоровья.

Задача № 6. Гр-ну Л. был причинен удар твердым тупым предметом в область ногтевой фаланги указательного пальца правой кисти, что повлекло за собой ее раздробление и ампутацию ногтевой фаланги пальца. Гражданину был выписан листок нетрудоспособности на 18 дней. По окончании листка нетрудоспособности функция кисти была не нарушена, палец чувствителен, сформирован рубец первичным натяжением.

Задача № 7. По данным представленной медицинской документации, гр-ну Я. была причинена закрытая черепно-мозговая травма: множественные ссадины головы и лица, ушиб головного мозга лёгкой степени (при анализе представленной медицинской документации экспертом-врачом-нейрохирургом Емельяновым). Оцените степень вреда здоровью.

Задача № 8. Гр-ке И., у которой была беременность 13 недель, было причинено несколько последовательных ударов тупым твердым предметом в нижнюю часть живота. Через короткое время у гр-ки И. началось маточное кровотечение, которое не удалось остановить в гинекологическом отделении, и ей был произведен медицинский аборт. Оцените степень вреда здоровью.

Задача № 9. Для химико-токсикологического исследования доставлена кровь гражданки С., 42года. Краткая история обстоятельств дела: при тушении пожара обнаружен труп женщины с признаками отравления угарным газом.

Назовите цель судебно-лабораторного исследования материала. Методы диагностики отравления?

Задача № 10. Гр. Х. проник в цех производства метанола и выпил 100 мл жидкости. Почувствовав легкую эйфорию, в течение получаса выпил еще порцию метанола, решив, что это этиловый спирт. Гр. Х. скончался через сутки. Каков механизм токсического действия метилового спирта и клиническая картина отравления? Какие объекты следует направлять на судебно-химическое исследование при подозрении на метиловый спирт? Привести схему анализа объектов на присутствие метанола.

Задача № 11. В центр по лечению острых отравлений доставлена женщина. Диагноз - острое отравление кислотой уксусной. Несмотря на принятые меры, больная скончалась. Какой нужно выбрать объект при целенаправленном исследовании на кислоту уксусную? Каков метод ее изолирования из объектов исследования? Приведите схему исследования.

Задача № 12. В военной части произошло групповое отравление антифризом, в со-став которого по предварительным данным, может входить этиленгликоль. Какие объекты следует направлять в судебно-химическое отделение на исследование. Представьте схему анализа данных объектов на присутствие этиленгликоля.

Задача № 13. Гр-н Е., 44 лет. 3/1 во дворе дома подросток бросил куском льда в лицо гр-ну И. Данные судебного освидетельствования: в центре лба на 4 см выше переносицы овальная ссадина, 3x2 см, покрытая плотной темно-бурой корочкой, слегка отслаивающейся по периферии. На верхних веках обеих глаз распространенные багрово-синие кровоподтеки с желтоватым оттенком в верхней части. Оцените степень вреда здоровью.

Задача № 14. Гр-н С., 22 лет. 5/11 на работе в ссоре знакомый ударил металлической деталью по руке. Потерпевший сразу доставлен в больницу.

Данные освидетельствования: ногтевая фаланга 5-го пальца левой кисти отсутствует. Культия хорошо оформлена, на ней —линейный розовато-синюшный рубец длиной 2 см. Жалобы на неприятные ощущения при надавливании на культю. Из истории болезни известно, что С. поступил в хирургическое отделение больницы 5-го февраля. Мягкие ткани ногтевой фаланги 5-го пальца левой кисти были размозжены, кость раздроблена. Произведена операция ампутации поврежденной фаланги во втором межфаланговом суставе. Послеоперационный период протекал без осложнений. 12/11 выписан домой с освобождением от работы на 10 дней. Определить и обосновать тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 15. Гр-н Д., 37 лет. 5 декабря в троллейбусе пьяный мужчина ударил кулаком по правому уху. Обратился к отоларингологу 6.12.25г. Из амбулаторной карты известно, что 6.12.25г при осмотре на правой ушной раковине распространенный темно-синюшный кровоподтек. В слуховом проходе темно-красные свертки крови. На барабанной перепонке имеется посттравматическая перфорация с неровными кровоподтечными краями. При обследовании слух почти полностью отсутствует. “Диагноз: травматический отит. Находился на амбулаторном лечении до 2.01.26г, явления острого воспаления постепенно стихли, слух на правое ухо не восстановился. Слух на левое ухо сохранен”.

Данные освидетельствования 10.01.26г. Правое ухо: перфорация барабанной перепонки затянута грубым рубцом. Образовались спайки с внутренней стенкой барабанной полости. На аудиограмме резкое снижение слуха по типу нарушения звукопроводящей системы. Воспринимает (крик ушной раковины.) Слух на левое ухо сохранен. Диагноз: адгезивный правосторонний отит. Определите и обоснуйте тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 16. Гр-н Е, 23 лет, во время дорожно-транспортного происшествия столкновение двух автомашин, находясь в кабине автомобиля получил травму шейного отдела позвоночника. Доставлен в больницу в удовлетворительном состоянии. Жалобы на боли в шейном отделе позвоночника, резко усиливающиеся при движениях. Рентгенологически установлен закрытый перелом тела II шейного позвонка. Признаков нарушения - функции спинного мозга нет. Находился на лечении 36 дней.

Определите и обоснуйте тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 17. Гр-ка Н., 36 лет, ехала на автобусе и при столкновении автобуса с трамваем получила закрытый перелом обеих костей левого предплечья. Доставлена в стационар в тяжелом состоянии без сознания, кровяное давление 80/70. Через 28 дней выписана в удовлетворительном состоянии с гипсовой повязкой на амбулаторное лечение. К моменту освидетельствования жалоб не предъявляем. Определите и обоснуйте тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 18. Мальчика Л., 12 лет, ученик 8 класса ударил портфелем по лицу гр-н Ш.. Данные освидетельствования: спинка носа припухшая, на ней темно-синий кровоподтек 5x4 см. В носовых ходах следы засохшей крови. Носовое дыхание не нарушено. Жалоб нет. Определите и обоснуйте тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 19. Гр-н Щ. 29 лет, 03.11 в ссоре сосед ударил топором по правой руке и отрубил первый палец. В справке травмпункта от 3.11 указано, что у Щ, отсутствует половина основной фаланги 1 пальца правой кисти. Раневая поверхность на культе ровная, кровоточащая. В хирургическом отделении больницы произведена ампутация 1 пальца в пястно-аланговом суставе. Послеоперационный период протекал без осложнений, швы сняты на 7-ой день. Культия хорошо оформлена, на ней линейный розово-синюшный рубец длиной 2,5 см., при ощупывании плотный, малоподвижный. Движения остальных пальцев в полном объеме. Определите и обоснуйте тяжесть нанесенного вреда здоровью.

Задача № 20. Из материалов уголовного дела: концентрация алкоголя в крови водителя автомашины ГАЗ-53 в 18.00 - 1,8 ‰. Алкогольные напитки употреблял в 14.30. В 16.00 совершил наезд на пешехода в зоне перекрестка. Масса тела обследуемого 76 кг. Проведите освидетельствование подозреваемого лица на наличие в выдыхаемом воздухе алкоголя реакцией Раппопорта.

Задача № 21. В токсикологическую лабораторию доставлены: печень 200 г, почки 500 г, часть желудка с содержимым. Из сопроводительных документов следует, что биоматериал отобран у коров после поедания ими предметов, напоминающих остатки пластин от аккумуляторов.

Цель исследования: провести химико-токсикологическое исследование биоматериала на соединения свинца.

Задача № 22. Для химико-токсикологического исследования доставлены: моча 200 мл, кровь 20 мл, кал 100 г. Краткая история болезни: В неврологическое отделение доставлена потерпевшая 84 лет с диагнозом расстройства ЦНС. Со слов потерпевшей известно, что накануне она ела грибы, собранные возле автострады.

Цель исследования: провести химико-токсикологическое исследование на наличие неорганических соединений свинца.

Задача № 23. Для химико-токсикологического исследования доставлены: моча 300 мл, рвотные массы 500 мл, кровь 50 мл, остатки овощных консервов (остатки консервированной капусты имели ярко-зеленый цвет). Краткая история болезни: В реанимационное отделение доставлен потерпевший с диагнозом острое пищевое отравление.

Цель исследования: провести химико-токсикологическое исследование на соединения меди.

Задача № 24. На судебно-химическое исследование доставлены: кровь (10 мл), моча (10 мл), желудочно-кишечный тракт (500 г).

Краткие обстоятельства дела: гражданин К. вечером был доставлен товарищем домой в состоянии сильного опьянения. Предъявил жалобы на тошноту, головную боль, мышечную слабость, головокружение. Через 30 минут потерял сознание. Смерть наступила по дороге в больницу в машине скорой помощи от острой недостаточности дыхания.

Цель исследования: провести судебно-химическое исследование на этанол и суррогаты.

Задача № 25. На судебно-химическое исследование доставлены желудочно-кишечный тракт (500 г), сальник (100 г).

Краткие обстоятельства дела: гражданин П. в гараже снимал лакокрасочное покрытие органическими растворителями, через 6 часов он был найден женой в гараже в бессознательном состоянии. Вызванная бригада скорой помощи констатировала расстройство сосудодвигательного порядка (ярко-красный цвет лица, шеи, ногтей, синюшность губ). Пострадавший скончался в больнице на вторые сутки при нарастающих симптомах печёчно-почечной недостаточности.

Цель исследования: провести судебно-химическое исследование на хлорсодержащие органические растворители.

Задача № 26. На судебно-химическое исследование доставлены 10 мл крови, 20 мл мочи, желудок 500 г, кишечник 500 г, печень 200 г, 0,5 мл вишнёвой настойки.

Краткие обстоятельства дела: пострадавший гр. М. принял 300 мл вишнёвой настойки пятилетней выдержки. Внезапно у него появилось головокружение, сердцебиение и одышка, сопровождающаяся комой, судорогами, остановкой дыхания и сердца.

Цель исследования: провести судебно-химическое исследование на вещества, изолируемые перегонкой с водяным паром.

Задача № 27. На судебно-химическое исследование доставлены: желудок 500 г, печень 500 г, почки 200 г, кровь 10 мл, моча (из мочевого пузыря 10 мл).

Краткие обстоятельства дела: гражданин Б. дежурил в кочегарке. Ночью захотел пить и увидел на подоконнике кружку с какой-то жидкостью. Попробовав на вкус, решил, что это кисель, и выпил полную кружку (300 мл). Через 6 дней наступила смерть от тяжёлого отравления.

Цель исследования: провести судебно-химическое исследование на этиленгликоль.

Задача № 28. На судебно-химическое исследование доставлены: промывные воды желудка 300 мл, кровь 50 мл, моча (красного цвета) 100 мл.

Краткие обстоятельства дела: в реанимационное отделение доставлен ребёнок С. 5 лет в тяжёлом состоянии. Смерть наступила через 1,5 часа от анафилактического шока.

Цель исследования: провести судебно-химическое исследование на производные пиразолона.

Задача № 29. На судебно-химическое исследование доставлены: печень 200 г, почки 250 г, желудочно-кишечный тракт с содержимым 400 г.

Краткие обстоятельства дела: в ванне с водой обнаружен труп женщины 52-х лет. После наступления смерти прошло около 2-х суток. Рядом найдены упаковки из-под таблеток барбамила.

Цель исследования: провести судебно-химическое исследование на производные барбитуровой кислоты.

Задача № 30. На судебно-химическое исследование доставлены: печень, почки, моча по 200 г, кровь 100 мл.

Краткие обстоятельства дела: потерпевший в течение 2-х часов за сутки до смерти занимался ремонтом размольной машины по размолу швейнфуртской зелени.

Цель исследования: провести судебно-химическое исследование на соединения меди и мышьяка.

Рассмотрено
на заседании ЦМК
«Лабораторная
диагностика»
«__» _____ 20 г.,
протокол № _____
Председатель ЦМК
Стринадко Т.В.

ГАУ АО ПОО «АМК»
ЭКЗАМЕН
КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ
по ПМ.06
Выполнение лабораторных
и инструментальных
исследований при
производстве судебно-
медицинских экспертиз
(исследований)

УТВЕРЖДАЮ
заместитель директора
по УЧ
«__» _____ 20 г.
Васильева Т.В.

31.02.03 Лабораторная диагностика

ОБРАЗЕЦ БИЛЕТА

1. Определение понятий СМ и СМЭ. Содержание предмета СМ.
2. Охлаждение трупа, местное высыхание, аутолиз: причины происхождения, динамика, судебно-медицинское значение.

Практическое задание:

Из материалов уголовного дела: концентрация алкоголя в крови водителя автомашины ГАЗ-53 в 18.00 - 1,8 ‰. Алкогольные напитки употреблял в 14.30. В 16.00 совершил наезд на пешехода в зоне перекрестка. Масса тела обследуемого 76 кг.

Вопрос: Проведите освидетельствование подозреваемого лица на наличие в выдыхаемом воздухе алкоголя реакцией Раппопорта.