

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 24

«14» Oct 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«15» Oct 2023 г.  
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Техника секционного исследования трупов детского возраста»  
по основной специальности: судебно-медицинская экспертиза*

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Техника секционного исследования трупов детского возраста» обсуждена и одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры №1 от 26.01.2023г.

Заведующий кафедрой *Татьянченко В.К.*



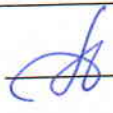




Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Д. П. Березовский, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры Судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).
1. Ю.В. Хоронько доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Техника секционного исследования трупов детского возраста»  
срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>07</u> 20 <u>23</u> г.  Березина З.И.
Декан факультета послевузовского профессионального образования	« <u>26</u> » <u>07</u> 20 <u>23</u> г.  Хрипун И.А.
Декан повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>07</u> 20 <u>23</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>07</u> 20 <u>23</u> г.  Пашкова Л.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>07</u> 20 <u>23</u> г.  Татьянченко В.К.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Техника секционного исследования трупов детского возраста» далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Татьянченко В.К.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	<i>Татьянченко В.К.</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Сухая Ю.В.</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

3.	<i>Манулик А.Ф.</i>	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
----	---------------------	----------------------	--	-----------------------------------

### Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-судебно-медицинский эксперт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный номер 423).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 558.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – судебно-медицинская экспертиза

### **1.3. Цель реализации программы**

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по основной специальности «Судебно-медицинская экспертиза», а именно обновление теоретических знаний, умений и профессиональных навыков при проведении осмотра пострадавшего с признаками смерти новорожденного, формирование системы теоретических знаний и практических умений.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области судебно-медицинской экспертизы.

Уровень квалификации: 8

**Таблица 1**

## Связь Программы с профессиональным стандартом

**Профессиональный стандарт 1:** Профессиональный стандарт «Врач - судебно-медицинский перт» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 144н, регистрационный пер 423).

ОТФ(наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Производство судебно-медицинской экспертизы	А/01.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа
	А/03.8	Производство судебно-медицинской экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения

### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарт а
ПК-1	<b>готовность к:</b> Проведение наружного исследования пострадавшего	А/01.8
	<b>должен знать:</b> Особенности осмотра пострадавшего (трупа) при различных видах сочетанной травме. Методы определения вида внешнего воздействия, последовательности и прижизненности происхождения повреждений, давности их образования.	
	<b>должен уметь:</b> Производить судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа (пострадавшего) и его частей в случаях смерти от: сочетанной травмы груди.	
	<b>должен владеть:</b> Анализировать и интерпретировать полученные результаты дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований	
ПК-2	<b>готовность к:</b> Производство судебно-гистологического исследования объектов биологического происхождения	А/03.8
	<b>должен знать:</b> Патоморфологические микроскопические изменения в тканях травматического и нетравматического генеза при различных видах насильственной смерти и при подозрении на нее	
	<b>должен уметь:</b> Анализировать, интерпретировать полученные результаты лабораторного и инструментального экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения.	
	<b>должен владеть:</b> Методы лабораторных и инструментальных экспертных исследований вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	

### 1.5 Форма обучения



График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

" Техника секционного исследования трупов детского возраста ",

в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b>Специальные дисциплины, Модуль 1 «Техника секционного исследования трупов детского возраста»</b>															
1.1	Особенности осмотра места происшествия при обнаружении трупа плода или новорожденного	8	4	2	2			4	2	2					ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Составление судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов), заполнение «Медицинского свидетельства о перинатальной смерти» в случаях смерти новорожденных младенцев	4	4	2	2										ПК-1	ТК
1.3	Причины смерти плодов и новорождённых	4	4	2	2										ПК-1 ПК-2	ТК
1.4	Алгоритм проведения судебно-медицинского исследования трупов плодов и	4	4	2	2										ПК-1 ПК-2	ТК

	новорожденных, Особенности техники исследования															
1.5	Исследование частей трупов плодов и новорождённых, Исследование выкидышей, Судебно-медицинская экспертиза стремительных родов	8	4	2	2			4	2	2					ПК-1 ПК-2	ТК
1.6	Лабораторные методы исследования	6	4	2	2			2	2							ТК
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>12</b>			<b>10</b>	<b>6</b>	<b>4</b>						

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплины

Название модуля: Техника секционного исследования трупов детского возраста

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Особенности осмотра места происшествия при обнаружении трупа плода или новорожденного
1.2.	Составление судебно-медицинского диагноза и заключения (выводов), заполнение «Медицинского свидетельства о перинатальной смерти» в случаях смерти новорожденных младенцев
1.3.	Причины смерти плодов и новорождённых
1.4.	Алгоритм проведения судебно-медицинского исследования трупов плодов и новорожденных, Особенности техники исследования
1.5	Исследование частей трупов плодов и новорождённых, Исследование выкидышей, Судебно-медицинская экспертиза стремительных родов
1.6	Лабораторные методы исследования

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО), проводится в виде собеседования по темам учебного модуля.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	<i>ГБУ РО «Бюро судебно-медицинской экспертизы»</i>	<i>2, каб.1</i>
2	<i>ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России...</i>	<i>морфологический корпус 19, 1 этаж</i>

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	<i>Музейные препараты</i>
2.	<i>Таблицы, презентации</i>

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза [электронный ресурс] национальное рук-во / под ред. Ю. И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 728 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
2.	Клевно В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы [электронный ресурс] / В.А. Клевно. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с. - доступ из ЭБС
3.	Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238с. – 250 экз.
	Дополнительная литература
1.	Судебная медико-социальная экспертиза. Правовые и организационные основы [электронный ресурс] /С.Н. Пузин, В.А. Клевно, Д.И. Лаврова [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
2.	Объекты исследования биологического происхождения в системе следственных действий [электронный ресурс] / Э. А. Базикян, В. В. Кучин, П.О. Ромодановский [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 104 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
3.	Клевно В.А. Определение степени тяжести вреда здоровью. Применение правил и медицинских критериев. Ответы на вопросы [электронный ресурс] / В.А. Клевно.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013. -136 с. - доступ из ЭБС «Консультант врача»
4.	Пашинян Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках: учеб, пособие / Г.А. Пашинян, П.О. Ромодановский,- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006. - 336 с.
5.	Атлас по судебной медицине / под ред. Ю.И. Пиголкина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 20Ю.-376с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): судебно-медицинская экспертиза	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	<a href="http://80.80.101.225/opacg">http://80.80.101.225/opacg</a>
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа:	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
6.	UpToDate[Electronic resource] :БД / Wolters Kluwer Health. – Режимдоступа:	<a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
8.	Web of Science[Электронный ресурс]. Режим доступа: (Нацпроект)	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса и итоговой аттестаций.

### **3.3. Кадровые условия.**

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих профессиональную переподготовку по судебно-медицинской экспертизе, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100 %.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 33%.

### **Профессорско-преподавательский состав программы**



<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество,</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Должность</b>	<b>Место работы (основное/ совмещение)</b>
<b>1</b>	Татьянченко Владимир Константинович	<b>д.м.н. профессор</b>	<b>Зав.кафедрой</b>	<b>основное</b>
<b>2</b>	Сухая Юлиана Васильевна	<b>к.м.н. доцент</b>	<b>доцент</b>	<b>основное</b>
<b>3</b>	Манулик Андрей Федосович	<b>к.м.н.</b>	<b>ассистент</b>	<b>совмещение</b>

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей  
«Техника секционного исследования трупов детского возраста»  
со сроком освоения 3 академических часов по специальности  
«Судебно-медицинская экспертиза».

1	Кафедра	оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.
2	Факультет	факультета послевузовского профессионального образования.
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19
4	Зав.кафедрой	Профессор, д.м.н. Татьянченко В.К.
5	Ответственный составитель	Ассистент, к.м.н. Манулик Андрей Федосович
6	Е-mail	operkhir@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79043422704
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	<i>Судебно-медицинская экспертиза</i>
10	Учебный предмет	<i>Судебно-медицинская экспертиза</i>
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Судебно-медицинская экспертиза
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Техника секционного исследования трупов детского возраста
15	Тема	1.1-1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

### Список тестовых заданий

1	1	1	
1			Новорожденным в судебной медицине считают младенца, прожившего не более:
	*		1-2 суток
			3-4 суток
			4-5 суток
			5-7 суток

1	1	2	
1			Признаком новорожденности в судебной медицине считают отсутствие демаркационного воспаления пупочного кольца, определяемого:
	*		визуально
			гистологически
			гистохимически;
			биохимически
1	1	3	
1			Рассасывание кефалогематомы, как правило, происходит в течение:
			1-й недели
	*		2-4 недель
			5-6 недель
			7-8 недель
1	1	4	
1			Наличие воздуха только в желудке означает, что новорожденный жил
	*		не более 1 часа
			. 4- 6 часов
			6-12 часов
			12-24 часа
1	1	5	
1			Исследуя труп новорожденного, срединный разрез, как правило, производят от:
			подбородка
			вырезки грудины
	*		красной каймы нижней губы
			щитовидного хряща гортани
1	1	6	
1			Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт должен ответить на следующие вопросы:
	*		является ли младенец новорожденным
			является ли он живорожденным
			какова причина смерти
			имело ли место убийство
1	1	7	
1			Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт должен ответить на следующие вопросы:
			был ли он жизнеспособным
			какова продолжительность его внутриутробной жизни
			является ли он доношенным и зрелым
	*		Все верно

1	1	8	
1			Признаком новорожденности является:
	*		наличие неотделенной пуповины с плацентой
			родовая опухоль
1	1	9	
1			Признаком новорожденности является:
	*		сыровидная смазка
			мертвоорожденность
			родовая опухоль
			кефалогематома
1	1	10	
1			Признаком новорожденности является:
	*		наличие мекония в толстой кишке
			родовая опухоль
			опачкивание неповрежденной кожи кровью
			сформировавшийся демаркационный вал в области пупочного кольца
1	1	11	
1			Для установления живорожденности используют:
			гидростатические пробы;
			гистологическое исследование легких и пуповины;
			рентгенографическое исследование
	*		Все верно
1	1	12	
1			Для установления живорожденности используют:
			гидростатические пробы
			эмиссионный спектральный анализ
	*		исследование сосудов пуповины
			ядерный магнитный резонанс
1	1	13	
1			На живорожденность младенца, как правило, указывает:
	*		расправленность альвеол
			наличие гиалиновых мембран в альвеолах;
			полнокровие капилляров легких
			наличие ателектазов легких.
1	1	14	
1			На мертворожденность младенца, как правило, указывает:
	*		плотность легочной ткани
			пучкообразный и спиралевидный характер эластических волокон альвеол;
			отрицательная легочная плавательная проба;

			наличие гиалиновых мембран в альвеолах
1	1	15	
1			Легочная плавательная проба может быть положительной, если:
			проводилось искусственное дыхание;
			легкие гнилостно трансформированы;
			младенец был живорожденным;
	*		Все верно
1	1	16	
1			Легочная плавательная проба может быть отрицательной при:
	*		первичном ателектазе легких;
			внутриутробном обвитии пуповины;
			вторичном ателектазе
1	1	17	
1			Жизнеспособным в судебной медицине считают новорожденного, у которого:
			длина тела не менее 40 см;
	*		длина тела не менее 35 см;
			масса тела не менее 1500 г;
			масса тела не менее 1000 г.
1	1	18	
1			Жизнеспособным в судебной медицине считают новорожденного, у которого:
			длина тела не менее 40 см;
			окружность головки не менее 28 см;
			масса тела не менее 1500 г;
	*		Все верно
1	1	19	
1			Из перечисленных признаками доношенности и зрелости могут быть:
			длина тела более 50 см
			выступление ногтей на пальцах рук за край ногтевых фаланг
			наличие ядер Бекляра;
	*		Все верно
1	1	20	
1			Из перечисленных признаками зрелости служат:
	*		расположение пупочного кольца на середине расстояния между мечевидным отростком и лоном;
			выступление ногтей на пальцах рук за край ногтевых фаланг;
			упругость хрящей носа и ушных раковин
			наличие пушковых волос на всем теле.

### **Список вопросов для собеседования:**

1. Что является поводом для назначения судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа плода или новорожденного?
2. В чем заключаются особенности наружного осмотра трупа новорожденного на месте происшествия?
3. Какие обязательные вопросы должен решить судебно-медицинский эксперт в процессе исследования трупа новорожденного?
4. В чем заключаются особенности наружного исследования трупа новорожденного?
5. В чем заключаются особенности внутреннего исследования трупа новорожденного?
6. Какие лабораторные методы исследования и с какой целью применяются при судебно-медицинской экспертизе (исследовании) трупов плодов и новорожденных?
7. Что понимают под понятиями новорожденность, доношенность, зрелость, жизнеспособность, живорожденность. Какой промежуток времени принято считать в судебной медицине периодом новорожденности?
8. Что включают в себя наружные признаки новорожденности. Что включают в себя внутренние признаки новорожденности. Как устанавливают продолжительность внутриутробной жизни новорожденного?
9. Как устанавливают продолжительность внеутробной жизни новорожденного?
10. Каких новорожденных в судебно-медицинской практике принято считать жизнеспособными?
11. Каких новорожденных в судебно-медицинской практике принято считать живорожденными?
12. Чем может быть обусловлен положительный результат при проведении легочной плавательной пробы?
13. Чем может быть обусловлен отрицательный результат при проведении легочной плавательной пробы?
14. Чем может быть обусловлен положительный результат при проведении желудочно-кишечной плавательной пробы?
15. Как установить, родился младенец живым или мертвым?
16. Укажите основные причины ненасильственной и насильственной смерти плодов и новорожденных.