МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И КАДРОВ

Учреждение образования
«БЕЛОРУССКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ»

Кафедра общепрофессиональных и
специальных юридических дисциплин

А. В. Ковалев, С.Л. Молчан

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

*Методические указания к семинарским занятиям
для студентов факультета бизнеса и права, обучающихся по
специальности 1-24 01 02 «Правоведение»
дневной и заочной форм обучения*

Горки
БГСХА
2020

Рекомендовано методической комиссией
факультета бизнеса и права.
Протокол № 3, от «26» ноября 2020 г.

Авторы:
старшие преподаватели *А. В. Ковалев, С.Л. Молчан*

Рецензенты:

Начальник сектора медицинских судебных экспертиз Горецкого межрайонного отдела Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь – Государственный судебно-медицинский эксперт Н.А. Рыбаков.

Доцент кафедры организации производства в АПК УО «БГСХА» - кандидат экономических наук М.Ф. Рудаков.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение ……3
Список используемой литературы …… 4-5
Тематические планы …….....6-8
Планы семинарских занятий…… 9-35
Бланки процессуальных документов …… 36-54

Ковалев А. В., Молчан С.Л.

Судебная медицина: методические указания к семинарским занятиям / А.В. Ковалев, С.Л. Молчан – Горки: БГСХА, 2020. – 58 с.

Приведены теоретические основы судебной медицины, задания к семинарским занятиям, темы, рекомендуемая литература.

Для студентов факультета бизнеса и права, обучающихся по специальности 1-24-01-02 – Правоведение

© УО «Белорусская государственная сельскохозяйственная академия», 2020

ВВЕДЕНИЕ

Судебно-медицинские знания и исследования предназначены для решения медико-биологических вопросов в отношении тела человека (живого или мертвого): это его физические свойства и их характеристики, возникновение новых свойств и определение причин их возникновения, исследование свойств отдельных тканей и выделений человека. Такие знания и исследования по своему содержанию являются врачебными, требуют соответствующего медико-биологического образования. В то же время они необходимы также для решения правовых задач. Отсюда вытекает необходимость освоения базовых знаний по судебной медицине юристами-правоведами.

Судебная медицина – наука, изучающая и разрабатывающая вопросы медицинского и биологического характера, возникающие в процессе деятельности правоохранительных органов. Такие вопросы могут возникнуть при расследовании уголовных дел, рассмотрении гражданских дел, дел об административных правонарушениях и касаться любого раздела медицины.

Настоящие методические указания предназначены для проведения семинарских занятий и для самостоятельной подготовки студентов (контролируемой самостоятельной работы); их целью состоит в облегчении усвоения студентами теоретических положений лекционного курса. В них содержится список рекомендуемой литературы, а так же нормативно правовых актов, методические рекомендации по изучению курса «Судебная медицина» планы семинарских занятий, задачи, тестовые задания, контрольные вопросы и рекомендуемая литература по каждой теме, вопросы к зачету, примерный перечень тем рефератов.

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативные правовые акты

1. Уголовный кодекс Республики Беларусь: Кодекс Респ. Беларусь, 9 июля 1999 г., № 275-3: в ред. Закона Респ. Беларусь от 18.07.2017 № 53-3 Эталон-Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.
2. Уголовно-процессуальный кодекс Республики Беларусь: Кодекс Респ. Беларусь, 16 июля 1999 г., № 295-3: в ред. Закона Респ. Беларусь от 18.07.2017 № 53-3 // Эталон- Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.
3. О прокуратуре: Закон Респ. Беларусь, 8 мая 2007 г., № 220-3: в ред. Закона Респ. Беларусь от 18.07.2016 № 401-3 // Эталон-Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.
4. Об органах внутренних дел: Закон Респ. Беларусь, 17 июля 2007 г., № 263-3: в ред. Закона Респ. Беларусь от 19.07.2016 № 408-3 // Эталон-Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.

Об оружии: Закон Респ. Беларусь, 13 нояб. 2001 г., № 61-3: в ред. Закона Респ. Беларусь от 24.10.2014 № 198-3 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО «ЮрСпекгр», Над. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.

5. О наркотических средствах, психотропных веществах и их прекурсорах: Закон Рзсп. Беларусь, 13 июля 2012 г., № 408-3: в ред. Закона Респ. Беларусь от 18.07.2016 .V 404-3 // Консультант Плюс: Беларусь. Технология 3000 [Электронный ресурс] / ООО ЮрСпекгр», Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.
6. О государственном комитете судебных экспертиз Республики Беларусь: Закон Рзсп. Беларусь, 15 июля 2015 г., № 293-3: в ред. Закона Респ. Беларусь от 19.07.2016 -V? 408-3 // Эталон-Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.
7. Об утверждении Инструкции о порядке рассмотрения информации, заявлений (сообщений) о смерти (гибели) граждан, выезда на место происшествия по указанным сектам и направления трупов на исследование: постановление Следственного комитета Респ. Беларусь, М-ва внутренних дел Респ. Беларусь

и М-ва здравоохранения Респ. Беларусь. 25 сент. 2013 г., № 210/436/99 // Эталон-Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.

8. О некоторых вопросах осуществления судебно-экспертной деятельности: постановление Государственного Комитета судебных экспертиз Респ. Беларусь, 15 мая 2014 г., № 7 // Эталон-Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.

9. Инструкция от 08.01.1986 г. № 2 «О порядке организации и проведения врачебно-страховой экспертизы. Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. - Минск, 2018.

10. Правила судебно-медицинской экспертизы характера и тяжести телесных повреждений. Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь 29.09.2016.

11. Инструкция о порядке проведения судебно-медицинской экспертизы по определению степени тяжести телесных повреждений. Постановление Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь №16 от 24.05.2016.

12. Инструкция об утверждении нормативных правовых актов по вопросам проведения судебно-психиатрической и судебно-психологической экспертиз Постановление государственной службы медицинских судебных экспертиз 17.09.2012 г. №1.

Основная

13. Судебная медицина: руководство / В.В. Хохлов, Л.Е. Кузнецов; под ред. В.В. Хохлова - Смоленск, 1998. - 800 с.

14. Судебная медицина: ответы на экзаменационные вопросы. / под ред. Ю.В. Кухарькова. - Минск: Тера Системс, 2010. - 128 с.

15. Судебная медицина: Учеб.-метод. комплекс для студ. спец. 1-24 01 02 «Правоведение» дневной и заочной форм обучения / Автор-сост. И.И. Лузгин. В 2-х ч. Ч. 1. – Новополоцк: ПГУ, 2005. – 272 с.

16. Лузгин, И. И. Криминалистика: практикум для студ. спец. 1-24 01 02 Правоведение и 1-93 01 02 Судебная экспертиза: в 2 ч. / И. И. Лузган. - Новополоцк: ПГУ, Ч. 1: Основы криминалистической теории. Техника и системная технология. Тактика. - 288 с.

17. Лузгин, И. И. Криминалистика: практикум для студ. спец. 1-24 01 02 Правоведение и 1-93 01 02 Судебная экспертиза: в 2 ч. / И. И. Лузгин. - Новополоцк: ПГУ, 2011. - Ч. 2: Криминалистическая методика расследования и предупреждения отдельных видов и групп преступлений.

18. Лузгин, И. И. Криминалистика: учеб-метод. комплекс для студ. спец. 1-24 01 02 Правоведение: в 5 ч. / И. И. Лузгин. - Новополоцк: ПГУ, 2009. - 264 с.

19. Настольная книга следователя. Тактические приемы проведения осмотра места происшествия и допросов при расследовании преступлений различной категории: науч-метод. пособие / А. И. Дворкин [и др.]: под ред. А. И. Дворкина. - Москва: Изд-во • Экзамен», 2006. - 637 с.

20. Осмотр места происшествия по делам о насильственной смерти: пособие для следователей / И. С. Андреев [и др.]; под ред. А. В. Дулова, Н. И. Порубова. - Минск: НИИПККиСЭ, 1995. - 364 с.

21. Осмотр трупа на месте его обнаружения: практ. руководство / Э. П. Александров *г* др.]; под ред. В. А. Матышева. - Санкт-Петербург: Лань, 1997. - 283 с.

22. Росинская, Е. Р. Настольная книга судьи: судебная экспертиза /Е. Р. Росинская, Е. И. Голяшина. - Москва: Проспект, 2011.- 464 с.

23. Справочная книга криминалиста / Е. Н. Викторова [и др.]; под ред. Н. А. Селиванова. - Москва: НОРМА, 2001. - 727 с.

24. Убийство: частные методики расследования: курс лекций / А. М. Кустов [и др.]; ш ред. А. М. Кустова. - Москва: Изд-во Моек, психолого-социального ин-та; Воронеж: •Ад-во НПО «Модэк», 2010. - 880 с.

25. Судебная медицина. Учебное пособие. Сборник ситуационных задач под редакцией И.А. Дубровина: Москва, Щит, 2007 -104 с.

26. Судебно-медицинскик исследования потерпевших, подозреваемых обвиняемых и других физических лиц. Учебное пособие. Под редакцией Кухарькова Ю.В. Минск БГУ 2010 -101 с.

Дополнительная

27. Аверьянова, Т. В. Судебная экспертиза: курс общей теории / Т.В. Аверьянова Москва: Норма, 2006. - 480 с.

28. Баев, О. Я. Тактика следственных действий: учеб, пособие / О. Я. Баев. - Воронеж: Изд-во Воронеж, ун-та, 1992. - 205 с.

29. Белкин, Р. С. Криминалистика: проблемы сегодняшнего дня: Злободневные запросы российской криминалистики / Р. С. Белкин. - Москва: Норма, 2001. - 237 с.

30. Бурыка, Д. А. Проблемы организации и тактики предъявления для опознания / Д. А. Бурыка. - Москва: Юрлитинформ, 2007. - 240 с.

31. Дерягин, Г. Б. Криминальная сексология: курс лекций / Г. Б. Дерягин. - Москва: Моек, ун-т МВД России; Изд-во «Щит-М», 2008. - 552 с.

32. Еникеев, М. И. Следственные действия: психология, тактика, технология: учеб, пособие / М. И. Еникеев, В. А. Образцов, В. Е. Эминов. Москва: ТК «Велби»; Изд-во «Проспект», 2007. - 216 с.

33. Жук, А. Б. Револьверы и пистолеты: Энциклопедия современного ручного огнестрельного оружия / А. Б. Жук. - Москва: ООО «Изд-во «Оникс»; ООО «Изд-во «Мир и Образование», 2006. - 600 с.

34. Использование естественнонаучных знаний при расследовании насильственных преступлений: метод, пособие для следователей, судей, адвокатов и экспертов / И. II. Ахрамович [и др.]; под ред. Л. А. Шукав, А. 3. Малинниковой. - Минск: Харвест, 2003. - 208 с.

35. Расследование преступлений против личности: курс лекций / А.И. Каныгин [и др.]. - Санкт-Петербург: Питер, 2008. - 272 с.

36. Корниенко, Н. А. Следы человека в криминалистике / Н. А. Корниенко. - Санкт-Петербург: Питер, 2001. - 352 с.

37.Корецкий, Д. А. Криминальная армалогия: Учение о правовом режиме оружия/ Д. А. Корецкий. - Санкт-Петербург: Изд-во Р. Асланова «Юридический центр «Пресс», 2006. - 547 с.

38. Крылов, И. Ф. Криминалистическое учение о следах / И. Ф. Крылов. - Ленинград: ЛГУ, 1976. - 197 с.

39. Лапин, А. В. Криминалистическое оружиеведение / А. В. Лапин. - Минск: Право и экономика, 1995. - 112 с.

40. Маркевич, В. Е. Стрелковое оружие мира / В. Е. Маркевич; под общ. ред. Н. Л. Волковского. - Москва: АСТ; Санкт-Петербург: Полигон, 2005. - 735 с.

41. Настольная книга следователя. Тактические приемы проведения осмотра места происшествия и допросов при расследовании преступлений различной категории: науч-метод. пособие / А. И. Дворкин [и др.]; под ред. А. И. Дворкина. - Москва: Изд-во -Экзамен», 2006. - 637 с.

42. Гучок, А. Е. Осмотр места происшествия: практикум / А. Е. Гучок, И. А. Мороз. - Минск: Б ГУ. 2003. - 75 с.

43. Пашинян. Г. А. Судебно-стоматологическая идентификация личности состояние и перспективы развития) / Г. А. Пашинян, Л. М. Лукиных, Г. Н. Карпова: Медицинская книга, 2005. - 157 с.

44. Подготовка и назначение судебных экспертиз: пособие для следователей, судей и «гспертов / А. С. Рубис [и др.]; отв. ред. А. С. Рубис. - Минск: Харвест, 2006. - 320 с.

45. Попенко, В. Н. Холодное оружие: энциклопед. словарь. А-Я / В. Н. Попенко Москва: Асгрель; АСТ, 2007. - 474 с.

46. Порубов, Н. И. Криминалистика: учеб, пособие / Н. И. Порубов. Г. И.Грамович. А. Н. Порубов; под ред. Н. И Порубова. - Минск: Выш. шк., 2007. - 575 с.

47. Руководство для следователей по ОМП: учеб.-практ. пособие / А. В. Головинов - др.|; под ред. И. А. Попова [и др.]. - Москва: Проспект, 2011. - 440 с.

48. Руководство по биометрии / Р. Болл [и др.]. - Москва: Техносфера, 2007. - 368 с.

49. Рыжаков, А. П. Освидетельствование. Личный обыск. Получение образцов для сравнительного исследования: науч.-практ. тутоводство / А. П. Рыжаков. - Москва: Изд-во «Экзамен», 2007. - 319 с.

50. Смирнова, С. А. Судебная экспертиза на рубеже XI века. Состояние, развитие, зерспекгивы / С. А. Смирнова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург: Питер, 2004. - 165 с.

51.Сорокотягина, Д А. Судебная экспертиза:учеб. пособие/Д. А. Сорокотягина, И. Н. Сорокотягин. - Изд. 2-е. - Росгов-на-Дону: Феникс, 2008. - 336 с.

52. Рубис, А. С. Справочное пособие криминалиста, судьи, прокурора, следователя А. С. Рубис, Д. В. Исютин-Федотков. - Минск, 2007. - 736 с.

53. Судебная практика по уголовным делам: вопросы уголовного и уголовно-процессуального права: сб. действующих постановлений Пленума Верхов. Суда Респ. Беларусь, обзоров судеб, практики, постановлений и определений кассац. и надзор, судеб, инстанций за 1999 2004 гг. / сост. Н. А. Бабий; отв. ред. В. О. Сукало. - Минск: ГИУСТ БГУ, 2005. - 736 с.

54. Судебная фотография и видеозапись / В. А. Зотчев [и др.]; под ред. А А, Протеина. - Москва: Щит-М, 2011. 816 с.

55.Холодное оружие / ред. группа: Г. Лемигова, Т. Евсеева. - Москва: Мир энциклопедий Аванта; Астрель, 2007. - 184 с.

56. Организационно процессуальное положение судебно-медицинской экспертизы Учебно-медицинское пособие под. редакцией Ю.В. Кухарькова Минск 2003. - 28 с.

57. Правовой статус судебного эксперта. Учебное пособие. Е.П. Орехова Минск 2016 – 5 с.

1. ИЗУЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Судебная медицина» в соответствии с типовой учебной программой для высших учебных заведений по специальности 1-24 01 02 Правоведение ориентирована на изучение судебной медицины для решения правовых задач.

Цель учебной дисциплины «Судебная медицина» состоит в обеспечении профессиональной подготовки высококвалифицированных специалистов правоведов.

Задачами данной дисциплины являются: приобретение студентами необходимого комплекса знаний, усвоение ими теоретических положений науки «судебная медицина»; выработка практических навыков в составлении процессуальных документов по уголовным делам и административным материалам.

Практическим занятиям предшествуют лекции, а также самостоятельная работа студентов по заданной теме в соответствии с утвержденным планом. План содержит перечень вопросов для обсуждения, практические ситуации в виде задач, тестовые задания, вопросы для самоконтроля приобретенных знаний, указания на специальную литературу и нормативные акты.

При подготовке к практическому занятию студент должен прочитать конспект лекций по теме, изучить рекомендуемые нормативные правовые акты, научную и учебную литературу, взвесить аргументы, содержащиеся в литературе и высказанные во время лекции, определить свое отношение к ним и сформулировать выводы.

В ходе изучения рекомендуемых нормативных актов необходимо проследить изменения и дополнения, вносимые в нормативные акты, сопоставить имеющиеся знания с предписаниями общих норм права.

Затем студент изучает специальную литературу, рекомендованную к определенной теме или подобранную им самостоятельно. Он выбирает главы, параграфы, которые следует прочитать в учебниках и монографиях, указанных в дополнительной литературе. Журнальные статьи целесообразно читать полностью.

Изучение изложенных в методических указаниях вопросов должно сформировать мировоззрение и дать прочный фундамент знаний в области судебной медицины.

Дисциплина «Судебная медицина» изучается студентами очной формы обучения специальности 1-24 01 02 Правоведение на 4-ом курсе (7 семестр), а студентами заочной формы обучения специальности 1-24 01 02 Правоведение на 5-ом курсе (семестр)

Объем аудиторных часов по дисциплине установлен образовательным стандартом и учебным планом по специальности «Правоведение» и приведено в табл. 1

Таблица 1. **Распределение аудиторной нагрузки по видам учебной нагрузки.**

Виды работ	Правоведение (очная форма получения высшего образования	Правоведение (заочная форма получения высшего образования)
Аудиторные занятия	64	16
Из них: лекции	32	8
Практические занятия	32	8
Самостоятельная работа	36	84
Всего	100	100

Таблица 2. **Примерный тематический план дисциплины «Судебная медицина» для студентов специальности 1-24 01 02 Правоведение очной формы получения высшего образования на факультете бизнеса и права по учебному плану С-01-24-15 у от 25.02.2015г.**

N п. п.	Наименование разделов, тем	Всего аудиторных	в том числе		Количество часов СР	Форма контроля знаний	Иное
			Лекции	**Семинары**			
1	Предмет, метод, задачи судебной медицины. Организационные положения медицинской судебной экспертизы. Процессуальная регламентация судебно-медицинских исследований	8	4	4	4	Устный опрос, решение **тестов** и(или)задач	
2	Освидетельствование и судебно-медицинская экспертиза обвиняемых, потерпевших и других лиц	8	4	4	4	Устный опрос, решение тестов и(или)задач	
3	Судебно-медицинская танатология и исследование трупа	12	6	6	6	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
4	Механические повреждения	12	6	6	6	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
5	Расстройство здоровья и смерть от ос трого кислородного голодания	4	2	2	3	Устный опрос, решение тестов и(или)задач	
6	Повреждения и смерть от физических факторов	4	2	2	3	Устный опрос, решение тестов и (или)задач	
7	Судебно-медицинская токсикология	8	4	4	4	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
8	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	4	2	2	3	Устный опрос, решение тестов и(или) задач	
9	Судебно-медицинские исследования по вопросам ответственности медицинских работников, правовое регулирование медицинской деятельности	4	2	2	3	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
	Всего...	64	32	32	36	зачет	

Таблица 3. **Примерный тематический план дисциплины «Судебная медицина» для студентов специальности 1-24 01 02 Правоведение заочной формы получения высшего образования на факультете бизнеса и права по учебному плану С-01-24-15 у от 25.02.2015г.**

N п. п.	Наименование разделов, тем	Всего аудиторных	в том числе		Количество часов СР	Форма контроля знаний	Иное
			Лекции	Семинары			
1	Предмет, метод, задачи судебной медицины. Организационные положения медицинской судебной экспертизы. Процессуальная регламентация судебно-медицинских исследований	2	2	-	10	Устный опрос	
2	Освидетельствование и судебно-медицинская экспертиза обвиняемых, потерпевших и других лиц	3	2	1	9	Устный опрос, решение тестов и(или)задач	
3	Судебно-медицинская танатология и исследование трупа	3	2	1	15	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
4	Механические повреждения	3	2	1	15	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
5	Расстройство здоровья и смерть от ос трого кислородного голодания	1	-	1	6	Устный опрос, решение тестов и(или)задач	
6	Повреждения и смерть от физических факторов	1	-	1	6	Устный опрос, решение тестов и (или)задач	
7	Судебно-медицинская токсикология	1	-	1	11	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
8	Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств	1	-	1	6	Устный опрос, решение тестов и(или) задач	
9	Судебно-медицинские исследования по вопросам ответственности медицинских работников, правовое регулирование медицинской деятельности	1	-	1	6	Устный опрос, решение гостов и(или)задач	
	Всего...	16	8	8	84	зачет	

2. ПЛАНЫ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Тема № 1. «Предмет, метод, задачи судебной медицины. Организационные положения медицинской судебной экспертизы. Процессуальная регламентация судебно-медицинских исследований». (Лекция 4 часа; Семинарские занятия 4 часа)

Основные понятия: судебная медицина, судебно-медицинская экспертиза, организация судебно-медицинской экспертизы, процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы, судебно-медицинский эксперт, права, обязанности, ответственность судебно-медицинского эксперта, пределы компетенции судебно-медицинского эксперта, судебно-медицинские объекты исследования, виды судебно-медицинской экспертизы, судебномедицинская документация.

Семинарское занятие 1. (2 часа)
Вопросы для обсуждения.

1. Понятия судебной медицины и судебно-медицинской экспертизы.
2. Роль судебной медицины в уголовном и гражданском процессе

Семинарское занятие 2. (2 часа)
Вопросы для обсуждения

1. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.
2. Судебно-медицинские эксперты, их права, обязанности и ответственность.
3. Объекты исследования и виды судебно-медицинской экспертизы.
4. Судебно-медицинская экспертиза на предварительном следствии, в судебном заседании.
5. Судебно-медицинская документация.

Тематические задания для управляемой самостоятельной работы.

1. Судебная медицина, как наука и основа для судебно-экспертной деятельности.
2. Процессуальные основы судебно-медицинской экспертизы.
3. Основная судебно-медицинская документация.
4. Вопросы и проблемы компетенции судебно-медицинских экспертов.

Литература: (1,2,6,8,9,12,14,15,17,26,27,44,56,57)

Вопросы контроля знаний
по теме: «Предмет, метод, задачи судебной медицины. Организационные положения медицинской судебной экспертизы. Процессуальная регламентация судебно-медицинских исследований».

1. Судебная медицина это:
2. Заключение судебно-медицинского эксперта это:
3. Судебно-медицинская экспертиза это:
4. Из скольких частей состоит заключение судебно-медицинского эксперта:
5. Назовите структурные части «Заключения эксперта»:
6. Результаты судебно-медицинских экспертиз оформляются в документе под названием:
7. Проведение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено:
8. При проведении экспертизы эксперт обязан:

9. При проведении экспертизы эксперт (врач-эксперт) имеет право:

10. Судебно-медицинская экспертиза, в соответствии с УПК обязательно назначается:

11. Какие из отделений имеются в отделе судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств:

12. В судебно-токсикологическом отделении исследуют:

13. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

14. Судебно-медицинская экспертиза может быть следующих видов:

15. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза назначается:

16. Повторная судебно-медицинская экспертиза назначается:

17. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза назначается:

18. Комплексная судебно-медицинская экспертиза проводится:

Тема №2. «Освидетельствование и судебно-медицинская экспертиза обвиняемых, потерпевших и других лиц». (Лекция 4 часа; Семинарские занятия 4 часа)

Основные понятия: освидетельствование, судебно-медицинская экспертиза живых лиц, повреждения различного происхождения, заболевания. Притворные и искусственные болезни, спорные половые состояния, половые преступления, определение возраста, идентификация личности, заражение венерическим заболеванием, экспертиза тяжести телесных повреждений, медико-правовая классификация тяжести телесных повреждений, размер утраты трудоспособности, истязания, мучения, побои, состояние здоровья, симуляция, аггравация, диссимуляция, дисаггравация, самоповреждения, членовредительство. Изнасилование, понуждение к действиям сексуального характера, половое сношение, иные действиях сексуального характера с н/л. Беременность, роды, аборт. Криминальный аборт.

Семинарское занятие 3. (2 часа)

Вопросы для обсуждения.

1. Освидетельствование.

2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц: (*поводы и порядок судебно-медицинской экспертизы живых лиц, судебно-медицинская экспертиза тяжести телесных повреждений, медико-правовая классификация тяжести телесных повреждений, экспертиза состояния здоровья, симуляции, самоповреждения и членовредительства, понятия симуляции, диссимуляции, аггравации, вопросы, разрешаемые экспертизой живых лиц по поводу причиненной степени тяжести телесных повреждений*).

Семинарское занятие 4 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Судебно-медицинская экспертиза при преступлениях против половой неприкосновенности.

2. Судебно-медицинская экспертиза полового состояния, беременности, родов, аборта. Криминальный аборт.

3. Судебно-медицинская экспертиза при половых преступлениях:

4. Поводы для судебно-медицинской экспертизы половых состояний при половых преступлениях.

Литература: (1,2,4,6,7,13,15,20,21,22,26,31,35,44,49,56)

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов.

1. Притворные и искусственные болезни.
2. Спорные половые состояния.
3. Половые преступления.
4. Проблемы определения возраста, идентификации личности.
5. Судебно-медицинская экспертиза тяжести телесных повреждений.
6. Медико-правовая классификация тяжести телесных повреждений. Медицинские ориентирующие признаки определения тяжести телесных повреждений.
7. Тяжкие телесные повреждения.
8. Менее тяжкие телесные повреждения.
9. Легкие телесные повреждения.
10. Экспертиза определения размера утраты общей трудоспособности. Истязания, мучения, побои.
11. Экспертиза состояния здоровья, симуляции, самоповреждения и членовредительства.
12. Симуляции, диссимуляции, аггравации.
13. Изнасилование.
14. Понуждение к действиям сексуального характера.
15. Заражение венерической болезнью, ВИЧ-инфекцией.
16. Поводы для судебно-медицинской экспертизы половых состояний при половых преступлениях.
17. Судебно-медицинская экспертиза беременности, родов, аборта. Криминальный аборт.

Задания для обсуждений

1. Батагов В.П., с целью уклонения от службы в армии, причинил себе телесные повреждения, заявив, что происшедшее – результат развившегося у него на почве злоупотребления наркотическими средствами психического расстройства.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и иных исследований в целях установления фактологической и событийной картины, назовите их.

2. Гражданка Юзова Т.Н., была задержана по подозрению в убийстве накануне своего новорожденного ребенка. Подозреваемая полностью отрицала свою причастность к данному факту.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и иных исследований в целях установления фактологической и событийной картины, назовите их.

Вопросы контроля знаний

по теме «Освидетельствование и судебно-медицинская экспертиза обвиняемых, потерпевших и других лиц»

1. Судебно-медицинская экспертиза (освидетельствование) живых лиц может проводиться:
2. Основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы живых лиц является:
3. Судебно-медицинский эксперт может проводить освидетельствование потерпевших, обвиняемых и других лиц при наличии следующих документов:
4. Все телесные повреждения согласно УК Республики Беларусь делят:
5. Признаками тяжких телесных повреждений являются:
6. К повреждениям, опасным для жизни, относят:
7. К неопасным для жизни повреждениям, относящимся к тяжким по исходу и последствиям, относят:
8. Особенностью проведения экспертизы в случае развития психического заболевания вследствие травмы является:
9. Особенностью проведения экспертизы в случае неизгладимого обезображивания лица является:
10. Судебно-медицинская экспертиза состояния здоровья проводится в случае:
11. К половым преступлениям относят:
12. Признаками тяжкого телесного повреждения наряду с опасностью для жизни являются:
13. Признаками легких телесных повреждений являются:
14. При судебно-медицинской экспертизе повреждений в результате мучений и истязаний определяют:
15. Под стойкой утратой общей трудоспособности понимают неспособности вследствие болезни или травмы выполнять работу, не требующую специальной подготовки, так ли это.
16. Под стойкой утратой профессиональной трудоспособности понимают неспособность вследствие болезни или травмы выполнять работу, требующую специальной подготовки так ли это.
17. Основными и обязательными вопросами, требующими разрешения при экспертизе живых лиц по поводу не смертельных повреждений, являются:
18. К спорным половым состояниям, которые могут определяться при экспертизе живых лиц, относят:
19. Под потерей какого-либо органа, либо утратой его функции понимают:

Тема №3 «Судебно-медицинская танатология и исследование трупа» (Лекция 6 часов; Семинарские занятия 6 часов)

Основные понятия: смерть, этапы умирания, вероятные и достоверные признаки смерти, классификация смерти, насильственная и ненасильственная смерть, переживаемость тканей, ранние и поздние трупные явления, охлаждение трупа, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, трупный аутолиз, скелетирование, мумификация, жировоск, торфяное дубление, наружный осмотр трупа, судебно-медицинское исследование трупов, правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа, наружное, внутреннее исследование; документация судебно-медицинской экспертизы трупа; неопознанные, скелетированные, расчлененные,

оледеневшие, сожженные, находящиеся в стадии глубоких изменений трупы. Эксгумация, поводы, порядок проведения, эксгумация при подозрении на отравление.

Семинарское занятие 5 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Учение о смерти и трупных явлениях (*понятие смерти, этапы умирания, вероятные и достоверные признаки смерти*).
2. Классификация смерти (*род, вид, категория*). Насильственная и ненасильственная смерть.
3. Ранние трупные явления (*охлаждение трупа, трупные пятна, трупное окоченение, трупное высыхание, трупный аутолиз - самопереваривание*).
4. Поздние трупные явления (*гниение, скелетирование, мумификация, жировоск, торфяное дубление*).
5. Условия, влияющие на развитие трупных явлений.

Семинарское занятие 6. (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Судебно-медицинское значение трупных явлений и явлений переживаемости тканей.
2. Разрушение трупов животными и насекомыми.
3. Судебно-медицинское исследование трупа. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения.

Семинарское занятие 7. (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Судебно-медицинское исследование трупов. (*правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа (наружное и внутреннее исследование, дополнительные и лабораторные методы исследования); документация судебно-медицинской экспертизы трупа; исследование неопознанных, скелетированных, расчлененных и оледеневших трупов; эксгумация, поводы и порядок ее проведения*).

Литература: (1,2,6,7,8,13,16,20,21,25,34,44,47,51).

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов.

1. Смерть. Этапы умирания. Вероятные и достоверные признаки смерти.
2. Классификация смерти. Насильственная и ненасильственная смерть.
3. Судебно-медицинское значение явления переживаемости тканей.
4. Ранние трупные явления.
5. Поздние трупные явления.
6. Условия, влияющие на развитие трупных явлений.
7. Судебно-медицинское значение трупных явлений.
8. Разрушение трупов животными и насекомыми.
9. Судебно-медицинское исследование трупа
10. Наружный осмотр трупа на месте его обнаружения.
11. Основные правила и порядок судебно-медицинского исследования трупа (наружное и внутреннее исследование, дополнительные и лабораторные методы исследования).
12. Документация судебно-медицинской экспертизы трупа.
13. Исследование неопознанных, скелетированных, расчлененных и оледеневших трупов.
14. Эксгумация, поводы и порядок ее проведения.

Задания для обсуждений

1. 27.07.20__г. в лесном массиве, недалеко от проходящей магистральной автодороги был обнаружен труп мужчины в стадии глубоких гнилостных изменений. На отдельных участках трупа наблюдаются скопления личинок и прорастание травы сквозь распавшиеся ткани рук и ног.

В карманах одежды, кроме двух бумажек с нечитаемым текстом и связки ключей, ничего не содержится. При внешнем осмотре, установить причину смерти не представляется возможным.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления причин и времени наступления смерти и на основе этого характер имевших место событий с использованием судебно-медицинских и медикокриминалистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских исследований в целях установления фактологической и событийной картины и назовите их.

2. Родственники ранее скончавшегося Юматова Н.А. обратились с заявлением о том, что он умер не естественной смертью, а был отравлен женой.

Оцените ситуацию с точки зрения объективных способов установления истинного характера имевшего место события с использованием судебно-медицинских и иных видов исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и иных исследований в целях установления фактологической и событийной картины, назовите их.

Задачи

Задача 1

В подъезде своего дома 14.12.20__г. был обнаружен труп Бекетова С.П. с множественными колото-резаными ранениями груди. При осмотре, начавшемся в 22 часа этого же дня, установлено: труп на ощупь теплый, трупные пятна и трупное окоченение отсутствуют.

При судебно-медицинском исследовании трупа, проведенном с 9 до 10 часов на следующий день (15.12.20__г.), обнаружено следующее: труп на ощупь холодный, трупные пятна в виде островков, при надавливании бледнеют. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц. Видимых гнилостных явлений не отмечается.

1. *Установите давность наступления смерти (на момент осмотра трупа на месте обнаружения).*

Задача 2

В частном доме обнаружен труп Юзова М.С., лежащий на спине.

При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна багрово-синюшного цвета располагаются преимущественно на передней и в виде островков на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют свою окраску. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц. Гнилостные явления отсутствуют.

1. *Установите давность наступления смерти.*
2. *Через сколько времени после наступления смерти труп был перевернут?*

Задача 3

На дачном участке обнаружен труп Бероева П.К.. При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна багрово-синюшного цвета, располагаются на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют свою окраску. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица и верхних конечностей, слабо выражено в мышцах нижних

конечностей. Видна гнилостно измененная венозная сеть; трупная зелень занимает всю поверхность передней брюшной стенки.

1. Установите давность наступления смерти.

Задача 4

В своей квартире обнаружен труп Леонова П.Е., висящий в петле.

При осмотре установлено: кожные покровы холодные на ощупь, трупные пятна багрово-синюшного цвета располагаются в нижней части передней брюшной стенки, на ягодицах и на нижних конечностях при надавливании бледнеют и восстанавливают свою первоначальную окраску через 10 минут. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах мышц.

1. Установите давность наступления смерти.

Задача 5

В гараже в летнее время обнаружен труп Петрова К.С..

При осмотре установлено: труп на ощупь холодный, трупные пятна розового цвета располагаются на задней поверхности тела, при надавливании не изменяют своей окраски. Трупное окоченение отсутствует в мышцах лица, слабо выражено в мышцах верхних и хорошо выражено мышцах нижних конечностей. На поверхности тела прослеживается гнилостно измененная венозная сеть и трупная зелень в подвздошных областях.

1. *Установите давность наступления смерти.*
2. *Выскажитесь о вероятной причине смерти.*

Вопросы контроля знаний

по теме «Судебно-медицинская танатология и исследование трупа»

1. Трупные пятна образуются в результате:
2. В развитии трупных пятен последовательно выделяют стадии:
3. Стадия гипостаза в развитии трупных пятен характеризуется следующими признаками:
4. При надавливании на трупное пятно в стадии гипостаза оно:
5. Вторая стадия в развитии трупных пятен называется:
6. Третья стадия в развитии трупных пятен называется:
7. При изменении положения тела трупа в стадии гипостаза трупные пятна:
8. Третья стадия развития трупных пятен характеризуется следующими признаками:
9. Сроки появления и развития трупных пятен зависят:
10. Значение трупных пятен состоит в том, что они являются:
11. Трупное окоченение развивается в следующем порядке:
12. Наиболее часто трупное окоченение в среднем начинается после наступления смерти:
13. Развитие трупного окоченения зависит от таких факторов как:
14. На сколько градусов падает температуры тела трупа за 1 час при обычной комнатной температуре:
15. При наступлении смерти гниение трупа начинается:
16. Видами естественной консервации трупов являются:
17. Ранними абсолютными признаками смерти являются:
18. Условиями, способствующими развитию мумификации, являются:
19. Условиями, способствующими развитию жировоска, являются:
20. Условиями, при которых развивается торфяное дубление, являются:
21. Поздними абсолютными признаками смерти являются:

22. Чаще всего трупное окоченение начинается, достигает полного развития и сохраняется после наступления смерти в периоды:

23. Определение давности наступления смерти может быть проведено по трупным изменениям, к которым относят:

24. Организация доставки трупа, одежды и вещественных доказательств в морг и лабораторию является обязанностью:

25. Перед началом вскрытия трупа доставленного с места происшествия судебно-медицинский эксперт (врачэксперт) производит:

26. Во время вскрытия трупа производят забор материала для таких лабораторных исследований как:

27. При судебно-медицинском исследовании трупов неизвестных лиц судебно-медицинский эксперт производит:

28. При описании каждого органа не указывается:

29. Врачебное свидетельство о смерти может быть выдано врачом на основании:

Тема №4. «Механические повреждения» (лекция 6 часов; семинар 6 часов)

Основные понятия: телесные повреждения, виды механических повреждений, кровоподтеки, ссадины, раны, вывихи, переломы, повреждения внутренних органов, размятие и отделение частей тела, сотрясения тела, шок, массивная кровопотеря, эмболия, рефлекторная остановка сердца, травматический токсикоз, инфекционные осложнения, сдавления внутренних органов кровью и воздухом. Основная и непосредственная причины смерти, прижизненные и посмертные повреждения, транспортная травма, падение с высоты, острые и тупые предметы. Огнестрельное оружие, основные и дополнительные факторы огнестрельных повреждений, дистанции выстрела, входное отверстие, раневой канал, выходное отверстие, взрывная травма.

Семинарское занятие №8 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Учение о травме. (*телесные повреждения; судебно-медицинская классификация повреждений; виды механических повреждений: кровоподтеки, ссадины, раны, вывихи, переломы, повреждения внутренних органов, размятие и отделение частей тела, сотрясения тела; причины смерти при повреждениях; самоповреждение и его осложнения: шок, массивная кровопотеря, эмболия, рефлекторная остановка сердца, травматический токсикоз, сдавление жизненно-важных органов кровью или воздухом, инфекционные осложнения; понятие основной и непосредственной причины смерти; способность к действиям у смертельно раненых; прижизненные и посмертные повреждения и их морфологические признаки*.)

Семинарское занятие №9. (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Повреждения тупыми предметами: понятие тупого предмета, механизм образования повреждений от них. (*удар, сотрясение, сдавление, растяжение и трение; повреждения, причиненные невооруженным человеком; повреждения при падении с высоты: с высоты роста, более значительной высоты; понятие транспортной травмы: автомобильная, мотоциклетная, рельсовая, авиационная, гусеничным транспортом; установление особенностей предполагаемого орудия по характеристике повреждений на теле; вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе транспортной травмы*).

Семинарское занятие №10. (2 часа)

Вопросы к обсуждению

1. Повреждения острыми орудиями. (*классификация острых орудий; особенности повреждений, причиненных колющими, колющережущими, режущими, рубящими и пилящими орудиями; судебно-медицинская идентификация острых орудий по особенностям повреждений; вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе повреждений острыми орудиями*).

2. Огнестрельные повреждения. (*классификация ручного огнестрельного оружия; сопутствующие продукты выстрела; дистанции выстрела. Особенности огнестрельных повреждений при различной дистанции выстрела. Повреждения при выстреле с близкой дистанции: выстрел в упор; в пределах действия сопутствующих продуктов выстрела (пороховых газов, копоти выстрела, остатков пороховых зерен и других отложений); повреждения при выстреле с неблизкой дистанции – вне пределов действия сопутствующих продуктов выстрела; характерные признаки входного отверстия, раневого канала и выходного отверстия; определение вида оружия, которым было причинено повреждение: повреждение из охотничьего ружья; повреждение холостыми выстрелами; газовое оружие и его повреждающие факторы; значение осмотра одеждыпри экспертизе огнестрельных повреждений; взрывная травма; повреждения при взрывах гранат, мин, снарядов и их частей; особенности осмотра трупа на месте происшествия и изъятие вещественных доказательств;ьвопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе огнестрельных повреждений*).

Литература (1,2,3,46,7,8,10,11,13,15,16,22,25,26,33,39,40,45,53,55)

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов.

1. Характеристика видов механических повреждений и их судебномедицинское значение.
2. Причины смерти при повреждениях.
3. Понятие основной и непосредственной причины смерти.
4. Способность к действиям у смертельно раненых.
5. Повреждения, причиняемые невооруженным человеком.
6. Повреждения при падении с высоты.
7. Транспортная травма.
8. Установление особенностей предполагаемого орудия по характеристике повреждений на теле.
9. Огнестрельные повреждения.
10. Сопутствующие продукты выстрела.
11. Определение вида оружия, которым было причинено повреждение.
12. Взрывная травма. Особенности осмотра трупа на месте происшествия и изъятие вещественных доказательств.
13. Судебно-медицинская идентификация острых орудий. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе данного вида повреждений.

Задания для обсуждений

1. Годунов Т.П. по договоренности с Ильясовым М.И. из хулиганских побуждений избили Солодова С.В., у которого в результате полученных травм развилась ЗЧМТ, от которой пострадавший скончался в больнице.

На основании какого процессуального документа будет решаться вопрос об исследовании трупа?

Перечень основных вопросов судебно-медицинского исследования?

Какой судебно-медицинский документ будет являться основанием для принятия юридических решений по имевшему место факту?

Задачи

Задача 1

Из показаний Кротова С.П. известно, что он, обороняясь от напавшего на него Арестова В.П., нанес последнему несколько ударов по голове. При судебно-медицинском освидетельствовании на следующий день после случившегося установлено: у гр-на Кротова С.П. имеются на лице кровоподтеки зеленого цвета и ссадины, покрытые корочкой, отслаивающейся по краям.

У гр-на Арестова В.П. на лице кровоподтеки багрово-синего цвета и ссадины, дно которых расположено ниже уровня окружающей кожи.

1. *Одновременно ли получены повреждения?*
2. *Какова давность повреждений у гр-на Арестова В.П..?*
3. *Какова давность повреждений у гр-на Кротова С.П.. ?*

Задача 2

На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: на подошвах обуви имеются продольные следы скольжения. Обнаружен поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися сзади, кровоизлияния *'в* мягкие ткани спины, прямые переломы III-IX ребер по задней подмышечной линии справа, кровоизлияния в области корней легких, ушибленная рана головы, ссадины на лице со следами скольжения.

1. *Определите вид автомобильной травмы?*
2. *Каково было взаимное расположение потерпевшего и автомобиля?*

Задача 3

При исследовании трупа обнаружено: обширное осаднение кожи в верхней трети левого бедра со следами скольжения, отслойка кожи и размозжение мягких тканей с образованием кожного кармана заполненного кровью на наружной поверхности верхней и средней трети этого бедра, многооскольчатый перелом левой бедренной кости, поверхностное растрескивание кожи в левой паховой области. Внутренние органы малокровны.

1. *Определите вид автомобильной травмы?*

Задача 4

В автомобиле, перевернувшемся несколько раз, обнаружены пострадавший Антонов В.С. и погибший Крюков М.Д.

Гр-н Антонов В.С. утверждает, что за рулем был Крюков М.Д., который, получив тяжелую черепно-мозговую травму, скончался на месте. При судебно-медицинском освидетельствовании у Антонова В.С. обнаружены следующие повреждения: ссадины на передней поверхности коленных суставов, ссадина на груди, вывих большого пальца правой кисти.

1. *Используя приведенные данные, определите, кто находился за рулем***?**

Задача 5

При судебно-медицинском исследовании трупа на передней поверхности груди справа в 4-ом межреберье по сосковой линии обнаружена горизонтальная рана линейной формы с ровными краями, длиной при сведенных краях 1,7 см. Правый конец раны острый, левый П-образный. Раневой канал идет в перпендикулярном направлении и слепо

заканчивается в легком. Общая длина раневого канала 7 см. В правой плевральной полости содержится 2,5 литра жидкой крови.

1. *Какие телесные повреждения имелись у потерпевшего?*
2. *Охарактеризуйте орудие, которым нанесены травмы/*
3. *Выскажите обоснованное суждение о прижизненности или посмертности причинения повреждения.*

Задача 6

62-летний Юрьев М.С. поступил в больницу с ранением головы. По поводу случившегося пояснил, что ранения получил при колке дров. При замахе топор зацепился за бельевые веревки, вырвался из рук и ударился о голову.

Врачом при осмотре в затылочной области обнаружены две параллельные вертикальные щелевидные раны длиной 9 и 11 см. Края ран ровные, верхние концы М-образной формы, нижние - острые. В ранах видны щелевидные дефекты с ровными краями, М-образными верхними и острыми нижними концами, длиной соответственно 5 и 6,5 см, проникающие в полость черепа, где видны повреждения твердой мозговой оболочки. После операции Юрьев М.С. скончался.

В ходе проверки было установлено: соседи слышали, как Юрьев М.С. в своей квартире ругался с женой, после чего видели Юрьева М.С. на улице со следами крови на голове.

При осмотре одежды потерпевшего, на задней ее поверхности, обнаружены вертикальные потеки крови.

1. *Какие телесные повреждения имелись у Юрьева М.С.?*
2. *Охарактеризуйте условия погружения лезвия топора.*
3. *Возможно ли причинение повреждений собственной рукой потерпевшего?*
4. *Если нет, то каково было взаимное расположение потерпевшего и нападавшего в момент причинения повреждений, и менялось ли оно в процессе нанесения повреждений?*

Задача 7

Кротов Н.К. поступил в больницу с ранением груди. При поступлении состояние больного средней тяжести. На задней поверхности груди по позвоночной линии, на уровне 9-го грудного позвонка обнаружена круглая рана диаметром 0,6 см. При смыкании ее краев образуются кожные складки. Вокруг раны циркулярная полоса осаднения красного цвета шириной 0,2 см, по краям отмечено загрязнение черного света. При рентгенографии позвоночника в двух проекциях выявилось инородное тело цилиндрической формы длиной 1,2 см, расположенное в дужке 9-го грудного позвонка и проникающее в спинномозговой канал. Проведена операция иссечения краев кожной раны и удаления инородного тела (кусочка металла серого цвета). С помощью контактно-диффузионного метода в окружности иссеченной кожной раны было обнаружено отложение свинца. При осмотре одежды наложений вокруг повреждения не выявлено.

1. *Определите характер ранения.*
2. *Установите расстояние выстрела.*

Задача 8

При судебно-медицинском исследовании трупа на передней поверхности груди слева в 4-ом межреберье по средне-ключичной линии обнаружена рана круглой формы диаметром 0,8 см с равномерным осаднением по краям на ширину 0,1 см. Раневой канал проходит в направлении спереди назад. По ходу раневого канала повреждены сердце и

левое легкое. В 5 ребре по околопозвоночной линии обнаружен дырчато-оскольчатый перелом, а в мягких тканях спины соответственно этому перелому найдена тупоконечная пуля из металла желтого цвета диаметром 0,9 см и длиной 1,2 см. В левой плевральной полости содержится 2,2 литра крови. При исследовании кожаной куртки дополнительных факторов выстрела вокруг огнестрельного повреждения не обнаружено.

1. *Определите характер ранения.*
2. *Установите расстояние и направление выстрела.*
3. *Охарактеризуйте оружие, из которого был произведен выстрел.*

Вопросы контроля знаний

по теме «Механические повреждения»

1. Тупой предмет это:
2. Острый предмет это:
3. Падение с высоты это:
4. Дистанция выстрела это:
5. Резаная рана отличается от ушибленной:
6. Форма резаной раны чаще всего:
7. Колотые раны причиняются:
8. В колото-резанной ране выделяют:
9. Входное отверстие колото-резаной раны, причиненной обоюдоострым предметом, имеет:
10. Рубленые раны наносятся:
11. Рубленая рана, причиненная лезвием топора на коже, имеет:
12. Исследование раневого канала при ранении острым предметом позволяет:
13. Обильное кровотечение из поврежденных кожных покровов характерно для ран, причиненных:
14. Входное отверстие колото-резаной раны, причиненное предметом с обушком и лезвием имеет:
15. Для падения на плоскость характерны такие повреждения:
16. Для закрытой черепно-мозговой травмы, при ударе головы о неподвижные предметы, характерны:
17. При столкновении движущегося автомобиля с человеком характерными повреждениями являются:
18. При переезде колесом автомобиля на теле возникают:
19. Особенностями железнодорожной травмы являются:
20. Какие дистанции выстрела из пулевого оружия различают в судебной медицине:
21. При выстреле в упор дульный срез оружия:

Тема №5: Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания. (Лекция 2 часа. Семинарское занятие 2 часа)

Основные понятия: Механическая асфиксия, кислородное голодание, виды кислородного голодания, странгуляционная борозда. Удавление руками. Утопление.

Семинарское занятие № 11 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Механическая асфиксия. (*физиологическая сущность процесса дыхания; кислородное голодание, его виды; общие признаки механической асфиксии при наружном и внутреннем исследовании трупа; классификация механической асфиксии:*

странгуляционная, обтурационная и компрессионная асфиксия; повешение в петле; положение трупа при повешении; значение осмотра петли, ее узлов; странгуляционная борозда, ее особенности; осмотр трупа на месте происшествия; удавление петлей; особенности странгуляционной борозды при удавлении и ее отличия от странгуляционной борозды при повешении; удавление руками и другими частями тела человека; особенности механических повреждений при удавлении руками и их происхождение; закрытие дыхательных отверстий; закрытие дыхательных путей инородными предметами; утопление; внешние и внутренние признаки утопления; лабораторные исследования при экспертизе случаев смерти от утопления).

2. Определение давности пребывания трупа в воде; повреждения на трупе. (*прижизненные, в период умирания и посмертные*).

3. Происхождение утопления; смерть в воде; сдавление груди и живота; признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа; осмотр трупа на месте происшествия и изъятие вещественных доказательств; вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при различных видах механической асфиксии

Литература (1,2,3,46,7,13,14,15,19,20,21,24,25,41,42,52)

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов.

1. Механическая асфиксия. Признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа.
2. Повешение
3. Утопление

Задание для обсуждения

1. В доме Веревкина Н.А., в процессе выпивки и последующей ссоры Лахаданов С.П. задушил веревкой Хрюндова Р.И.. Лахаданов С.П. пригрозил Веревкину Н.А., что если он кому-нибудь скажет об убийстве, то с ним будет то же самое. После чего, они вынесли труп из дома и повесили в сарае на витом ремне от брюк Лаходанова С.П., инсценировав самоубийство Хрюндова Р.И..

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Назовите отличия признаков повреждений и наступления смерти при удушении петлей от повешения в петле и варианты повреждений и наступления смерти в результате повешения.

Дайте перечень различий прижизненных и посмертных повреждений на трупе. Способов определения позы повешенного, а так же позы, в которой он находился в момент причинения ему повреждений. Методов выявления следов борьбы, значение подногтевого содержимого, одорологических следов и взаимопереноса микрочастиц.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и медико-криминалистических исследований в целях установления фактологической и событийной картины по фабуле и назовите их. Укажите учреждения, где они могут быть произведены.

Задачи

Задача 1

При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: в верхней трети шеи - одиночная, незамкнутая, косовосходящая странгуляционная борозда шириной от 2,2 до 2,5 см и глубиной до 0,3 см. На передней поверхности шеи борозда расположена на уровне щитовидного хряща, на боковых - поднимается вверх, проходит слева на 4 см ниже

угла нижней челюсти и на 6 см ниже сосцевидного отростка, справа - соответственно на 4. см и на 6 см. На задней поверхности шеи борозда направлена косо, снизу вверх к затылочному бугру, где она прерывается. Дно борозды на передней поверхности шеи представлено ссадиной коричневого цвета и пергаментной плотности. По краям борозды четко обозначены валики неповрежденной кожи с выраженными багрово-красными кровоизлияниями диаметром до 0,2 см.

Трупные пятна багрово-синюшного цвета расположены на задней поверхности тела, лицо синюшное. В соединительных оболочках глаз единичные темно-красные точечные кровоизлияния. Рот полуоткрыт, кончик языка прикушен. Хрящи гортани, трахеи и подъязычная кость целы. На внутренней поверхности сонных артерий - небольшие поперечные надрывы интимы сосудов. Внутренние органы полнокровны. На задней поверхности легких, под плевой, а также под эпикардом сердца единичные темно-красные точечные кройоизлияния. В полостях сердца темная жидкая кровь. От всех органов и полостей трупа ощущается резкий запах этилового алкоголя.

Каких-либо патологических изменений в органах трупа не обнаружено.

1. *Определите вероятную причину смерти.*

Задача 2

Труп гр-на Ющина В.П. обнаружен в своей квартире в постели.

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на лице и на передней поверхности груди имеются следы рвотных масс. Рот приоткрыт, в полости рта рвотные массы.

Трупные пятна багрово-синюшного цвета расположены на задней поверхности тела. Лицо синюшное. Внутренние органы полнокровны. Легкие вздуты. В просвете трахеи и главных бронхов большое количество пищевых масс. При сдавлении легочной ткани с поверхности разрезов стекает темная жидкая кровь и пенистая жидкость, а также выдавливаются из просвета мелких бронхов «жгутики» серого цвета. Под висцеральной плеврой легких множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета. В полостях сердца и просвете крупных сосудов темная жидкая кровь. Патологии внутренних органов не выявлено. От органов и полостей трупа, ощущается запах алкоголя.

1. Определите вероятную причину смерти.

Вопросы контроля знаний

По теме «Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания»

1. При закрытии дыхательных путей инородными телами и рвотными массами видовыми признаками являются:
2. При утоплении выделяют такие группы признаков:
3. Видовыми признаками утопления являются:
4. Признак Крушевского, который выявляют при утоплении, состоит:
5. При механической асфиксии выявляют пятна Тардье, которые:
6. Признаками пребывания трупа в воде являются:
7. Крайняя /максимальная/ степень мацерации при пребывании трупа в воде проявляется в виде:
8. Прижизненное происхождение странгуляционной борозды может быть установлено по таким признакам:
9. При наружном исследовании трупа обнаруживают такие общеасфиктические признаки как:
10. При внутреннем исследовании трупа обнаруживают такие общеасфиктические признаки как:
11. Повешение представляет собой такой вид механической асфиксии, при котором:

12. При повешении странгуляционная борозда имеет следующую характеристику:

13. При повешении, наряду со странгуляционной бороздой, можно выявить такие видовые признаки:

14. При повешении смерть может наступить в результате:

15. Видовыми признаками при удавлении руками являются:

16. Удавление руками как род смерти представляет собой:

17. При исследовании трупа лица, смерть которого наступила от удавления руками, выявляют:

Тема № 6 «Повреждение и смерть от физических факторов» (Лекция 2 часа, семинарское занятие 2 часа)

Основные понятия: действие крайних температур, термические ожоги, тепловой удар, смерть от ожогов, сожжение трупа, обморожение, смерть от охлаждения, электротравма, поражение атмосферным и техническим электричеством, электрометки, лучистая энергия, лучевая болезнь, расстройство здоровья, смерть от высокого, низкого барометрического давления, расстройство здоровья и смерть от высокого, низкого барометрического давления.

Занятие №12 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

Действие физических факторов на организм

1. Действие крайних температур. (*общее и местное действие высокой температуры на организм, тепловой удар, солнечный удар; местное действие высокой температуры – термические ожоги от действия пламени, раскаленных газов, горячих жидкостей (обваривание) и раскаленных предметов; причины смерти от ожогов, признаки прижизненного происхождения ожогов; исследование трупов, обнаруженных на пожарище; сожжение трупа для сокрытия преступления, осмотр трупа на месте происшествия; общее и местное действие низких температур на организм; условия, способствующие наступлению смерти от действия низкой температуры; признаки смерти от охлаждения; изменения, возникающие при замерзании и оттаивании трупов, осмотр трупа на месте происшествия; вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при смерти от действия крайних температур*.)

2. Электротравма. (*поражение техническим электричеством. Условия, благоприятствующие его возникновению; действие электротока на организм, признаки его действия при наружном и внутреннем исследовании трупа; электрометка; повреждения от действия атмосферного электричества (молния), осмотр трупа на месте происшествия; вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при расстройстве и смерти от электрического тока*).

3. Расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии. (*виды лучистой энергии, понятие о лучевой болезни и ее определение на трупе; осмотр трупа на месте происшествия; вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при лучевой травме*).

4. Расстройство здоровья и смерть от изменений барометрического давления. (*расстройство здоровья и смерть от высокого, низкого барометрического давления; причина смерти и признаки при наружном и внутреннем исследовании трупа; осмотр трупа на месте происшествия; вопросы, разрешаемые судебно-медицинской экспертизой при действии повышенного и пониженного атмосферного давления*).

Литература (1,2,7,8,13,14,15,20,21,25,2741,42,44)

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов.

1. Действие крайних температур.
2. Причины смерти от ожогов.
3. Признаки прижизненного и посмертного происхождения ожогов.
4. Причины и условия, способствующие наступлению смерти от действия низкой температуры.
5. Поражение техническим и атмосферным электричеством.
6. Расстройство здоровья и смерть от действия лучистой энергии.
7. Расстройство здоровья и смерть от высокого и низкого барометрического давления.

Задания для обсуждения

1. 12.08.200_ г. в 12.41 Сомов М.П., со своим приятелями Метлицким С.Л., и Суворовым Ю.С., были доставлены в больницу из гаражного кооператива «Свет», с тяжелыми ожогами верхней части тела, рук и верхних дыхательных путей. Двое из доставленных, не приходя в сознание скончались. Третий без сознания был помещен в отделение реанимации.

Со слов, одного из соседей по гаражу Потемкина Я.У., утром он видел, как Сомов М.П. выгружал из автомашины в свой гараж полиэтиленовые канистры.

По поступившему из местного отделения МЧС сообщению, вероятно, очаг пожара находился возле гаража одного из потерпевших. Дальнейшим распространением огня были повреждены 3 других гаража и имущество, находившееся в них. Свидетели происшедшего отсутствуют. По сообщению из больницы, причину происшедшего, в силу обстоятельств, точно установить не представилось возможным.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и медико-криминалистических исследований в целях установления фактологической и событийной картины по фабуле и назовите их. Укажите учреждения, где они могут быть произведены.

2. 13.01.200_ г. возвратившийся поздно ночью (в 2.34) Сабитов В.А., по причине неприязненных отношений не был пущен в квартиру женой и уснул на ступеньках лестницы в неотапливаемом подъезде. Утром (в 6.18) 14.01. 20_ г. он был обнаружен соседями без признаков жизни.

Со слов жены потерпевшего причиной его смерти является падение с лестницы, либо причинение ему неизвестными лицами на улице телесных повреждений, повлекших смерть или же алкогольное отравление.

Оцените ситуацию с точки зрения объективных способов установления истинного характера имевшего место события с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и медико-криминалистических исследований в целях установления фактологической и событийной картины по фабуле и назовите их.

3. Рудаков М.П. совместно с Малкиным А.К. и Мирсесян А.З., с целью хищения цветного металла, вскрыли находившуюся под напряжением электроподстанцию. Но в процессе извлечения медных предохранителей с одного из электрощитов Рудаков М.П., получил удар током высокого напряжения, от которого скончался на месте. Милкин А.К.

и Марсесян А.З. с целью сокрытия своих действий положили тело погибшего на рельсы проходившей невдалеке железнодорожной линии с целью инсценировки несчастного случая и скрылись с места происшествия.

Проходившим поездом тело Рудакова М.П. было в значительной степени повреждено.

При первичном осмотре места происшествия, была выдвинута версия о несчастном случае.

Оцените ситуацию с точки зрения объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и медико-криминалистических исследований с целью установления фактологической и событийной картины и назовите их.

4. Леонов М.Н., имевший доступ к производственным дефектоскопам с радиоактивными источниками излучения, решил «разобраться» со своим начальником Ильиным С.Г., который, постоянно высказывал ему претензии по поводу работы. С данной целью, он разместил три извлеченных из контейнеров хранения радиоактивных источника и поместил их в стол начальника.

Через 2 недели Ильин С.Г. был госпитализирован в больницу в тяжелом состоянии с заболеванием неясной этиологии.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и медико-криминалистических исследований в целях установления фактологической и событийной картины, назовите их.

Задачи

Задача 1

Зимой на снегу обнаружен труп пожилого мужчины. На усах имелись сосульки, под телом подтаивание снега.

При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: трупные пятна сине-фиолетового цвета с розовым оттенком. На нижних конечностях участки ознобления кожи. В области коленных суставов кровоподтеки багрового цвета. Яички втянуты в паховые кольца. В коронарных артериях множественные плоские бляшки, в области одной из бляшек в верхней трети нисходящей ветви левой венечной артерии кровоизлияние темно-красного цвета, диаметром 0,5 см. Мышца сердца с неравномерным кровенаполнением, участками мелкого и среднеочагового кардиосклероза. Легкие красного цвета, с поверхности разрезов стекает красная жидкая кровь. В желудке небольшое количество вязкой слизи. Слизистая его серого цвета с единичными точечными кровоизлияниями коричневого цвета на вершинах складок. Почки полнокровны, под слизистой лоханок блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. В крови обнаружен алкоголь в количестве 2,5 ‰.

1. *Выскажите обоснованное суждение о причине смерти.*

Задача 2

После тушения пожара в помещении обнаружен труп мужчины. При судебно-медицинском исследовании установлено: обрывки обгоревшей одежды фиксированы на теле. После снятия ее на коже видны ожоги только 3-4 степени. На лице вокруг глаз имеются морщины. При расправлении их в глубине складок видна неповрежденная кожа.

Мягкие ткани головы, шеи, груди и живота на разрезах ярко красного цвета. Слизистая оболочка дыхательных путей розовожелтого цвета с большим количеством мелких частиц черного цвета на поверхности. В просвете сердца и крупных сосудов жидкая светло-красная кровь. При судебно-химическом исследовании крови карбоксигемоглобин обнаружен в количестве 62 %.

1. *Выскажите суждение о причине смерти.*
2. *Выскажитесь о прижизненности или посмертности действия пламени.*

Задача 3

Рядом с раскрытым электрическим щитом обнаружен труп мужчины.

При судебно-медицинском исследовании установлено: кожа правой височной области обуглена на участке овальной формы 4х6см и окружена возвышающимся валиком неповрежденной кожи. Трупные пятна багрово-синюшного цвета.

При внутреннем исследовании мягкие ткани правой височной области, соответственно поврежденному участку уплотнены. Прилегающий участок височной кости серого цвета, при давлении легко крошится. Под мягкими мозговыми оболочками и в веществе правой тисочной доли имеются множественные очаговые блестящие темно-красного цвета кровоизлияния. Обнаружены точечные красного цвета кровоизлияния в стволовых отделах мозга. Легкие полнокровны, темно-красного цвета. Под висцеральной плеврой точечные кровоизлияния темно-красного цвета. В полостях сердца и в просвете крупных кровеносных сосудов темная жидкая кровь. Мышца сердца коричневого цвета, полнокровная. Коронарные артерии с гладкими стенками. Органы брюшной полости полнокровны, без болезненных изменений. Слизистая желудка серо-розовая с хорошо обозначенными складками. При гистологическом исследовании кожи из правой тисочной области головы обнаружено образование пустот в ростковом слое кожи и вытягивание ядер клеток базального слоя кожи.

1. Выскажите обоснованное суждение о причине смерти.

Тема№7 «Судебно-медицинская токсикология» (Лекция 4 часа, семинарские занятия 4 часа)

Основные понятия: яд, отравления, пути поступления и выведения яда, действие яда, классификация ядов, судебно-медицинская экспертиза отравлений, методы судебно-химического исследования, едкие, деструктивные яды, яды крови, нервные яды, общефункциональные яды, отравления ядохимикатами, пищевые отравления.

Занятие №13 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Понятия яда и отравления. (*пути поступления яда в организм; превращение яда в организме и пути его выведения; условия, определяющие действие яда на организм*).

2. Судебно-медицинская классификация ядов. (*особенности судебно-медицинской экспертизы трупа при отравлениях; порядок изъятия и направления вещественных доказательств биологического происхождения на судебно-химическое исследование; лабораторные методы судебно-химических исследований; вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе отравлений*).

Занятие № 14 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Отравление ядами. (*отравления едкими ядами (кислотами, щелочами); отравления деструктивными ядами (ртутью, мышьяком); отравления ядами крови (окисью углерода); отравления нервными ядами (алкоголем и его*

суррогатами, снотворными); отравления общефункциональными ядами (синильной кислотой и ее солями); отравления ядохимикатами: фосфорорганическими (ФОС) и хлорорганическими (ДДТ) соединениями;пищевые отравления. Отравления ядовитыми грибами и ядовитыми растениями; отравления ядовитыми продуктами животного происхождения).

Литература (1,2, 4,5,6,7,13,14,15,17,21,23,25,27,35,3852)

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов.

1. Пути поступления яда в организм.
2. Превращение ядов в организме и пути их выведения.
3. Условия, исключающие действие яда на организм.
4. Порядок изъятия, хранения и направления вещественных доказательств на исследование, в случаях подозрения на отравления различными видами ядов.
5. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе отравлений.
6. Проблемы борьбы с использованием ядов в современных условиях (судебно-медицинский аспект).
7. Отравления ядами крови в быту и на производстве (окись углерода).
8. Отравления нервными ядами (алкоголем и его суррогатами, снотворными).
9. Отравления ядохимикатами.
10. Пищевые отравления. Отравления ядовитыми грибами и ядовитыми растениями.
11. Отравления ядовитыми продуктами животного происхождения

Задания для обсуждения

1. Группа рабочих промывочно-пропарочной станции (ППС) при очистке цистерны обнаружила на дне остатки жидкости с запахом алкоголя. При бесконтрольности со стороны руководителя, отвечавшего за проведение работ, и, не ознакомившись с документацией на содержимое объекта, они выпили различное ее количество.

Через некоторое время отдельные из них были доставлены с различной степенью тяжести в больницу. Основными симптомами были шум в ушах, тошнота, заторможенность сознания, частичная потеря слуха и зрения.

При опросе пострадавших, последние отрицали факт употребления содержимого и ссылались на некачественный алкоголь местной торговой точки, как на первопричину имевшего место факта.

Администрация объекта, с целью скрыть обстоятельства случившегося, провела беседы с пострадавшими, с целью дачи ими более «правильных» показаний, а так же, дала указание слить жидкость из цистерны.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и судебно-химических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских, судебно-химических, судебно-биологических исследований в целях установления фактологической и событийной картины и назовите их. Укажите учреждения, где они могут быть произведены.

2. Самусев Л.Д. (скончавшийся впоследствии в больнице) был обнаружен на рабочем месте, где он работал охранником, в бессознательном состоянии с признаками химического ожога пищевода и желудка.

При осмотре, рядом с ним была обнаружена стеклянная бутылка с нечитаемой этикеткой и незначительным количеством маслянистой полупрозрачной жидкости на дне.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления характера происшедшего факта и возможной его взаимосвязи с другими имевшими – место событиями с использованием судебномедицинских и судебно-химических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских, судебно-химических, судебно-биологических исследований в целях установления фактологической и событийной картины и назовите их. Укажите учреждения, где они могут быть произведены

3. Для получения наследства Варданов Т.С. решил избавиться от родственника Ямадяна С.Ю.. Для достижения своей цели он вылил под диван в зале и под кухонный стол на кухне большое количество ртути.

Через несколько дней, в больницу в тяжелом состоянии был доставлен Ямадян С.Ю. и двое граждан из соседних квартир этого же дома.

Ряд жильцов подъезда, где жил потерпевший и доставленные с ним граждане, стали жаловаться на головокружение, ухудшение зрения, галлюцинации, боли в височной области, нарушение координации движений.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления характера происшедшего факта с использованием судебномедицинских и судебно-химических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских, судебно-химических, судебно-биологических исследований в целях установления фактологической и событийной картины и назовите их. Укажите учреждения, где они могут быть произведены.

Дайте оценку результатов экспертных исследований и решение о вариантах принятия правовых решений.

Задачи

Задача 1

При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены интенсивные багрово-синюшного цвета трупные пятна, располагающиеся на задней и боковых поверхностях тела, пастозность и синюшность лица, множественные точечные кровоизлияния красного цвета в соединительных оболочках век, большое количество слизи в носу. При внутреннем исследовании отмечается полнокровие и отек мягких мозговых оболочек, отек легких, множественные точечные кровоизлияния под легочной плеврой, переполнение правых отделов сердца, жидкое состояние крови и венозное полнокровие печени и почек. При исследовании желудка на вершинах складок его множественные точечные кровоизлияния багрового цвета. В мочевом пузыре 700 мл мочи. При судебно-химическом исследовании обнаружен этиловый спирт в крови в количестве 3,5 ‰, в моче 4,2 ‰.

1. *Выскажите суждение о причине смерти.*

Задача 2

В гараже обнаружен труп Удотова К.Г.. При судебно-медицинском исследовании установлено: труп мужчины правильного телосложения и удовлетворительного питания. Кожные покровы бледные. Трупные пятна розового цвета располагаются на задней и боковых поверхностях туловища. Мягкие ткани шеи, груди и живота на разрезах светло-красного цвета. Легкие светло-красного цвета, с поверхности разрезов стекает светло-красная, жидкая кровь. Сердце массой 320 г. Коронарные артерии с гладкими стенками. Мышца сердца на разрезах коричневого цвета, однородная. При судебно-химическом исследовании крови этиловый спирт обнаружен в количестве 1,5 ‰, карбоксигемоглобин - 50 %.

1. *Выскажите суждение о причине смерти.*

Задача 3

Находясь в гостях у знакомого, Жуков Н.П.. выпил какую-то прозрачную жидкость, которую ему преподнесли как водку. На следующий день Жуков Н.П.. почувствовал сильные боли в животе, появилась тошнота и рвота. Машиной «скорой помощи» доставлен в больницу с жалобами на боли в животе, шум в ушах, расстройство зрения.

Объективно отмечено: состояние средней тяжести, больной беспокоен, дыхание учащенное, поверхностное, пульс 110 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения; артериальное давление 100/60 мм рт. ст., несколько раз наблюдались судороги конечностей. Назначения: мочегонные, морфий, глюкоза, адреналин. На следующий день общее состояние несколько улучшилось, однако больной жаловался на резкое снижение остроты зрения. Через 3 дня наступила полная слепота. На 24-й день Ж. выписан на амбулаторное лечение; зрение не восстановилось.

1. Выскажите суждение о причине слепоты.

Тема № 8 «Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств» (Лекции 2 часа, Семинарские занятия 2 часа).

Основные понятия: объекты биологического происхождения, порядок исследования, вещественные доказательства, группы крови, резус-фактор, свойства крови, следы крови, видовая, групповая, половая принадлежность крови, ее региональное происхождение, установление принадлежности крови определенному лицу, спорное отцовство, замена детей, генотипоскопия (геномная идентификация), сперма, волосы, слюна, моча, пот, меконий.

Занятие № 15 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств биологического происхождения.

2. Объекты биологического происхождения и порядок их исследования как вещественных доказательств: (*понятия группы крови, резус-фактора; свойства крови; ее следы на месте происшествия, вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе подозрительных пятен, (наличие крови, видовая, групповая, половая принадлежность крови, ее региональное происхождение и др.), установление принадлежности крови определенному лицу, исследование жидкой крови по делам о спорном отцовстве и замене детей; понятие генотипоскопии (геномной идентификации); исследование спермы. Вопросы, разрешаемые при судебномедицинской экспертизе пятен, похожих на сперму; исследование волос, вопросы, разрешаемые при судебномедицинской экспертизе волос; исследование других вещественных доказательств биологического происхождения (слюны, мочи, пота, мекония и др.); обнаружение, изъятие, упаковка и направление вещественных доказательств в судебно-медицинскую лабораторию*.)

Литература (1,2,3,4,6,7,11,13,14,16,22,25,27,35,44,52)

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов. Рефераты, сообщения, темы дискуссий, обсуждений (на выбор)

1. Объекты биологического происхождения, как вещественные доказательства.

2. Общие свойства крови и значение ее исследования.

3. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе пятен крови. Понятие геномной идентификации.

4. Исследование спермы.

5. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе пятен, похожих на сперму.

6. Исследование волос.

7. Вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе волос.

8. Исследование других вещественных доказательств биологического происхождения (слюны, мочи, пота, мекония и др.).

9. Проблемные вопросы обнаружения, изъятия, упаковки и направления вещественных доказательств на исследование в судебно-медицинские лаборатории.

Задания для обсуждения

1. Шкуратова Н.Т. заявила об умышленной подмене медперсоналом ее ребенка в родильном отделении больницы.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления истинного характера имевшего место события с использованием судебно-медицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и иных исследований в целях установления фактологической и событийной картины, назовите их.

2. При осмотре места происшествия на туловище трупа было обнаружено множество проникающих ранений. Кроме того, изъято подногтевое содержимое и единичный волос, зажатый в руке. В мусоропроводе найдено орудие, оцениваемое внешне как возможно использовавшееся при совершении преступления.

Оцените ситуацию с точки зрения, объективных способов установления характера имевшего место события с использованием судебномедицинских и медико-кримналистических исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и иных исследований в целях установления фактологической и событийной картины, назовите их.

Вопросы контроля знаний

по теме «Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств»

1. Любая вещь, предмет или вещество, которые в соответствии с процессуальным законом являются доказательством по делу, называют:

2. Вещественные доказательства биологического происхождения исследуются:

3. Задачей врача как специалиста на месте происшествия является:

4. Вещественные доказательства биологического происхождения направляют в биологическую лабораторию:

5. При описании следов крови отмечают:

6. Высушивание вещественных доказательств биологического происхождения необходимо производить:

7. Следы крови на месте происшествия могут иметь форму:

8. Потеки крови образуются в случае:

9. Пятна от капель крови:

10. Пятна крови на снегу, льду необходимо:

11. Для выявления скрытых следов крови на месте происшествия используют:
12. Метод геномной дактилоскопии пятен крови позволяет:
13. По пятнам от капель и брызг крови можно определить:

Тема№9. «Судебно-медицинские исследования по вопросам ответственности медицинских работников, правовое регулирование медицинской деятельности». (Лекция 2 часа, семинарские занятия 2 часа)

Основные понятия: судебно-медицинская экспертиза по материалам дела; судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей; оценка заключения судебно-медицинского эксперта; объекты экспертизы; экспертиза лечебной деятельности; заключение судебно-медицинского эксперта; доказательство в уголовном процессе; экспертные ошибки; принципы оценки заключения судебно-медицинского эксперта; анализ выводов судебномедицинского эксперта; умышленные врачебные преступления; неосторожные действия, врачебные ошибки; несчастные случаи в медицинской практике; судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел по обвинению медперсонала в связи с их профессиональной деятельностью; комиссионная судебно-медицинская экспертиза

Занятие № 16 (2 часа)

Вопросы для обсуждения

1. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Оценка заключения судебно-медицинского эксперта. (*судебно-медицинская экспертиза по материалам дела, ее организация, порядок назначения и проведения; объекты экспертизы (отбор, проверка их полноты и достаточности); особенности проведения экспертизы лечебной деятельности; вопросы, разрешаемые при судебно-медицинской экспертизе лечебной деятельности; заключение судебно-медицинского эксперта, как доказательство в уголовном процессе; экспертные ошибки, их происхождение; классификация экспертных ошибок; ошибки исследования (технические, тактические, восприятия); ошибки рассуждения (субъективные, объективные); основные принципы оценки следователем и судом заключения судебно-медицинского эксперта; анализ выводов судебно-медицинского эксперта с точки зрения их понятности, полноты, логической завершенности, наличия и убедительности аргументации, соответствия обнаруженным данным, непротиворечивости и т. д.)*

2. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей. (*умышленные преступления; неосторожные действия; врачебные ошибки; несчастные случаи в медицинской практике; особенности судебно-медицинской экспертизы при расследовании дел по обвинению медицинского персонала в связи с их профессиональной деятельностью; комиссионная судебно-медицинская экспертиза, ее документация.)*

Литература (1,2,3,46,11,12,13,14,15,25,26,27,50,52,53)

Задания для контролируемой самостоятельной работы студентов. Рефераты, сообщения, темы дискуссий, обсуждений (на выбор)

1. Судебно-медицинская экспертиза по материалам дел.
2. Проблемы и задачи экспертизы лечебной деятельности.
3. Заключение судебно-медицинского эксперта, как одно из доказательств в уголовном процессе.
4. Причины экспертных ошибок.

5. Принципы оценки следователем и судом заключения судебномедицинского эксперта.

6. Судебно-медицинская экспертиза по делам о нарушении медицинским персоналом профессиональных обязанностей

7. Умышленные преступления медперсонала.

8. Неосторожные действия врачей.

9. Врачебные ошибки.

10. Несчастные случаи в медицинской практике.

11. Судебно-медицинская экспертиза при расследовании дел по обвинению медицинского персонала в связи с их профессиональной деятельностью.

12. Особенности комиссионных судебно-медицинских экспертиз.

Задания для обсуждения

1. У следователя Дятлова Ю.Л. при анализе судебно-медицинского заключения судебно-медицинского эксперта по делу о получении телесных повреждений в результате дорожно-транспортного происшествия сложилось впечатление о необъективности приведенных в заключение выводов по отношению к остальной части исследования.

Оцените ситуацию с точки зрения объективных способов установления истинного характера имевшего место события с использованием судебно-медицинских и иных видов исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и иных исследований в целях установления фактологической и событийной картины, назовите их.

2. В результате проверки лечебной деятельности медицинского учреждения на основе ранее поступивших заявлений со стороны граждан, были выявлены значительные нарушения со стороны работников медицинского персонала. Нарушения выражались в неквалифицированном и небрежном ведении персоналом своей деятельности, что явилось причиной гибели ряда пациентов, на вероятные причины смерти которых, указывали некоторые сохранившиеся в первоначальном виде медицинские документы.

Оцените ситуацию с точки зрения объективных способов установления истинного характера имевших место событий с использованием судебно-медицинских и иных видов исследований.

Предложите перечень вопросов для проведения соответствующих видов судебно-медицинских и иных исследований для установления фактологической и событийной картины, назовите их.

Задачи

Задача 1

В 22 ч. 12.10.20___ г. Дякову Л.В. была произведена экстренная операция по поводу проникающего колото-резаного ранения брюшной полости. В ходе операции была вскрыта брюшная полость, обнаружена рана на передней стенке желудка. Рана передней стенки желудка ушита. Ревизия задней стенки не проводилась. Операционная рана ушита наглухо, брюшная полость дренирована. Общее состояние Дякова Л.В. ухудшалось, 18 октября он скончался.

При вскрытии трупа установлено: «Из вскрытой брюшной полости ощущается гнилостный запах. В брюшной полости 1,5 л мутной кровянистой жидкости с пленками фибрина. Наружная оболочка кишечника грязно-серого цвета, с кровоизлияниями и обильными наложениями фибрина и гноя. Рана на передней стенке желудка ушита. На задней стенке имеется неушитая рана, из отверстия которой выделяется желудочное содержимое».

Имеется ли причинно-следственная связь между нарушением при производстве операции и смертью Дякова Л.В. ?

1. Дайте юридическую оценку действиям (бездействию) медицинских работников в данном случае.

Задача 2

Гражданка Лукова Т.П. поступила в ЦРБ с колото-резаным ранением груди. Рана находилась на передней поверхности грудной клетки слева на уровне 4-го межреберья по средне-ключичной линии. После осмотра хирургом Лукова Т.П. была отпущена домой. По поводу ее обращения имелась лишь следующая запись: «Гр-ка Лукова Т.П. Колото-резаная рана груди. Трезвая. Рана на коже ушита.». Через 1 час к Луковой Т.П. домой была вызвана «скорая помощь», которая оставила ее дома. Ночью Лукова Т.П. скончалась.

На допросе в прокуратуре врач «скорой помощи» пояснил, что Лукова Т.П. отказалась ехать в больницу, поскольку там холодно. Соответствующим образом ее отказ от госпитализации не оформлен. Вскоре после отъезда «скорой помощи» Лукова Т.П. скончалась. При судебно-медицинском исследовании трупа Луковой Т.П. обнаружено колото-резаное ранение, проникающее в грудную полость, где имеются резаные раны перикарда и правого желудочка сердца, далее раневой канал через диафрагму проникает в брюшную полость, где имеется колото-резаное ранение желудка.

1. Дайте юридическую оценку действий (бездействия) врача-хирурга и врача «Скорой помощи».

Задача 3

38-летний Лунев А.С. обратился в приемный покой ЦРБ с жалобами на боли в области живота. Болен второй день. Симптомы раздражения брюшины сомнительны. Госпитализирован в хирургическое отделение для наблюдения. Ночью боли усилились, симптомы раздражения брюшины резко положительны. Заподозрено прободение язвы желудка. По экстренным показаниям начата операция на брюшной полости. Во время операции болезненных изменений в брюшной полости не обнаружено. После операции Лунев А.С. скоропостижно скончался.

При судебно-медицинском исследовании установлено, что причиной смерти Лунева А.С. явился острый инфаркт миокарда, сопровождавшийся разрывом стенки левого желудочка с последующим сдавлением сердца излившейся кровью в полости сердечной сорочки. Других болезненных изменений при исследовании трупа не обнаружено.

1. Выскажитесь о характере причинно-следственной связи между действиями (бездействием) врача и наступлением смерти Лунев А.С.

2. Дайте юридическую оценку данному случаю.

Задача 4

Вечером 7 ноября гр. Иванов В.П. обратился к жительнице частного дома с просьбой вызвать ему «скорую помощь». На момент прибытия «скорой помощи» Иванов В.П. сидел на земле, прислонившись к забору. Врач Кротов А.П., даже не подойдя к Иванову В.П., заявил, что тот просто пьян и, когда проспится, сам дойдет до дома. На просьбу фельдшера из его бригады осмотреть больного или вызвать милицию, поскольку Иванов В.П. может «замерзнуть», врач в грубой форме накричал на фельдшера, нескорая помощь» уехала. Через 2 часа уже милицией Иванов В.П. был доставлен в ЦРБ, где и скончался в приемном покое. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружены две колото-резаные раны, проникающие в грудную полость с повреждением правого легкого, которые и явились причиной смерти.

1. Имеется ли причинная связь между действиями (бездействием) врача «Скорой помощи» и неблагоприятным исходом?

2. Дайте юридическую оценку действий (бездействия) медицинских работников.

Вопросы контроля знаний

по теме «Судебно-медицинские исследования по вопросам ответственности медицинских работников, правовое регулирование медицинской деятельности».

1. Проведение судмедэкспертизы предусмотрено:

2. Врач любой специальности, привлеченный к проведению судебномедицинской экспертизы, именуется как:

3. При проведении экспертизы эксперт обязан:

4. При проведении экспертизы эксперт (врач-эксперт) имеет право:

5. Судебно-медицинский эксперт, как и врач-эксперт, несут ответственность в соответствии с уголовным кодексом:

6. К уважительным причинам, позволяющим врачу-эксперту отказаться от производства экспертизы, относят:

7. Судебно-медицинская экспертиза, в соответствии с УПК обязательно назначается:

8. Учреждением, в котором проводится судебно-медицинская экспертиза, является:

9. В бюро судебно-медицинской экспертизы имеются:

10. В отделе судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств имеются такие отделения:

11. В судебно-токсикологическом отделении исследуют кровь и внутренние органы:

12. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

13. Судебно-медицинские экспертизы могут быть следующих видов:

14. Дополнительная судебно-медицинская экспертиза назначается:

15. Повторная судебно-медицинская экспертиза назначается:

16. Комиссионная судебно-медицинская экспертиза назначается в случаях:

17. Комплексная судебно-медицинская экспертиза проводится:

18. Судебно-медицинскому исследованию подлежат такие категории трупов:

19. Исследование трупов, извлеченных из могилы (эксгумированных), а также расчлененных и скелетированных может быть произведено:

20. Судебно-медицинская экспертиза любого объекта проводится на основании:

БЛАНКИ ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ

УПК Республики Беларусь определено обязательное оформление процессуальных действий и решений на бланках, предусмотренных данным же Кодексом. Кроме того, им же установлен порядок их использования, который заключается в следующем:

− процессуальные документы могут быть выполнены типографским, электронным или иным способом. В случае отсутствия бланков процессуальных документов, выполненных типографским, электронным или иным способом, они могут быть написаны от руки;

− при использовании бланка процессуального документа допускается изменение наименования должности лица, осуществляющего процессуальное действие либо принимающего процессуальное решение, а также внесение в него дополнительных граф, строк, ссылок на статьи УПК РБ, если этого требует содержание процессуального действия или решения и если это не противоречит требованиям данного Кодекса;

− в бланке процессуального документа, выполненном электронным способом или написанным от руки, подстрочный текст не является обязательным.

ОБРАЗЦЫ ПРОЦЕССУАЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ПРОТОКОЛ
осмотра места происшествия

г._____ «___»_____20__г.

_____
(должность, классный чин, звание ифамилия лица, производящего процессуальное действие)

в связи с _____
(поступившим заявлением о совершении преступления / расследованием уголовного дела №)

с участием специалиста

_____
(Фамилия, имя, отчество область специальных знаний)

_____

а так же _____
(Фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

_____

_____ с соблюдением требований стст. 203 и 204 УПК Республики Беларусь произвел осмотр

_____
(наименование, адрес, место расположения объекта)

Перед началом осмотра в соответствии с требованиями стст.193 и 204 УПК Республики Беларусь, всем присутствующим разъяснено, что они вправе обращать внимание лица, производящего процессуальное действие, на все, что, по их мнению, может способствовать выяснению обстоятельств уголовного дела, а так же делать замечания, подлежащие занесению в протокол.

Специалисту, кроме того, в соответствии с требованиями ст. 200 УПК Республики Беларусь разъяснены его права и обязанности, предусмотренные ст. 62 УПК Республики Беларусь, а так же ответственность, установленная ст. 133 УПК Республики Беларусь.

_____ _____ _____

Одновременно в соответствии со ст.193 УПК Республики Беларусь все присутствующие лица уведомлены о том, что в ходе осмотра будут применяться _____

_____
(наименование и порядок использования научно-технических средств)

_____ _____ _____

Осмотр начат в ____ ч ____ мин и окончен в ____ ч _____ мин. Производился в _____ время суток при _____ освещении.

ОСМОТРОМ УСТАНОВЛЕНО: _____

В ходе осмотра изъято: _____

которые после предъявления участникам осмотра были упакованы в _____

опечатаны печатью №_____

(наименование органа)

а так же скреплены подписями участников процессуального действия.

Замечания по поводу осмотра и содержания протокола _____

Протокол осмотра прочитан. Записан правильно.

Специалист: _____ _____

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Присутствующие: _____ _____

(подпись) (Фамилия, инициалы)

_____ _____

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Осмотр произвел и протокол составил:

прокурор, следователь, дознаватель _____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

ПРОТОКОЛ
осмотра помещения (жилища, законного владения)

г._____ «_____»_____20___г.

_____
(должность, классный чин, звание и фамилия лица, производящего процессуальное действие)

_____

на основании _____
(согласия собственника Ф.И.О. (проживающих лиц Ф.И.О.)

_____
(главы дип. представительства, консульского учреждения / постановления)

с участием понятых: _____
(Фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

_____

_____

_____, а

так же специалиста _____
(Ф.И.О., область специальных знаний)

_____ в

присутствии _____
(Ф.И.О. проживающего в жилище, законном владении/представителя ЖЭО,

_____
местного исполнительного или распорядительного органа

_____
представителя юридического лица / представителя МИД, прокуратуры РБ)

с соблюдением требований стст. 203 и 204 УПК Республики Беларусь произвел осмотр:

_____
(наименование помещения, место расположения, адрес)

_____

Перед началом осмотра в соответствии с требованиями стст.193 и 204 УПК Республики Беларусь, всем присутствующим разъяснено, что они вправе обращать внимание лица, производящего процессуальное действие, на все, что, по их мнению, может способствовать выяснению обстоятельств уголовного дела, а так же делать замечания, подлежащие занесению в протокол. Кроме того, в соответствии с требованиями стст.200 и 202 УПК Республики Беларусь специалисту и понятым были разъяснены их права, предусмотренные, соответственно, стст. 62 и 64 УПК Республики Беларусь, а так же ответственность, установленная ст.133 УПК Республики Беларусь.

_____ _____ _____ _____

Одновременно в соответствии со ст.193 УПК Республики Беларусь все присутствующие лица были уведомлены о том, что в ходе осмотра будут применяться _____

(наименование научно-технических средств)

_____

_____ _____ _____

(подпись) (подпись) (подпись)

Перед началом осмотра _____ было предъявлено постановление об этом от «____» _____ 20___г. Осмотр начат в ____ ч в ____ мин и окончен в ____ ч ____ мин.

Производился в _____ время суток при _____ освещении.

ОСМОТРОМ УСТАНОВЛЕНО:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ходе осмотра изъято: _____

_____

_____

_____ ,

которые после предъявления участникам осмотра были упакованы в _____ _____ опечатаны печатью № _____ , (наименование органа) а также скреплены подписями участников процессуального действия.

Замечания по поводу осмотра и содержания протокола _____

_____

_ _____

Протокол осмотра прочитан. Записан правильно.

Специалист: _____ _____

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Понятые: _____ _____
(подпись) (Фамилия, инициалы)

_____ _____
(подпись) (Фамилия, инициалы)

Присутствующие: _____ _____
(подпись) (Фамилия, инициалы)

_____ _____
(подпись) (Фамилия, инициалы)

Осмотр произвел и протокол составил:

_____ _____ _____
(прокурор, следователь, дознаватель) (подпись) (фамилия, инициалы)

ПРОТОКОЛ
осмотра трупа

г._____ «_____»_____20___г.

_____
(должность, звание и фамилия лица, производящего процессуальное действие)

_____

в связи с наличием достаточных данных полагать, что могут быть _____

_____
(обнаружены следы преступления и иные материальные объекты, имеющие значение для дела)

с участием врача _____
(Ф.И.О. специалиста в области судебной медицины, иного врача)

_____

а так же _____
(Ф.И.О. другого привлеченного специалиста)

_____

которым в соответствии с требованиями стст. 200 УПК Республики Беларусь разъяснены их права и обязанности, предусмотренные ст. 62 УПК Республики Беларусь, а так же разъяснена ответственность, установленная ст. 133 УПК Республики Беларусь.

_____ _____

в присутствии _____
(Ф.И.О. присутствующих)

_____

с соблюдением требований стст. 200, 203 и 205 УПК Республики Беларусь произвел осмотр трупа:

_____
(Ф.И.О. / не установленного лица)

обнаруженного _____
(дата и место обнаружения)

_____

Перед началом осмотра в соответствии с требованиями стст.193 и 204 УПК Республики Беларусь, всем присутствующим разъяснено, что они вправе обращать внимание лица, производящего процессуальное действие, на все, что, по их мнению, может способствовать выяснению обстоятельств уголовного дела, а так же делать замечания, подлежащие занесению в протокол.

_____ _____ _____

Одновременно в соответствии со ст.193 УПК Республики Беларусь все присутствующие лица были уведомлены о том, что в ходе осмотра будет применяться

_____

(наименование научно-технических средств)

_____ _____ _____

Осмотр начат в ___ ч ___ мин. и окончен в ___ ч ___ мин. Производился в _____ время суток при _____ освещении.

ОСМОТРОМ УСТАНОВЛЕНО

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

В ходе осмотра изъято: _____

_____

_____

_____

которые после предъявления участникам осмотра были упакованы в _____

_____ и опечатаны печатью №__.

(наименование органа)

Замечания по поводу осмотра и содержания протокола _____

_____

Протокол осмотра прочитан. Записан правильно.

Врач: _____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Специалист: _____ _____

(подпись) (фамилия, инициалы)

Присутствующие: _____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

_____ _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Осмотр произвел и протокол составил:

_____ _____ _____
(прокурор, следователь, дознаватель) (подпись) (фамилия, инициалы)

ПРОТОКОЛ

ознакомления подозреваемого, обвиняемого, законного представителя подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего (ненужное подчеркнуть)
с постановлением о назначении экспертизы

«___»_____200__г. г._____
_____
(должность, классный чин, звание, фамилия и инициалы лица, составившего протокол)
_____ ,
в соответствии со ст. 227 УПК Республики Беларусь в помещении _____
_____
(где)
с участием
_____
_____
_____
(фамилия и инициалы лица, участвующего в следственном действии, его процессуальное положение)
ознакомил подозреваемого, обвиняемого, законного представителя подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего (ненужное зачеркнуть)
фамилия, имя, отчество_____
с постановлением от «___» _____ 200__г. о назначении _____
_____ экспертизы
_____ по уголовному делу № _____
и разъяснил ему права, установленные ст. 229 УПК Республики Беларусь, то есть, что при назначении и проведении экспертизы подозреваемый, обвиняемый, их законные представители, а также потерпевший имеют право:
1) знакомиться с постановлением о назначении экспертизы;
2) заявлять отвод эксперту или ходатайствовать об отстранении экспертного учреждения от проведения экспертизы в случае установления обстоятельств, ставящих под сомнение не заинтересованность в исходе уголовного дела руководителя экспертного учреждения, в котором работает сведущее лицо;
3) просить о привлечении в качестве экспертов указанных ими лиц или специалистов конкретных судебно-экспертных учреждений;
4) представить дополнительные вопросы для получения по ним заключения эксперта;

5) присутствовать с разрешения следователя, дознавателя при проведении экспертизы, давать объяснения эксперту;
6) знакомиться с заключением эксперта или сообщением о невозможности дать заключение.

_____
(подпись)

Подозреваемый, обвиняемый, законный представитель, потерпевший (ненужное зачеркнуть), ознакомившись с постановлением о назначении экспертизы, заявил: _____
(содержание заявления подозреваемого, обвиняемого, законного представителя, потерпевшего)
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Ознакомление подозреваемого, обвиняемого, законного представителя, потерпевшего (ненужное зачеркнуть) с постановлением о назначении экспертизы производилось с «___» ч «___» мин до «___» ч «___» мин.
Замечания, поступившие от участников следственного действия: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Протокол прочитан, записан правильно.
_____
_____
_____
_____
_____
_____ _____ _____

_____ _____ _____
(прокурор, следователь) (подпись) (фамилия и инициалы)

Подозреваемый: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Обвиняемый: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Законный представитель: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Потерпевший: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

ПРОТОКОЛ
ознакомления с заключением, сообщением, объяснением эксперта

«____» _____200__г. г. _____

Следователь _____
(должность, классный чин, звание, фамилия и инициалы лица, составившего протокол)
_____
на основании ст. 238 УПК Республики Беларусь в помещении _____
_____
(где)
с участием
_____
(фамилия и инициалы лица, участвующего в следственном действии, его процессуальное положение)
_____
ознакомил подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, свидетеля (ненужное зачеркнуть)
_____
(фамилия, имя, отчество)

с заключением, сообщением о невозможности дачи заключения, объяснением, протоколом допроса эксперта от «___» _____ 200__г. № _____.

До начала ознакомления подозреваемому, обвиняемому, потерпевшему, свидетелю (ненужное зачеркнуть) разъяснено, что в соответствии с ч. 1 ст. 238 УПК Республики Беларусь он вправе давать свои объяснения и заявлять ходатайства по выводам эксперта.

_____
(подпись)

Ознакомившись с заключением, сообщением о невозможности дачи заключения, объяснением, протоколом допроса эксперта, подозреваемый, обвиняемый, потерпевший, свидетель (ненужное зачеркнуть) заявил: _____
_____
(содержание заявления подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, свидетеля)

Ознакомление подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, свидетеля (ненужное зачеркнуть) с заключением, сообщением о невозможности дачи заключения, объяснением, протоколом допроса эксперта производилось с «___» ч «___» мин до «___» ч «___» мин.
_____

Замечания, от участников следственного действия: _____
_____

Протокол прочитан, записан правильно. _____

_____	_____	_____
(прокурор, следователь)	(подпись)	(фамилия и инициалы)

Подозреваемый: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Обвиняемый: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Законный представитель: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Потерпевший: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Свидетель: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

ПРОТОКОЛ
допроса эксперта

г. _____ «____» _____200__ г.

Допрос начат в «____» час. «____» мин., окончен в «____» час. «____» мин.
_____
(должность, классный чин, звание, фамилия и инициалы лица, составившего протокол)
_____

на основании ст. 237 УПК Республики Беларусь в помещении _____
_____
_____
(где)

с соблюдением требований стст. 193 и 194 УПК Республики Беларусь допросил в качестве эксперта:

1.Фамилия, имя, отчество: _____
_____

2.Число, месяц и год рождения: _____

3.Место рождения: _____

4. Гражданство: _____

5. Родной язык: _____

6. Образование: _____

7. Когда и какое заведение закончил: _____
_____
_____

8.Специальность: _____

9.Ученая степень и звание: _____

10.Место работы и должность: _____

11. Стаж научной работы или работы по специальности:
_____

12. Отношения к потерпевшему, подозреваемому, обвиняемому
_____

13. Документ, удостоверяющий личность _____

14. Когда и кем выдан

_____

Об уголовной ответственности за отказ либо уклонение без уважительных причин от исполнения возложенных на меня обязанностей по ст. 402 УК Республики Беларусь и за разглашение данных предварительного расследования без разрешения органа, ведущего уголовный процесс, по ст. 407 УК Республики Беларусь предупрежден.

_____ _____

(фамилия, инициалы) (подпись)

В порядке разъяснения данного мною заключения № _____ от «____» _____200__ г. поясняю: _____

_____

_____

(показания эксперта)

_____

_____

_____

ПРОТОКОЛ
разъяснения эксперту прав и обязанностей

г. _____ «____» _____200__ г.

_____

(должность, классный чин, звание, фамилии и инициалы лица, составившего протокол),

_____

в соответствии со ст. 231 УПК Республики Беларусь в помещении _____

_____

_____

(где)

с участием _____

_____

_____

(фамилия и инициалы лица, участвующего в следственном действии, его процессуальное положение)

_____

_____

разъяснил_____

(фамилия, имя, отчество)

_____

назначенному экспертом по уголовному делу № _____ для проведения

_____

_____

(какой)

экспертизы, права и обязанности эксперта, предусмотренные ст. 61 УПК Республики Беларусь, то есть, что:

1) эксперт имеет право: − знакомиться с материалами, относящимися к предмету экспертизы, и выписывать из них необходимые сведения; − заявлять ходатайства о предоставлении ему дополнительных материалов, необходимых для дачи заключения: о привлечении к проведению экспертизы других экспертов, о принятии мер по обеспечению его безопасности, членов семьи, близких родственников и иных лиц, которых он обоснованно считает близкими, а также имущества; − с разрешения органа, ведущего уголовный процесс, участвовать в производстве следственных и других процессуальных действий, задавать допрашиваемым и другим лицам, участвующим в этих действиях, вопросы, относящиеся к предмету экспертизы; − давать заключения, как по поставленным вопросам, так и по входящим в его компетенцию обстоятельствам, выявившимся при производстве экспертизы; − знакомиться с протоколом следственного

или другого процессуального действия, в котором он участвовал, а также в соответствующей части – с протоколом судебного заседания и делать подлежащие внесению в протокол замечания относительно полноты и правильности записи его действий и заключения; пользоваться бесплатной помощью переводчика; − подавать жалобы на действия органа, ведущего уголовный процесс, ограничивающие его права при производстве экспертизы; − получать возмещение расходов, понесенных при производстве экспертизы; − получать возмещение понесенных им расходов и вознаграждение за выполненную им работу, не входящую в круг его прямых служебных обязанностей;

2) эксперт не вправе помимо органа, ведущего уголовный процесс, вести переговоры с участниками уголовного процесса по вопросам, связанным с проведением экспертизы; самостоятельно собирать материалы для исследования; проводить исследования, которые могут повлечь полное или частичное уничтожение объектов экспертизы либо изменение их внешнего вида или основных свойств, если на это не было специального разрешения органа, ведущего уголовный процесс;

3) эксперт обязан: − дать обоснованное и объективное заключение по поставленным перед ним вопросам; − отказаться от дачи заключения, если поставленные вопросы выходят за пределы его специальных знаний или если представленные ему материалы недостаточны для ответа на эти вопросы, а также отказаться от дальнейшего проведения экспертизы, если он придет к выводу о невозможности дачи заключения, о чем письменно уведомить лицо, поручившее ему производство экспертизы, с обоснованием этого отказа; − представить органу, ведущему уголовный процесс, документы, подтверждающие его специальную квалификацию; − сообщить по требованию органа, ведущего уголовный процесс, а также сторон в судебном заседании сведения о своем профессиональном опыте и отношениях с лицами, участвующими в производстве по материалам и уголовному делу; − являться по вызовам органа, ведущего уголовный процесс, для представления его участникам уголовного процесса и дачи ответов на их вопросы, а также для разъяснения содержания данного им заключения; − представить по требованию органа, ведущего уголовный процесс, смету расходов на производство экспертизы, а также отчет о понесенных расходах; − соблюдать порядок при производстве следственных действий и во время судебного заседания; − не разглашать сведения об обстоятельствах уголовного дела и иные сведения, ставшие ему известными в связи с проведением экспертизы, если он был предупрежден об этом органом уголовного преследования или судом;

4) эксперт в соответствии со ст. 85 УПК Республики Беларусь не может принимать участие в производстве по уголовному делу:

− при наличии оснований, указанных в части первой ст. 77 УПК Республики Беларусь. Предыдущее его участие в производстве по данному уголовному делу в качестве эксперта не является основанием для отвода;

− если он находился или находится в служебной или иной зависимости от дознавателя, следователя, защитника, подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего, гражданского истца, гражданского ответчика, представителей или производил по данному уголовному делу ревизию;

− в случае обнаружения его некомпетентности.

Не является основанием для отвода эксперта его участие в производстве по данному уголовному делу в качестве специалиста. Кроме этого эксперту разъяснено, что:

− за неисполнение без уважительных причин процессуальных обязанностей и неподчинение законным распоряжениям органа, ведущего уголовный процесс, на эксперта в соответствии со ст. 133 УПК Республики Беларусь может быть наложено денежное взыскание в размере от трех до десяти минимальных заработных плат;

− за разглашение данных предварительного расследования или закрытого судебного заседания без разрешения органа, ведущего уголовный процесс, эксперт несет уголовную ответственность в соответствии со ст. 407 УК Республики Беларусь;

− за дачу заведомо ложного заключения, а также за отказ либо уклонение без уважительных причин от исполнения возложенных на него обязанностей эксперт несет уголовную ответственность в соответствии со стст. 401 и 402 УК Республики Беларусь.

Разъяснение эксперту его прав и обязанностей производилось с «___» ч «___» мин до «___» ч «___» мин. Замечания, поступившие от участников следственного действия: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Протокол прочитан, записан правильно. _____

_____	_____	_____
(прокурор, следователь, дознаватель)	(подпись)	(фамилия и инициалы)

Эксперт: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

ПОДПИСКА ЭКСПЕРТА

Сообщаю, что указанных выше обстоятельств, в силу которых я не могу принимать участие в производстве экспертизы по данному делу, не имеется. Права и обязанности эксперта мне разъяснены. Об ответственности по ст. 133 УПК Республики Беларусь и стст. 401, 402 и 407 УК Республики Беларусь предупрежден. «____» _____ 200__ г.

Эксперт: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Протокол составил, права и обязанности эксперту разъяснил, подписку отобрал:

_____ _____ _____
(прокурор, следователь, дознаватель) (подпись) (фамилия и инициалы)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

о назначении _____
экспертизы (какой)

г._____ «___» _____20___г.

_____
(должность, классный чин, звание, фамилия и инициалы лица, вынесшего постановление)

_____
рассмотрев материалы уголовного дела № _____,

УСТАНОВИЛ:

_____
_____
_____
_____

Учитывая, что для установления _____
_____
_____
(чего)

необходимо проведение исследований с использованием специальных познаний, руководствуясь стст. 173, 226, 227, 228 и _____ УПК Республики Беларусь,

ПОСТАНОВИЛ:

1. Назначить по настоящему уголовному делу _____
_____
(какую)

экспертизу, поручив производство ее
_____
(кому)

2. Поставить на разрешение экспертов следующие вопросы:

_____
_____
_____
_____

3. Предоставить в распоряжение экспертов следующие материалы:

_____

(перечень, предметов, документов и иных материалов, предоставляемых экспертам)

_____

_____

_____

_____ _____ _____

(прокурор, следователь, дознаватель) (подпись) (фамилия и инициалы)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

о назначении _____

экспертизы (судебно-медицинской, судебно-психиатрической) **с помещением**

_____ **в государственное медицинское учреждение**

(подозреваемого, обвиняемого)

г._____ «____»_____20___г.

_____

(должность, классный чин, звание фамилия и инициалы лица, вынесшего постановление)

_____

рассмотрев материалы уголовного дела № _____,

УСТАНОВИЛ:

_____

_____

Учитывая, что для установления _____

(чего)

_____

необходимо проведение исследований с использованием специальных познаний и при этом возникает необходимость в стационарном наблюдении за подозреваемым, обвиняемым (ненужное зачеркнуть), руководствуясь стст. 173, 226, 227, 228, 230 и 235 УПК Республики Беларусь,

ПОСТАНОВИЛ:

1. Назначить по настоящему уголовному делу судебно-медицинскую, судебнопсихиатрическую экспертизу (ненужное зачеркнуть), поручив производство ее

_____

(кому)

_____

2. Поставить на разрешение экспертов следующие вопросы: _____

_____

_____

3. Поместить подозреваемого, обвиняемого (ненужное зачеркнуть) _____

_____

(фамилия, имя, отчество)

_____

экспертиза (ненужное зачеркнуть), для стационарного наблюдения в _____
_____
(куда)
_____

4. Предоставить в распоряжение экспертов следующие материалы: _____
_____
(перечень материалов, документов и иных материалов, предоставляемых экспертам)
_____
_____

_____ _____ _____
(прокурорследователь, дознаватель) (подпись) (фамилия и инициалы)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
о получении образцов для сравнительного исследования

г. _____ «_____» _____ 200 __ г.

_____
(должность, классный чин, звание, фамилия и инициалы лица, вынесшего постановление)
_____
рассмотрев материалы уголовного дела № _____ ,

УСТАНОВИЛ:

По настоящему уголовному делу возникла необходимость в производстве
_____ _____
экспертизы. (какой)

Для проведения сравнительных исследований должны быть получены у подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего (ненужное зачеркнуть) _____
(фамилия, имя, отчество)
образцы_____
_____
(чего)

На основании изложенного, руководствуясь ст. 234 УПК Республики Беларусь,

ПОСТАНОВИЛ:

Получить у подозреваемого, обвиняемого, потерпевшего (ненужное зачеркнуть) _____
_____
(фамилия, имя, отчество)

Для проведения сравнительных исследований образцы _____
_____
(чего)
_____
Получение образцов произвести в _____
(где)

_____ с участием (без участия) специалиста

_____

(какого именно, его фамилия и инициалы)

_____

_____ _____ _____

Прокурор, следователь, дознаватель подпись фамилия и инициалы

Подозреваемый: _____ _____

(подпись) (фамилия и инициалы)

Обвиняемый: _____ _____

(подпись) (фамилия и инициалы)

Потерпевший: _____ _____

(подпись) (фамилия и инициалы)

Специалист: _____ _____

(подпись) (фамилия и инициалы)

УТВЕРЖДАЮ
Начальник СО ОПР (ОД ОПР)

_____

(должность, звание, фамилия, инициалы)

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
о выплате эксперту вознаграждения

г._____ «___» 200__г.

_____

(должность, классный чин, звание, фамилия и инициалы лица, вынесшего постановление),
рассмотрев материалы уголовного дела № _____,

УСТАНОВИЛ:

Постановлением от «_____» _____ 200__ г. по настоящему уголовному делу назначена _____ экспертиза, которую проводил (какая) эксперт _____

(фамилия, имя, отчество)

Обязанности эксперта _____ выполнялись не в порядке служебного задания, в связи с чем он согласно ст. 162 УПК Республики Беларусь имеет право на вознаграждение за производство данной экспертизы. Из представленных экспертом расчетов вытекает, что для производства указанной экспертизы им затрачено «__» часов, которые в соответствии Инструкцией*** подлежат оплате из расчета _____ рублей за один час работы. На основании изложенного, руководствуясь Инструкцией*** и ст.162 УПК Республики Беларусь, -

ПОСТАНОВИЛ:

Выплатить эксперту _____ за производство по настоящему уголовному делу судебно-товароведческой экспертизы _____ рублей в связи с

выполнением обязанностей эксперта не в порядке служебного задания. Настоящее постановление направить для исполнения главному бухгалтеру _____
_____
(фамилия и инициалы лица, производящего расчет)

Следователь: _____ _____
(подпись) (фамилия и инициалы)

Образец исполненной судебно-медицинской экспертизы трупа.

ГОСУДАРСТВЕННЫ КОМИТЕТ СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УПРАВЛЕНИЕ ПО МОГИЛЕВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОРЕЦКИЙ ОТДЕЛ
ОТДЕЛ МЕДИЦИНСКИХ СУДЕБНЫХ ЭКСПЕРТИЗ
СЕКТОР СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ

г. Горки, ул.Кирова, д.6

ПОДПИСКА

Мне, Иванову Олегу Вячеславовичу, 12.02.20__, в соответствии со статьей 230 Уголовно-процессуального кодекса Республики Беларусь разъяснены права и обязанности эксперта, предусмотренные статьей 61 Уголовно-процессуального кодекса Республики Беларусь.

Об ответственности, установленной законодательными актами, а также об уголовной ответственности за отказ либо уклонение без уважительных причин от исполнения возложенных на меня обязанностей или за дачу заведомо ложного заключения в соответствии со статьями 401 и 402 Уголовного кодекса Республики Беларусь предупрежден.

_____ О.В. Иванов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА

№ 22-___-7/130 06.03.20____ г.
(дата окончания)

Государственный медицинский судебный эксперт – начальник отдела медицинских судебных экспертиз Горецкого районного отдела управления Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь по Могилевской области Иванов Олег Вячеславович, имеющий высшее медицинское образование и стаж экспертной работы с 2000 года, первую квалификационную категорию, на основании постановления старшего следователя Горецкого районного отдела следственного

комитета Республики Беларусь капитана юстиции Попова Н.П. от 12.02.20___г. о назначении судебно-медицинской экспертизы, в помещении Горецкого районного отдела провел судебно-медицинскую экспертизу трупа Сергеева М.П.

Экспертиза окончена 12.02.20____г.
Экспертиза окончена на страницах 06.03.20____г.

НА РАЗРЕШЕНИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОСТАВЛЕНЫ ВОПРОСЫ:

1. Какова причины смерти Сергеева М.П.?
2. Какова давность наступления смерти?
3. Имеются ли на трупе Сергеева М.П. какие-либо телесные повреждения и если имеются то каково их количество, локализация, механизм образования, и степень тяжести.
4. Употреблял ли Сергеев М.П. незадолго до смерти спиртные напитки и если употреблял, то в каком количествен.

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА

Обстоятельства произошедшего: «Труп гр-на Сергеева М.П., на момент осмотра, в 12.02.20___г. находился по адресу: г. Горки ул. Зеленая д.2 кв.3. Труп лежит на диване, на левом боку головой к окну, правая нога вытянута вперед, левая – на полу, левая рука под голову, правая – согнута в локте. Признаков насильственной смерти на трупе не обнаружено.

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ЧАСТЬ

Из амбулаторной карты № 472, выданной районной поликлиникой на имя гр-на Сергеева М.П., работавшего каменщиком 3 разряда в ПМК 1., известно, что он наблюдался в поликлинике с 200 __ г. по поводу различных простудных заболеваний, страдал хроническим алкоголизмом. Последнее обращение в феврале 20 __ г. Другой информации к моменту исследования трупа не поступило.

Наружное исследование. На трупе надета следующая одежда: трусы серого цвета, на внутренней поверхности загрязнены веществом бурого цвета, другой одежды на трупе нет. Труп мужского пола, правильного телосложения, умеренного питания, длина тела 182 см. Кожные покровы вне трупных пятен серовато-желтого цвета, холодные на ощупь. Трупные пятна на лице, шее, животе, внутренней поверхности бедер, на голенях островчатые сине-фиолетового цвета, на спине трупные пятна более разлитые. В подвздошной области определяются пятна грязно-зеленого цвета. При надавливании пальцем трупные пятна не бледнеют. Мышечное окоченение почти полностью отсутствует во всех группах мышц. Голова овальной формы, волосы на голове темно-русого цвета, длина волос в области лба до 10 см. Лицо синюшное, одутловатое, веки отечные. Глазные яблоки упругие, наблюдается незначительный экзофтальм, зрачки 0,5 см. Хрящи и кости носа на ощупь целы. Отверстия носа и ушей свободны, чистые. Рот закрыт. Слизистая оболочка преддверия рта синюшного цвета, блестящая. Язык выступает за линию зубов. Видимые зубы верхней челюсти естественные, целы. На нижней челюсти первые два зуба слева отсутствуют, лунки – заращены. Изо рта выделяется жидкость желто-бурого цвета слизистого характера. На коже шеи повреждений нет. Грудная клетка цилиндрической формы, живот выше уровня реберных дуг. Наружные половые органы сформированы правильно, по мужскому типу, выделений из мочеиспускательного канала нет, бурые пергаментные пятна на передней поверхности мошонки. Отверстие заднего

прохода испачкано каловыми массами. Кости конечностей на ощупь целы. Повреждения: над рукояткой грудины отмечается ссадина овальной формы размером 0,3 х 0,4 см, корочка над ней сухая, выступает над уровнем кожи. Других повреждений не обнаружено.

Внутреннее исследование: Внутренняя поверхность кожных покровов головы красно-синюшная с множественными точечными кровоизлияниями. Кости свода и основания черепа целы. В продольном синусе жидкая кровь. Твердая мозговая оболочка несколько напряжена, при её вскрытии выделилось 50 мл розовой, прозрачной жидкости. С внутренней поверхности твердая мозговая оболочка розовато-серая. Мягкие мозговые оболочки мутные, сосуды кровенаполнены. Полушария мозга симметричны, извилины и борозды слабо выражены. Граница между серым и белым веществом отчетливая. В желудочках до 5 мл розоватой прозрачной жидкости. Поверхность желудочков мутная с кровенаполненной сетью сосудов. Сосудистые сплетения синюшные, отечные. Сосуды основания мозга тонкие спавшиеся. Подкорковые образования, варолиев мост, мозжечок, продолговатый мозг с выраженным анатомическим строением. При послойном разрезе обильно выделяются капли крови, снимаются спинкой ножа. Мозг дряблый, быстро разрушается при исследовании. Масса мозга 1450 гр. Подкожножировой слой на уровне грудины 0,3см., на уровне пупка 1,2 см. Скелетные мышцы буровато-синюшного цвета. Повреждений мягких тканей шеи, груди, живота не обна- 349 ружено. Внутренние органы расположены правильно. Легкие спавшиеся, не выполняют полости плевр, лежат свободно. Кишечник резко, но равномерно вздут, лежит свободно, зеленовато-черного цвета. Сальник лежит свободно, грязно-желтого цвета. Брюшина блестящая, грязновато-серого цвета. В брюшной полости до 50 мл розовой прозрачной жидкости. В сердечной сорочке 50 мл прозрачной красной жидкости. Печень изпод реберной дуги не выступает. Слизистая языка серая с желто-белым налетом, выраженными сосочками, в толще языка кровоизлияний нет. Вход в глотку, гортань, пищевод свободный. Пищевод проходим, слизистая блестящая, в нижней трети пищевода слизистая буро-черного цвета, особенно по ходу сосудов. Хрящи гортани, подъязычная кость целы. В окружающих мягких тканях кровоизлияний нет. Голосовая щель разомкнута, в гортани содержится большое количество желтоватой слизи. Слизистая дыхательных путей блестящая темно-коричневого цвета, имеется слизистое содержимое темно-красного цвета. Щитовидная железа размерами: левая доля 5,5 х 3 х 1 см, правая – 5,5 х 3,5 х 1,5 см, дряблая коричневато-синюшная, на разрезе мелкозернистая. В грудном отделе аорты определяется атеросклеротическая бляшка размером 3,5 х 1,5 см, возвышающаяся над уровнем, интима пропитана кровью темно-красного цвета. Плевра гладкая блестящая. Передние отделы легких розовато-синюшные, задние отделы интенсивно темно-красного цвета. На задней поверхности верхней доли левого легкого единичные расплывчатые кровоизлияния. Легкие тестообразной консистенции, на разрезе ткань пористая, интенсивного темно-красного цвета. С поверхности разрезов обильно стекает розоватая пенистая жидкость. Сердце размерами: 14 х 13 х 5 см, масса 410 г, верхушка закруглена, поверхность блестящая, обильно покрыта жировой тканью. В полостях – жидкая кровь и небольшие темно-красные свертки. Клапаны сформированы правильно, клапаны и эндокард пропитаны в темно-красный цвет. Сухожильные нити тонкие, сосочки и трабекулярные мышцы увеличены. Толщина эпикардиального жира до 1 см. Толщина левого желудочка 2 см, межжелудочковая перегородка 2 см, правый желудочек 0,3 см. Ширина аортального клапана 8 см. Венечные сосуды свободные с единичными плоскими бляшками. Мышца сердца дряблая, серо-синюшного цвета, в области левого желудочка с множественными белесоватыми прослойками. В области межжелудочковой перегородки наблюдается неравномерное кровенаполнение. Селезенка размерами: 13,5 х 7 х 1,5 см, массой 122 г, капсула серо-синюшная. На разрезе интенсивно темно-красная. Белая пульпа не выражена. Печень размерами 35 х 20 х 14,5 х 5 см, массой 2100 г, капсула гладкая, нижний край закруглен, ткань буроватокоричневого цвета с зеленоватым оттенком,

желтоватыми участками, дряблая. В желчном пузыре 20 мл желчи оливкового цвета, слизистая мелко-складчатая, пропитанная желчью в оливковый цвет. Поджелудочная железа размерами 22 х 4,5 х 1,5 см, дряблая, розовато-грязного цвета с бурым оттенком по ходу сосудов, в толще железы желтоватые участки. Надпочечники плоские, треугольной формы, корковый слой серого цвета, мозговой – темно-коричневого. Почки размерами: левая – 13 х 6,5 х 4 см, массой 240 г, правая – 13,5 х 7 х 3 см, массой 200 г. Паренхима почек синюшно-красного цвета, рисунок выражен, слизистая лоханок блестящая, серо-синюшного цвета, просвет лоханок свободен, лоханки умеренно покрыты жировой тканью. Ткань почек дряблая, капсула снимается легко. Мочевой пузырь пуст, слизистая серо-желтого цвета, блестящая. Про- 350 стата 4 х 3 х 1,5 см, розовато-серая, блестящая однородная. Яички 5,5 х 3 х 3 см, оболочки блестящие, с кровенаполненной сосудистой сетью, ткань серовато-желтого цвета, при потягивании пинцетом нити тянутся. В желудке до 600 мл содержимого желтосерого цвета с остатками вермишели и овощей. Слизистая серо-синюшного цвета, с множественными точечными кровоизлияниями на задней стенке. По малой кривизне желудка имеется опухолевидное образование размерами 2 х 1,5 х 1 см поверхность блестящая, синюшная с кровоизлияниями на верхушке. В двенадцатиперстной кишке желтокоричневого цвета содержимое, слизистая складчатая блестящая, грязно-желтого цвета, на слизистой множественные вздутия. В тонкой кишке жидкие массы буроватого цвета, слизистая складчатая серовато-желтого цвета с зеленоватым оттенком. В толстой кишке полуоформленные каловые массы темно-желтого цвета, слизистая складчатая блестящая с зеленоватым оттенком. Позвоночник, ребра, кости таза повреждений не имеют. Спинномозговой канал не вскрывался ввиду отсутствия показаний. От полостей и органов посторонний запахов не отмечено. Для лабораторных исследований изъято: кровь на алкоголь, кусочки внутренних органов: мозг – 2, легкое – 2, сердце – 3 + 1 сосуд, почка – 1, печень – 1, поджелудочная железа – 1, опухолевидное образование желудка – 1. Патолого-анатомический диагноз: Алкогольная болезнь. Кардиомиопатия: Гипертрофия сердца (410 г), избыточное отложение эпикардиального жира, закругленная верхушка, дряблая, тусклая сердечная мышца. Жировой гепатоз. Хронический бронхит. Эмфизема легких. Кардиосклероз. Атеросклероз грудного отдела аорты с участками кальциноза и распада. Венозное полнокровие и отек мягких мозговых оболочек. Асцит. Гидроперикард. Ссадина над рукояткой грудины.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании данных судебно-медицинского исследования трупа гражданина Сергеева М.П., 37 лет и принимая обстоятельства дела, прихожу к заключению, что смерть его настала от ОССН, от кардиомиопатии, о чем свидетельствует увеличенная масса сердца (410г.), избыточное отложение эпикардиального жира, закругленная верхушка, дряблая, тусклая сердечная мышца. Кардиосклероз. Обнаруженная ссадина над рукояткой грудины могла возникнуть задолго до смерти от воздействия острого предмета и в причинной связи со смертью не находится. Других повреждений не обнаружено. В крови и моче от трупа Сергеева М.П. установлено наличие этилового алкоголя в количестве 2,7 и 3,3 соответственно.

Эксперт Иванов О.В.

Ответы на вопросы и задачи.

Тема № 1. «Предмет, метод, задачи судебной медицины. Организационные положения медицинской судебой экспертизы. Процессуальная регламентация судебно-медицинских исследований».

1. это наука, изучающая и разрабатывающая вопросы медицинского и общебиологического характера применительно к правовой практике; 2. это свидетельство о медицинских фактах; 3. это исследование с использованием специальных методов, конкретных объектов по специальному поводу, на базе специальных оснований, в рамках правовых норм; 4. трех; 5. предварительная; исследовательская; выводы; 6. заключение эксперта; 7. статьями уголовно-процессуального кодекса; 8. дать правильное заключение на поставленные вопросы; 9. знать цели и задачи экспертизы; знакомиться с материалами дела; присутствовать на допросах; отказаться от ответа на вопрос, выходящий за пределы его компетенции; 10. для определения рода насильственной смерти; для установления характера и степени тяжести телесных повреждений; для установления возраста. 11. судебно-медико-криминалистическое. 12. для определения наличия отравляющих «ядовитых» веществ; 13. трупы; живые лица; вещественные доказательства; медицинская документация. 14. первичная; дополнительная; повторная; комиссионная; комплексная; 15. при наличии следственных данных, которые были неизвестны к началу первичной экспертизы; 16. при недоверии следствия результатам первичной экспертизы; 17. когда для решения следственных вопросов необходимы знания лиц различных врачебных специальностей;18. когда для решения следственных вопросов необходимы знания лиц как врачебных, так и других специальностей;

Тема №2. «Освидетельствование и судебно-медицинская экспертиза обвиняемых, потерпевших и других лиц».

1. при наличии имеющегося психического заболевания; в случае нанесения телесных повреждении; при совершении половых преступлений; 2. постановление суда; постановление следственных органов; 3. направления следственных органов. 4. на тяжкие телесные; на менее тяжкие; на лёгкие телесные; 5. опасность для жизни; проникающее ранение черепа; шок. 6. повреждение шейных позвонков; проникающие ранения черепа; закрытые переломы костей свода и основания черепа. 7. потеря органа

или утрата его функции; душевная болезнь вследствие травмы; стойкая утрата трудоспособности не мение чем на одну треть; прерывание беременности вследствие травмы; неизгладимое обезображивание лица. 8. установление связи повреждения и душевной болезни; 9. установление факта обезображивания лица в суде. 10. агграваций; диссимуляций; симуляций; искусственных болезней; 11. попытку к изнасилованию; изнасилование; насильственные действия сексуального характера; 12. потеря органа либо утрата его функции; развитие психического заболевания после травмы; прерывание беременности после травмы; неизгладимое обезображивание лица. 13. кратковременное расстройство здоровья; незначительная стойкая утрата трудоспособности; 14. наличие и характер повреждений; различие в давности нанесения повреждений; 15. да; 16. да; 17. характер повреждения; локализация повреждений; степень тяжести повреждения; с указанием квалифицирующего признака; давность травмы.18. установление пола; 19. потерю речи; потерю почки; потерю руки, ноги на уровне не ниже локтевого или коленного сустава;

Тема №3 «Судебно-медицинская танатология и исследование трупа»

1. посмертного стекания крови в нижележащие отделы; 2. гипостаз; стаз; имбибиция. 3. длится 1 – 12 ч; наличие крови в сосудах; возможностью перемещения трупных пятен. 4. исчезает; восстанавливается через 1 –2 мин; 5. стаз; 6. имбибиция; 7. перемещаются на новые нижележащие участки; 8. наступает через 24 часа после смерти; при надавливании окраска не изменяется. 9. от температуры окружающей среды. 10. ранним абсолютным признаком смерти; показателем времени наступления смерти; указывает на первоначальное положение трупа; позволяют предположить возможную причину смерти. 11. жевательная мускулатура; мышцы верхней конечности; мышцы нижней конечности. 12. через 2 - 4 часа; 13. причина смерти; телосложения; температуры окружающей среды; возраста. 14. на 1 градус; 15. с области живота; 16. мумификация; торфяное дубление; жировоск. 17. трупное окоченение; трупное высыхание; трупные пятна; наружное охлаждение. 18. хорошая проветриваемость; повышенная температура окружающей среды; отсутствие кислорода; сухая почва. 19. отсутствие воздуха; достаточное количество влаги. 20. нахождение трупа в среде без кислорода; нахождение трупа в кислых торфяниках; нахождение трупа во влажной среде. 21. мумификация; трупное гниение; жировоск; трупная эмфизема; торфяное дубление. 22. от 12 – 24 часов; 23. охлаждение трупа; трупное высыхание; трупные пятна; гниение трупа; трупное окоченение. 24. следователя; 25. изучение данных протокола осмотра трупа на месте его обнаружения; изучение вопросов, которые ставят перед экспертизой следственные органы; изучение обстоятельств дела; 26. гистологическое; 27. фотографирование лица трупа; определение причины смерти; 28. наличие и концентрация алкоголя в каждом органе; 29. вскрытия трупа.

Задача 1. Смерть Бекетова наступила не более чем за 1-2 часа до начала осмотра трупа.
Задача 2. Смерть Юзова наступила за 1-2 суток до начала осмотра. Труп был перевернут через 12-24 часа после наступления смерти.
Задача 3. Смерть Бекетова наступила 3-4 суток до начала осмотра трупа.
Задача 4. Смерть Леонова наступила за 14-16 до начала осмотра трупа.
Задача 5. Смерть Петрова наступила более чем за 3-4 и менее чем за 4-6 суток до начала осмотра трупа. Розовый цвет трупных пятен характерен для отравления окистью углерода.

Тема №4. «Механические повреждения».

1. предмет с характерной ограниченной поверхностью, взаимосвязанный с механизмом повреждений от него; 2. физический объект, обладающий комплексом характерных черт, способов и форм действия, взаимосвязанных с механизмом его воздействий; 3. судебно-

медицинское определение способа травмирования и причины смерти; 4. расстояние, с которого произведен выстрел; 5. глубиной проникновения. 6. прямолинейная; 7. предметом, имеющим обоюдоострое лезвие; предметом, имеющим острый конец; 8. входное отверстие; раневой канал; 9. линейную форму; гладкие края; острые концы; 10. массивным предметом с острым краем; 11. линейную форму; ровные края; один П-образный конец. 12. определить форму ранящего предмета; определить размеры ранящего предмета. 13. острыми предметами; 14. линейную форму; гладкие края; один острый, а другой – закругленный конец; 15. контактные травмы; черепно-мозговая травма ускорения; признаки общего сотрясения тела. 16. наличие повреждений мозга в области противоудара; 17. бампер-перелом костей нижней конечности; следы скольжения на теле и одежде. 18. отслоение кожи от подкожной клетчатки в месте въезда колеса на тело; след протектора на одежде; множественные повреждения внутренних органов в месте переезда. 19. наличие признаков волочения тела; расчленение тела; 20. в упор; близкая дистанция; 21. приставлен к поверхности кожи или одежды

Задача 1. 1,2,3. Повреждения были причинены в разеые отрезки времени. У Арестова онинобразовались не более чем за сутки до освидетельствования, а Кротову повреждения были причинены за 3-4 суток.

Задача 2 Столкновение движущегося грузового автомобиля с пешеходом. В момент столкновения пешеход был обращен правой заднебоковой поверхностью к автомобилю.

Задача 3. Переезд колесом автомобиля.

Задача 4. За рулем находился Антонов.

Задача 5. У потерпевшего имелось проникающее в грудную полость колото-резаное ранение груди. Колюще режущее орудие имело одностороннюю заточку клинка и обушок шириной от 0,1 до 0,3 см. Наибольшая ширина погруженной части клинка составляла 1,7 см., а длина погруженной части от 5 до 9 см. Наличие большого количества крови в правой плевральной полости указывает на прижизненность имеющегося повреждения.

Задача 6 У Юрьева имелись две рубленные раны головы

2-4 Вертикальные потеки крови на одежде, характер ран, свидетельствующий о погружении носка топора, их параллельное расположение в месте, недоступном для нанесения собственной рукой потерпевшего, указывают на образование ран посторонней рукой в результате удара в направлении сверху вниз. При этом потерпевший был обращен спиной к нападавшегму (нападавшей)

Задача 7. Пулевое огнестрельное ранение груди свинцовой безоболочной пулей. Выстрел произведен с неблизкой дистанции.

Задача 8. Пулевой ранение груди. Выстрел произведен с неблизкой дистанции в направлении спереди назад из пистолета ПМ (Макарова)

Тема №5: Расстройство здоровья и смерть от острого кислородного голодания.

1. пятна Тардье; наличие инородных тел в дыхательных путях; 2. общеасфиктические; пребывание трупа в воде. 3. мацерация кожи; признак Крушевского; пятна Рассказова – Лукомского; 4. в наличии стойкой мнлкопузырчатой пены в дыхательных путях; 5. мелкоточечных размеров; 6. пена у отверстий рта и носа; мацерация кожи; наложения ила, песка, водорослей; 7. перчатки смерти; 8. пятна Тардье; наличию кровоизлияний в коже. 9. интенсивные трупные пятна; следы самопроизвольного мочеиспускания и дефекации. 10. пятна Тардье; жидкая темная кровь; полнокровие внутренних органов. 11. петля затягивается под тяжестью тела; 12. косовосходящее направление; незамкнутость; 13. признак Амюса; пятна Тардье; трупные пятна на нижних конечностях. 14. отека легких; рефлекторной остановки сердца; асфиксии; нарушения мозгового кровообращения; 15. на шее кругловатые кровоподтеки; на шее полулунной формы ссадины; 16. убийство; 17. общеасфиктические признаки; признаки борьбы и самообороны.

Задача 1. Причиной смерти явилось механическая странгуляционная асфиксия в результате сдавливания органов шем петлей при повешении.
Задача 2. Причиной смерти явилось механическая обтурационная асфиксия в результате закрытия дыхательных путей рвотными массами.

Тема № 6 «Повреждение и смерть от физических факторов»

Задача 1. Причиной смерти явилось общее переохлождение тела.
Задача 2. Причиной смерти явилось отравление окисью углерода в результатеприжизненного нахождения в пламени пожара.
Задача 3. Причиной смерти явилось поражение тиехническим электричеством.

Тема№7 «Судебно-медицинская токсикология»

Задача 1. Причиной смерти явилось отравление этиловым алкоголем.
Задача 2. Причиной смерти явилось отравление окисью углерода на фоне интоксикации этиловым алкоголем. Проба Гоппе-Зейлера.
Задача 3 Причиной смерти явилось отравуление метиловым спиртом.

Тема № 8 «Судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств»

1. следственные данные. 2. в судебно-биологическом отделении бюро судмедэкспертизы; 3. участие в обнаружении вещественных доказательств биологического происхождения; 4. в опечатанном виде; в сухом виде; вместе с постановлением о назначении экспертизы; 5. местоположение; размеры; г) цвет; форму. 6. вдали от прямого действия солнечных лучей; вдали от источников тепла. 7. пятна от капель; пятна от брызг; потеки; помарки; лужи. 8. стекания по наклонной плоскости; стекания по отвесной поверхности; 9. образуются при падении крови под углом; края зависят от высоты падения. 10. растопить снег на марли с последующим ее высушиванием; 11. осмотр в ультрафиолетовых лучах; 12. установить принадлежность конкретному лицу; 13. характер повреждения; как быстро передвигался человек /шел, бежал/; с какой высоты было кровотечение; направление движения человека.

Тема№9. «Судебно-медицинские исследования по вопросам ответственности медицинских работников, правовое регулирование медицинской деятельности».

1. статьями кодексов; 2. врач-эксперт; 3. дать правильное заключение на поставленные вопросы; 4. знать цели и задачи экспертизы; ознакомиться с материалами дела относящимися к предмету экспертизы; отказаться от ответа на вопрос, выходящий за пределы его компетенции; 5. за отказ без уважительных причин; за дачу заведомо ложного заключения; за разглашение следственной тайны. 6. заинтересованность в результатах дела; некомпетентность в данном вопросе; 7. для установления причины смерти; для установления характера и степени тяжести телесных повреждений; для установления возраста. 8. бюро судебно-медицинской экспертизы; 9. отдел судебно-медицинской экспертизы трупов; отдел экспертизы живых лиц; 10. судебно-медико-криминалистическое; 11. для определения отравляющих «ядовитых» веществ; 12. трупы; живые лица; вещественные доказательства; медицинская документация. 13. первичная; дополнительная; повторная; комиссионная; комплексная. 14. при наличии следственных данных, которые были неизвестны к началу первичной экспертизы; 15. в случае недоверия следствия результатам первичной экспертизы; 16. когда для решения следственных

вопросов необходимы знания лиц различных врачебных специальностей; 17. когда для решения следственных вопросов необходимы знания лиц как врачебных, так и других специальностей; 18. при скоропостижной смерти; при насильственной смерти; трупы неизвестных лиц; лиц, которым в лечебных учреждениях не установлен диагноз; новорожденных, родившихся вне больницы. 19. судебно-медицинским экспертом; 20. Судебно-медицинская экспертиза любого объекта проводится на основании: постановления следственных органов;