

Министерство сельского хозяйства РФ  
ФГБОУ ВО «Кубанский государственный  
аграрный университет имени И. Т. Трубилина»

Е. П. Клипко

## СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ

Лабораторный практикум  
(Часть 1)

Краснодар  
КубГАУ  
2020

**УДК 343.2 (076.5)**  
**ББК 67.405.1**  
**К70**

**Р е ц е н з е н т :**

**А. А. Тушев** – зав. кафедрой уголовного процесса  
Кубанского государственного аграрного университета,  
д-р юр. наук, профессор

**Клипко Е.П.**

**К70** Судебная медицина и психиатрия : лабора-  
торный практикум (ч. 1) / Е. П. Клипко. – Краснодар :  
КубГАУ, 2020. – 79 с.

Лабораторный практикум содержит краткую ха-  
рактеристику основных аспектов работы преподавателя  
с обучающимися при изучении дисциплины «Судебная  
медицина и психиатрия», требования по ее выполне-  
нию.

Предназначен для обучающихся по направлению  
подготовки 40.03.01 Юриспруденция, направленность  
«Уголовно-правовая».

**УДК 343.2 (076.5)**  
**ББК 67.405.1**

© Клипко Е. П., 2020  
© ФГБОУ ВО «Кубанский  
государственный аграрный  
университет имени  
И. Т. Трубилина», 2020

## **ВВЕДЕНИЕ**

В ходе расследования преступлений сотрудникам правоохранительных органов приходится прибегать к использованию специальных знаний в области судебной медицины при рассмотрении вопросов, касающихся назначения и производства судебно-медицинских экспертиз.

*Данный лабораторный практикум (часть 1)* имеет целью оказать содействие в изучении теоретических основ *судебной медицины* и приобретении основных практических навыков по организации и осуществлению судебно-экспертной деятельности.

### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СУ- ДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ»**

Обучающийся может в достаточном объеме усвоить и успешно реализовать конкретные знания, умения, навыки и компетенции в своей практической деятельности при выполнении следующих условий:

1) систематическая работа на учебных занятиях под руководством преподавателя и самостоятельная работа по закреплению полученных знаний и навыков;

2) добросовестное выполнение заданий преподавателя на лабораторных занятиях;

3) выяснение и уточнение отдельных предпосылок, умозаключений и выводов, содержащихся в учебном курсе; взаимосвязей отдельных его разделов, используемых методов, характера их использования в практической деятельности юриста;

4) сопоставление точек зрения различных авторов по затрагиваемым в учебном курсе проблемам; выявление неточностей и некорректного изложения материала в периодической и специальной литературе;

5) периодическое ознакомление с последними теоретическими и практическими достижениями в области юриспруденции;

6) проведение собственных научных и практических исследований по одной или нескольким актуальным проблемам юриспруденции;

7) разработка предложений преподавателю в части доработки и совершенствования учебного курса;

8) подготовка научных статей для опубликования в периодической печати, выступление на научно-практических конференциях, участие в работе студенческих научных обществ, круглых столах и диспутах по проблемам юриспруденции.

Технологию выполнения лабораторных заданий обучающиеся отрабатывают на лабораторных занятиях во время учебного процесса.

Обучающийся обязан в назначенный преподавателем срок отчитаться по выполненным лабораторным заданиям.

Лабораторный практикум служит для углубления и закрепления теоретических знаний. Целью лабораторных работ является приобретение навыков:

- самостоятельного поиска решений;
- применения методов исследования и решения задач на основе знания управления и проектирования.

В процессе подготовки к лабораторным занятиям перед обучающимся ставятся задачи повторения пройденного на лекциях материала, самостоятельной отработки рассмотренных на лекциях примеров, изучения тем из перечня разделов для самостоятельного изучения, составления алгоритмов программ, их реализация и отладка, а также оценка результатов. Лабораторные задания выполняются каждым обучающимся индивидуально. Обучающийся обязан в срок их выполнять.

По результатам выполнения лабораторных заданий выставляется оценка «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно».

## ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 1

**Задания к лабораторному занятию по теме:**

**«ПРЕДМЕТ И СОДЕРЖАНИЕ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. ОРГАНИЗАЦИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» (2 часа)**

*Судебная медицина* – отрасль медицинских знаний, изучающая и разрабатывающая вопросы биологического и медицинского характера для нужд правоохранительных органов и органов здравоохранения.

В соответствии с Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (2001), *задачу судебно-медицинской экспертной деятельности* можно определить как оказание содействия судам, органам дознания, следователям и прокурорам в установлении обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу, посредством разрешения вопросов, требующих специальных знаний в области медицины и биологии.

*Предметом судебной медицины* является теория и практика судебно-медицинской экспертизы, то есть применение медицинских знаний для целей судебно-следственной практики и здравоохранения.

В соответствии со ст. 10 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации», *объектами экспертных исследований* могут быть:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

К основным *субъектам судебно-медицинского исследования* относятся:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Судебная экспертиза** – процессуальное действие, состоящее из проведения исследований и дачи экспертом заключения по вопросам, разрешение которых требует специальных знаний в области науки, техники, искусства или ремесла и которые поставлены перед экспертом судом, судьей, органом дознания, лицом, производящим дознание, следователем или прокурором в целях установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному делу (ст. 9 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»).

Какими документами регламентируется назначение и проведение судебных экспертиз в Российской Федерации?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Судебно – медицинская экспертиза** – научно-практическое исследование, производимое судебно-медицинским экспертом по постановлению судьи, дознавателя, прокурора, следователя или по определению суда, а также лица, рассматривающего дело об административном правонарушении, для дачи заключения по медицинским и неко-

торым биологическим вопросам, возникающим в процессе расследования уголовного, рассмотрения гражданского дела, дела об административном правонарушении или в ходе судебного разбирательства.

Какие документы использует судебно-медицинский эксперт в своей практической деятельности, помимо нормативно-правовых актов, перечисленных выше?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Основаниями для производства судебно-медицинской экспертизы** в государственном судебно-экспертном учреждении являются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Признав необходимым назначение судебной экспертизы, следователь выносит **постановление о назначении экспертизы** (ст. 195 УПК РФ), состоящее из частей:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

В каких случаях законом предусмотрено **обязательное назначение и производство судебной экспертизы?** (ст. 196 УПК РФ)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Каков порядок направления материалов уголовного дела для производства судебной экспертизы? (ст. 199 УПК РФ)

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Эксперт** – лицо, обладающее специальными знаниями и назначенное в порядке, установленном процессуальным законодательством, для производства судебной экспертизы и дачи заключения (ст. 57 УПК РФ).

Для решения экспертных задач закон предусматривает **процессуальные права и обязанности эксперта**.

Перечислите общие процессуальные права эксперта как участника уголовного судопроизводства (ст. 9, 11, 18, 19, 119, 166, 259 УПК РФ):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Перечислите процессуальные права эксперта как независимой процессуальной фигуры.

В соответствии со ст. 17, 22, 24 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_



3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 57, 131, 199, 204, 282 УПК РФ:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

—

К обязанностям эксперта относятся (ст. 16 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

В соответствии со ст. 57 УПК РФ, эксперт может нести **уголовную ответственность** за:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Основания для **отвода эксперта** (ст. 61, 70 УПК РФ, ст. 18 Федерального закона «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

В некоторых случаях следователь (а также суд) вправе привлечь к участию в следственных (судебно-следственных) действиях специалиста, в том числе судебного медика в качестве специалиста в области судебной медицины или иного врача (ст. 164, 166-168, 176-179, 181-184, 187-192, 202, 251, 270, 284, 287-290 УПК РФ).

**Специалист** – лицо, обладающее специальными знаниями, привлекаемое к участию в процессуальных действиях для содействия в обнаружении, закреплении и изъятии предметов и документов, применении технических средств в исследовании материалов уголовного дела, для постановки вопросов эксперту, а также для разъяснения сторонам и суду вопросов, входящих в его профессиональную компетенцию (ст. 58 УПК РФ).

Перечислите следственные (судебно-следственные) действия, к участию в которых может быть привлечен специалист:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

—

11. \_\_\_\_\_

– 12. \_\_\_\_\_

– **Заключение эксперта** – представленное в письменном виде содержание исследования и выводы по вопросам, поставленным перед экспертом лицом, ведущим производство по уголовному делу, или сторонами (ч. 1 ст. 80 УПК РФ).

**Заключение специалиста** – это представленное в письменном виде суждение по вопросам, поставленным перед специалистом сторонами (ч. 3 ст.80 УПК РФ).

Заполните таблицу 1. **Отличия заключения судебно-медицинского эксперта от заключения специалиста в области судебной медицины**

основание	эксперт	специалист
Виды заключений		1. 2.
Лицо, дающее заключение		1. 2.
Формы работы лица, дающего заключение		1. 2.
Круг вопросов		
Этап производства		
Структура заключения	1. 2. 3.	1. 2. 3.
Доказательственное значение		

Федеральным законом «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации» (ст. 19, 20) и УПК РФ (ст. 195, 207) предусмотрено проведение *первичной, дополнительной и повторной экспертизы*.

Заполните таблицу 2. **Виды экспертиз**

Основание	первичная	дополнительная	повторная
Разрешение вопросов		1. 2. 3.	1. 2. 3.
Кому поручается			

В зависимости от состава экспертов экспертизы подразделяются на:

1. \_\_\_\_\_, производятся не менее чем 2 экспертами одной специальности;
2. \_\_\_\_\_, производятся экспертами разных специальностей.

## ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 2

**Задания к лабораторному занятию по теме:**

**«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТРУПА» (2 часа)**

**Умирание** как процесс перехода от жизни к смерти обычно состоит из пяти сменяющих друг друга этапов. К ним относятся:

1. \_\_\_\_\_: сознание угнетено, пульс не прощупывается, тоны сердца резко ослаблены, артериальное давление прогрессирующе снижается, дыхание

частое и поверхностное, реакция на раздражители резко снижена.

2. \_\_\_\_\_: сознание, пульс, рефлексy и дыхание отсутствуют, артериальное давление близко к нулю.

3. \_\_\_\_\_: сознание утрачено, но эпизодически на короткое время возвращается. Функция коры угнетена, выражена активность подкорковых центров, наблюдаются некоторое учащение сердцебиений и небольшой подъем артериального давления, дыхание редкое и глубокое с подключением почти всех скелетных мышц. Окончание этапа характеризуется еще большим урежением дыхания и падением артериального давления.

4. \_\_\_\_\_: полное угнетение сознания, рефлексов, сердечной деятельности и дыхания. На этом этапе сохраняется возможность восстановления всех основных жизненных функций. Его продолжительность в среднем составляет 5 — 6 мин, однако при низкой температуре окружающей среды она может составить 15 – 20 мин.

5. \_\_\_\_\_: наступают уже необратимые изменения функций центральной нервной системы, кровообращения и дыхания.

Заполните таблицу 1. *Классификация смерти*

	Категория смерти	Вид смерти	Род смерти
основания	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
		3.	3.
		4.	
		5.	

		6.	
		7.	
Кто определяет?			

Диагностика факта смерти основывается на ориентирующих и достоверных признаках.

Заполните таблицу 2. *Признаки смерти*

Ориентирующие признаки	Достоверные признаки
1.	Ранние трупные изменения:
2.	1.
3.	2.
4.	3.
5.	4.
6.	5.
7.	Поздние трупные изменения:
8.	Трансформирующие
	1.
	Консервирующие
	1.
	2.
	3.

Заполните таблицу 3. **Давность определения смерти**

<b>Признаки, выявляемые при исследовании трупа</b>	<b>Давность наступления смерти</b>
Механическое сокращение мышц в (каких?) мышцах	<b>2-4 часа</b>
Электрическая возбудимость мышц есть/нет	
Реакция зрачков на атропин/пилокарпин есть/нет	
Пятна Ларше – буроватые полосы на склерах есть/нет	
Трупные пятна есть/нет	
Окоченение есть/нет	
Механическое сокращение мышц в (каких?) мышцах	<b>4-8 -14 часов</b>
Электрическая возбудимость мышц есть/нет	
Реакция зрачков на атропин/пилокарпин есть/нет	
Трупные пятна в стадии (какой?)	
Выраженность трупного окоченения (какая?)	
Охлаждение трупа есть/нет	
Реакция зрачков на атропин/пилокарпин есть/нет	<b>8-14-24-36 часов</b>

Трупные пятна в стадии (какой?)	До 1,5 суток
Выраженность трупного окоченения (какая?)	
Охлаждение трупа есть/нет	
Трупные пятна в стадии (какой?)	<b>24-48 час</b>
Выраженность трупного окоченения (какая?)	1-2 суток
Охлаждение трупа есть/нет	
Признаки гниения есть/нет	
Яйца мух есть/нет	
Трупные пятна в стадии (какой?)	<b>48-72 часа</b>
Трупное окоченение есть/нет	2-3 суток
Венозная сеть в подвздошной и паховой областях есть/нет	
Наличие яиц и личинок мух есть/нет	
Трупные пятна в стадии (какой?)	<b>72-120 часов</b>
Трупное окоченение есть/нет	3-5 суток
Гнилостная венозная сеть есть/нет	
Наличие яиц и личинок мух есть/нет	
1.	<b>1-2 недели</b>
2.	



3.	
4.	
1.	<b>3-4 месяца</b>
2.	
3.	
1.	<b>6-12 месяцев</b>
2.	
3.	
1.	<b>Более 5 лет</b>

**Задача 1.** 26 мая 2009 г. в лесном массиве был обнаружен труп мужчины. Следственно-оперативной бригадой с участием судебно-медицинского эксперта был произведен осмотр места происшествия и трупа. На момент начала осмотра труп лежал на спине. При осмотре трупа были обнаружены повреждения в виде гематом и ссадин в области головы, левой части шейного отдела, правой ключицы, правого предплечья, а также паховой области. На шее трупа обнаружена четко выраженная странгуляционная борозда шириной 7—10 мм, глубиной 4—6 мм. Трупное окоченение отсутствует. Трупные пятна расположены на передней и переднебоковой поверхности тела, не изменяют своей окраски при надавливании пальцем.

Определите категорию, вид и род, давность наступления смерти.

---



---



---



---



---



---

---

**Задача 2.** По подозрению в убийстве гражданина С., труп которого был обнаружен 1 марта 2007 г. у забора автокомбината «Светлый путь», был задержан ранее судимый К., рабочий указанного автокомбината, у которого были обнаружены личные вещи С. — наружные часы и вязаный свитер черного цвета. При осмотре трупа на месте происшествия судебный медик обнаружил повреждения в виде гематом и ссадин в области лица, затылка, передней поверхности груди, живота, ссадин тыльных поверхностей кистей, отметил наличие ярко выраженного трупного окоченения в области суставов нижних конечностей трупа при полном отсутствии этого явления в суставах плечевого пояса, в области рук и сохраненного в слабой степени в области шейного отдела позвоночника. К. на следствии свою вину в совершении убийства отрицал, заявляя о том, что 1 марта 2007 г. в 7 часов утра, идя на работу в автокомбинат, обнаружил труп С., после чего, сняв с трупа часы и свитер, отнес вещи в одно из производственных помещений автокомбината.

Составьте постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы.

На основании указанных фактов установите причастность или непричастность гражданина К. к инкриминируемому ему деянию.

**Осмотр места происшествия** — это непосредственное изучение лицом, производящим расследование, участков местности, помещений и т.д. в целях обнаружения следов преступления, вещественных доказательств, выяснения обстановки происшествия, а равно иных обстоятельств, имеющих значение для дела (ст. 176, 177 УПК РФ).

**Осмотр трупа** на месте его обнаружения является частью осмотра места происшествия, проводится следователем с участием понятых, судебного медика, а при невозможности его участия – врача (ст. 178 УПК РФ).

**Задачами врача – специалиста** в области судебной медицины при осмотре трупа на месте его обнаружения являются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Последовательность осмотра трупа** на месте его обнаружения:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

—

6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Заполните таблицу 4. **Виды вскрытия трупа**

вид	Судебно-медицинская экспертиза трупа	Судебно-медицинское исследование трупа	Патолого-анатомическое исследование трупа
Основание назначения			
Поводы для назначения			

Лицо, производящее исследование			
Документ, которым оформляется исследование			

Поводы для **обязательного судебно-медицинского вскрытия трупа:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Поводы для судебно-медицинского **вскрытия эксгумированного трупа:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Напишите **перечень вопросов**, выносимых следователем на разрешение судебно-медицинской экспертизы трупов со следами насильственной смерти:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_

### ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 3

**Задания к лабораторному занятию по теме:  
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА МЕ-  
ХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ» (2 часа)**

#### **Повреждения механического происхождения**

**Повреждение** – нарушение структуры и (или) функции органов и тканей под воздействием факторов внешней среды: физических, химических, биологических и социальных.

Укажите судебно-медицинское значение повреждений:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Классификация тупых твердых предметов:**

- а) \_\_\_\_\_
- б) \_\_\_\_\_
- в) \_\_\_\_\_
- г) \_\_\_\_\_
- д) \_\_\_\_\_
- е) \_\_\_\_\_

**Вред здоровью, причиненный воздействием тупых твердых предметов, может быть в виде:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

***Судебно-медицинское значение ссадин:***

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

***Задача 1.*** В правой подглазничной области имеется участок овальной формы размерами 5х4 см сине-багрового цвета в центре с зеленоватым оттенком по периферии, при надавливании на края которого отмечается небольшая болезненность.

Определите вид травмы, давность причинения вреда здоровью.

---

---

***Задача 2.*** На ладонной поверхности левой кисти во втором межпальцевом промежутке имеется линейная рана с ровными краями, острыми углами длиной 3 см с расхождением краев на 0,3 см. На дне раны видны перерезанные волокна мышц. Рана умеренно кровоточит. Движения в 1, 2, 3-ем пальцах ограничены и болезненны. Тыльная поверхность кисти несколько отечна. Поверхностная чувствительность пальцев кисти снижена, глубокая сохранена.

Определите вид травмы, охарактеризуйте орудие повреждения.

---

---



Рис.1

Рис.2

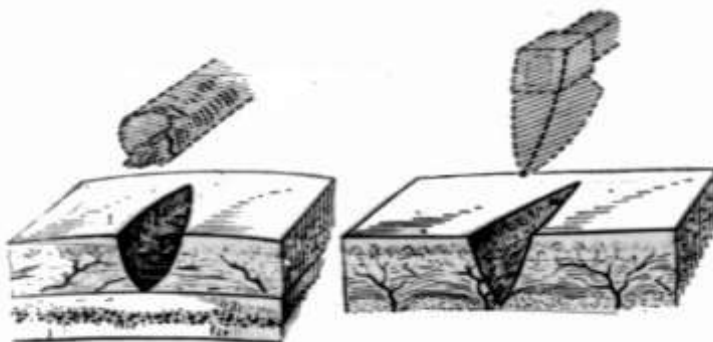
**Задача 3.** Определите вид раны. На каком рисунке изображены следы насильственных действий, причиненных собственной рукой. Обоснуйте свой от-

вет. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Укажите основные части колото - резаной раны

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_



Напишите отличительные признаки ушибленной раны от рубленой раны

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_







*Задача 5.* Укажите вид повреждения. Для каких видов травмы оно характерно?

---

---

---

---



**Задача 6.** Определите и отобразите на рисунке направленные движения автомобиля по расположению трупа и предметов на дороге

Укажите **основные вопросы**, решаемые судебно-медицинским экспертом при наличии механических повреждений.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

## Огнестрельные повреждения

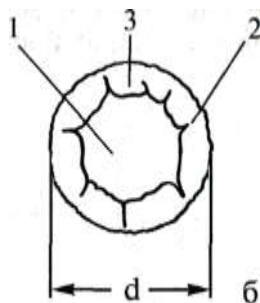
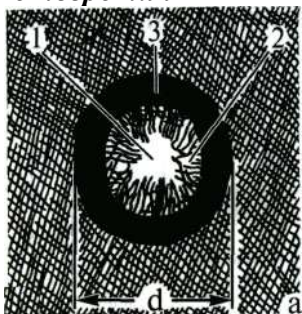
Заполните таблицу 2. *Повреждающие факторы выстрела*

Огнестрельный снаряд и его части	Продукты сгорания пороха и капсюльного состава	Оружие и его части	Вторичные снаряды
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	
4.		4.	
5.			

Заполните таблицу 3. *Отличительные признаки входной и выходной пулевых ран*

Признак	Входная рана	Выходная рана
Поясок обтирания		
Поясок осаднения		
Наличие дефекта ткани		
Края дефекта		
Размеры дефекта		
Форма раны		

**Задача 7.** Укажите *основные элементы входного пулевого отверстия*



1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Задача 8.** Труп К., 13 лет, был доставлен в морг с округлой раной на лбу, проникающей в полость черепа. На лице отмечалось вкрапление буроватых и синеватых частиц диаметром до 0,2 см. На правой кисти в первом межпальцевом промежутке обнаружены следы копоти. Правая штанина сатиновых шаровар почти полностью отсутствовала, края дефекта обгорелые. На правой ноге обнаружены следы обширных посмертных ожогов. Из протокола осмотра трупа на месте его обнаружения известно, что труп К. найден на окраине города. Труп лежал на спине, между раздвинутых ног трупа в землю была воткнута закопченная металлическая трубка с загнутым концом и с поперечным распилом. В окружности трупа под кустом имелись следы обгоревшей травы. При судебно-медицинском вскрытии трупа К. обнаружено: дефект кожи на лбу, воронкообразный дефект лобной кости, повреждение мозгового вещества на глубину 1,5 см, причем какого-либо снаряда в мозгу найдено не было. В кусочках мозга,

обнаруженных на земле и взятых с места происшествия, найден комок ваты со следами копоти.

Укажите вид огнестрельного ранения, дистанцию выстрела, вид огнестрельного оружия.

---

---

---

---

---

---

---

---

Укажите *основные вопросы*, решаемые судебно-медицинским экспертом при наличии огнестрельных повреждений.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

### **Механическая асфиксия и утопление**

**Асфиксия** – острый патологический процесс, вызванный нарушением внешнего дыхания и заключающийся в затруднении или полном прекращении поступлении кислорода в организм и накопление в нем углекислоты. При механическом нарушении внешнего дыхания возникает **механическая асфиксия**.

**Виды механической асфиксии:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Странгуляционная борозда —  
 это \_\_\_\_\_

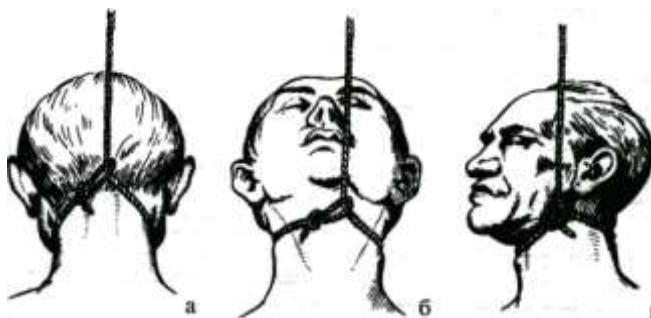
---



---

Заполните таблицу 4. *Отличие странгуляционной борозды при повешении и удавлении петлей*

признак	Повешение	Удавнение петлей
расположение петли		
замкнутость		



равномерность		
---------------	--	--

**Задача 9.** Укажите типичное и атипичное расположение петли

---



---

**Задача 10.** Из протокола заключения судебно-медицинского эксперта известно, что в средней и верхней трети шеи имеется двойная, замкнутая, неравномерно выраженная, горизонтальная странгуляционная борозда с кровоизлияниями в промежуточных валиках и подкожной жировой клетчатке, перелом левого большого рожка подъязычной кости, кровоизлияния в мышцах шеи, щитовидной железе,

лимфатических узлах шеи, подчелюстных слюнных железах, подкожной клетчатке шеи, точечные и очаговые кровоизлияния в корне языка, на слизистых оболочках гортани, надгортанника, преддверия рта, очаговая эмфизема легких, бронхоспазм, экхимозы в заушных областях, в соединительных оболочках глаз, субплевральные и субэпикардальные точечные кровоизлияния; жидкое состояние крови, венозное полнокровие внутренних органов, отек головного мозга и легких.

Укажите вид механической асфиксии. \_\_\_\_\_

***Виды утопления:***

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

***Признаки утопления***

Наружные:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Внутренние:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

***Признаки пребывания трупа в воде:***

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_



**Задача 10.** Гражданин Б., 26 лет, 16 сентября 2007 г. пытался достать из реки упавший предмет, оступился и был унесен течением реки.

Судебно-медицинское исследование: стойкая мелкопузырчатая пена в дыхательных путях, значительное увеличение объема и веса легких с наличием обильного количества пенистой жидкости и частичек песка в просвете трахеи и бронхов. Множественные мелкие кровоизлияния под плеврой. Жидкая темная кровь в полостях сердца и крупных сосудов. Резкое полнокровие внутренних органов. Рваноушибленные раны в мягких покровах волосистой части головы в правой лобно – височной области, множественные ссадины на лице и теле без видимых кровоизлияний в подлежащей ткани со смещением эпидермиса книзу, закрытая черепно-мозговая травма с переломами костей свода и основания черепа и ушибом головного мозга.

Определите причину смерти, вид утопления, сроки пребывания трупа в воде.

---

---

---

---

---

Укажите **основные вопросы**, решаемые судебно-медицинским экспертом при смерти от механической асфиксии.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

## Действие крайних температур

**Задача 11.** Определите, на какой фотографии изображено прижизненное воздействие пламени, на какой посмертное обгорание трупа. Ответ обоснуйте.



**Рис.1**



**Рис.2**



2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Характерные признаки *электрометки*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Основные вопросы**, решаемые судебно-медицинским экспертом при смерти от действия электричества.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

## **ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 4**

### **Задания к лабораторному занятию по теме: «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОТРАВЛЕНИЙ»**

#### **Действие отравляющих веществ**

**Яд** – токсическое вещество, поступившее в организм извне, действующее химически или физико-химически, причиняющее вред здоровью (отравление) или смерть.

**Задача 12.** Укажите *пути поступления яда в организм*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **Судебно-медицинская классификация ядов**

Яды      местного      Яды общего (резорбтивного) дей-

действия

ствия

1.

1.

2.

3.

**Задача 13.** Гражданин Б., 52 лет, 12 января 2008 г. найден мертвым в сторожевой будке. Из протокола заключения судебно-медицинского эксперта: жидкая алая кровь в сосудах и полостях сердца, полнокровие и ярко-красное окрашивание внутренних органов и мышц, интенсивно выраженные трупные пятна светло-розового цвета.

Определите вид яда. Ответ обоснуйте.

---

---

---

**Задача 14.** В январе 2008 г. обнаружен труп гражданки Р., 17 лет, которая накануне смерти вечером, отмечая день рождения подруги, выпила около 0,5 л водки. Алкоголь принимался на голодный желудок и почти без закуски. Раньше она принимала спиртные напитки редко и в очень малых дозах. В этот раз она сильно захмелела, но с помощью подруги Т. добралась домой, где плотно поужинала и легла спать. Ночью неоднократно вставала по поводу рвоты. Утром, через 12—13 ч после приема алкоголя, обнаружена в своей постели мертвой.

Составьте перечень вопросов, выносимых на судебно-медицинскую экспертизу. Какие виды судебно-медицинских экспертиз будут выполнены в данном случае.



***Наркотические препараты (наркотики)*** – группа химических и природных веществ, растений (их частей), включенные в специальные списки (перечни), производство, продажа, хранение и употребление которых регулируется законом, принятие которых вызывает особое психофизическое состояние, а также психическую и физическую зависимость (см. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 №681).

Основные *группы наркотиков*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

***Признаки употребления наркотиков***

Внешние признаки:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Поведенческие признаки:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Признаки- «улики»:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

**Вопросы**, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу при отравлении:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

### **ЛАБОРАТОРНОЕ ЗАНЯТИЕ № 5**

**Задания к лабораторному занятию по теме:  
«СУДЕБНО - МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ЖИВЫХ ЛИЦ» (2 часа)**

#### **Экспертиза тяжести вреда здоровью**

**Поводы** для судебно-медицинской экспертизы живых лиц:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

**Места** проведения экспертизы живых лиц:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_



6. \_\_\_\_\_

**Вред здоровью** – телесные повреждения (нарушение анатомической целостности органов и тканей или их физиологических функций), возникшие в результате воздействия различных факторов внешней среды (механических, физических, химических, биологических, психологических).

Заполните таблицу 1. **Квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью**

Опасность для жизни	Исходы вреда здоровью
1.	1.
	2.
	3.
2.	4.
	5.
	6.
	7.
	8.

Заполните таблицу 2. **Определение вреда здоровью по стойкой утрате трудоспособности (в %)**

Нет вре-	Легкий	Вред	Тяжкий
----------	--------	------	--------

да	вред	средней тяжести	вред
Ст. 116 УК РФ	Ст. 115 УК РФ	Ст. 112 УК РФ	Ст. 111 УК РФ

Заполните таблицу 3. **Определение вреда здоровью по длительности расстройства здоровья (в днях)**

Нет вреда	Легкий вред	Вред средней тяжести	Тяжкий вред
Ст. 116 УК РФ	Ст. 115 УК РФ	Ст. 112 УК РФ	Ст. 111 УК РФ

**Задача 1.** Гражданка С., 60 лет, 2 февраля 2008 г. от толчка соседа по лестничной площадке в процессе ссоры упала на пол и подняться не смогла. Машинной скорой помощи была доставлена в БСМП. Со 2 февраля 2008 г. по 3 мая 2008 г. находилась на излечении в больнице по поводу «вколоченного перелома шейки левого плеча и чрезвертельного перелома левого бедра». В настоящее время с трудом передвигается по комнате.

Представлена история болезни № 1290, в которой отмечено, что гражданка С. поступила в больницу 2 февраля 2008 г. с диагнозом: перелом шейки левого плеча и левого бедра. Клинический диагноз: вколоченный перелом шейки левого плеча и чрезвертельный перелом левого бедра. При осмотре обнаружено: контуры левого плечевого сустава сглажены. Движения в суставе резко ограничены. Длина по оси левого плеча 33 см, правого — 35 см; левая нога повернута кнаружи, длина левой ноги 85 см, правой — 93 см. Болезненность при надавливании в области вертелов. Движения в левом тазобедренном суставе резко ограничены.



тали в БСМП, где Б. находился на стационарном лечении 10 дней.

Жалоб в настоящее время никаких не предъявляет. Объективные данные: на передней поверхности грудной клетки справа и в верхней трети правого плеча в поперечном направлении расположен рубец дугообразной формы длиной 5,5 см, розового цвета, со следами хирургических швов, слегка втянутый. В центральном отделе рубца имеется небольшое отверстие, из которого выделяется скудное желтоватого цвета отделяемое. Движение в правом плечевом суставе совершается в полном объеме. Дан запрос в больницу и поликлинику.

28 марта 2008 г. представлена история болезни № 5678 хирургического отделения БСМП, из которой видно, что Г. поступил 8 марта 2008г. с резаной раной в области передней поверхности правого плечевого сустава размером 5 x 2 см, кровотечение незначительное; пульс лучевой артерии определяется хорошо. Под местной анестезией рассечены края раны. Раневой канал проходит через дельтовидную мышцу, значительно расслаивая ее волокна, до латеральной части головки плеча. Указаний на повреждение сосудисто-нервного пучка и капсулы сустава нет. В рану введен пенициллин; наложены швы. Послеоперационный период осложнился нагноением. Регулярно производились перевязки; рана очистилась. 18 марта 2008г. Г. в удовлетворительном состоянии выписан для амбулаторного лечения.

Определите степень тяжести вреда здоровью. Ответ обоснуйте.

---

---

---

---

---

---

---



сле поступления. Заживление прошло первичным натяжением.

При исследовании найдено: кончик носа, часть правого крыла образованы кожным лоскутом размером 1,6 x 2,1 см, розоватой окраски, отличающейся от окружающей кожи. На правой щеке почти соответственно правой носогубной складке имеется заметный линейный рубец розового цвета длиной 4,5 см. Основные функции носа не нарушены, носовое дыхание, обоняние, ясность произношения слов сохранены.

Определить степень вреда здоровью, степень утраты профессиональной трудоспособности. В чьей компетенции находится вопрос обезображивания лица?

---

---

---

---

---

---

**Задача 4.** У гражданина Петрова Н.А. 24 апреля 2007 г. на производстве во время тяжелой физической работы развилось кровоизлияние в мозг. До 18 мая 2007 г. он находился на излечении в больнице, а с 19 мая 1997 г. по 25 июня 2007 г. был в психиатрической больнице по поводу психопатической вспышки.

Осмотр невролога. Жалобы на выраженную ограниченность движений в правой ноге и правой руке, затруднения речи. Правый угол рта неподвижен, асимметрия носогубных складок: выраженный правосторонний гемипарез. Мышечный тонус в правых конечностях повышен; сухожильные рефлексы справа выше, чем слева. Движения в правой руке (кисти, пальцах) почти отсутствуют. Передвигается с посто-

ронней помощью. Атрофия мышц правой руки и ноги. Речь с элементами моторной афазии.

Диагноз: остаточные явления инсульта в бассейне средней мозговой артерии, выраженный правосторонний гемипарез, гипертоническая болезнь.

Осмотр психиатром. Интеллект снижен; слабодушен; критика нарушена. Самообслуживание затруднено.

Диагноз: постинсультная деменция.

Определите степень утраты общей трудоспособности.

---

---

---

---

**Вопросы**, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу для определения утраты трудоспособности:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

### **Экспертиза определения состояния здоровья**

Экспертиза состояния здоровья **обязательна** для определения:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Специальные знания в области судебной медицины могут потребоваться для определения состояния здоровья:

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

—

### *Симуляция*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### *Аггравация*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### *Диссимуляция*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Приведите пример **заболеваний, препятствующих отбыванию наказания** (Постановления Правительства РФ от 06.02.2004 № 54):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**Вопросы**, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу для определения состояния здоровья:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

### **Экспертиза установления возраста**

С медико-биологической точки зрения у человека различают **следующие возрастные периоды**:

период детства — от внутриутробного развития до периода достижения половой зрелости — 18—20 лет, который включает:

- юношество - 18—20 лет;
- период молодого возраста — 20—25 лет;
- период зрелого возраста — 25—50 лет;

период пожилого возраста — 50—60 лет;  
период старческого возраста — после 60 лет.

Необходимость **установления возраста** возникает в случаях:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Точность установления возраста** у грудных детей составляет \_\_\_\_\_ месяца;

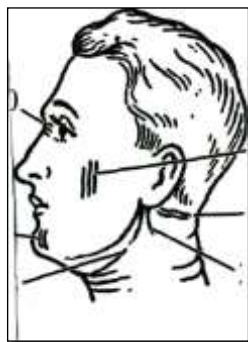
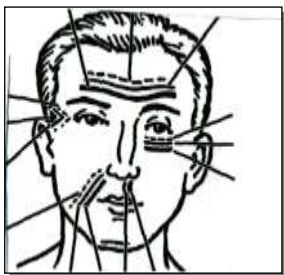
у подростков \_\_\_\_\_ лет;

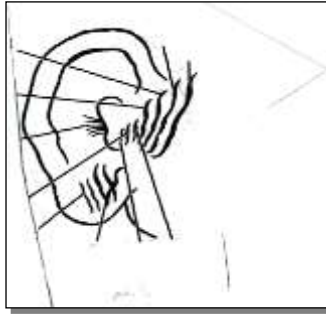
у взрослых до 50 лет \_\_\_\_\_ лет;

у лиц старше 50 лет \_\_\_\_\_ лет.

При установлении возраста используются различные **возрастные признаки**:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_





**Задача 5.** Укажите сроки появления морщин на лице, шее, мочке уха.

**Задача 6.** Обстоятельства дела: у гражданина Ковалева Дмитрия Ивановича в документах имелось значительное несоответствие данных о возрасте. В метрическом свидетельстве запись о дате рождения неразборчива. Ковалев Д.И. заявляет, что родился в январе 1947 г. в Краснодарском крае.

Данные объективного исследования: мужчина среднего роста, крепкого телосложения, избыточного питания, кожные покровы лица имеют землистый цвет. Русые волосы со значительной проседью, но достаточно густые. Резко развиты морщины лба, подглазничные, углов век, носогубные и предкозелковые, причем последние достигают вверх добавочной линии, а вниз — ниже козелковой. Выражены морщины на шее, щеках и спинке носа, но в этих областях слабее, чем морщины описанной выше группы. На подбородке и верхней губе, на ушных мочках морщин нет. В слуховых проходах видны пучки волос. Кожа кистей рук сухая, ороговевшая, пигментирована, но без морщин. Голос заметно дрожит. Больше число зубов верхней челюсти заключено в коронки либо представлено протезами. Резцы нижней челюсти стерты почти наполовину.

Рентгенографически определяется: уставные щели узкие, заметно разрежение кости, особенно резкое в дистальном отделе лучевой кости. Видно резкое обызвествление всех реберных хрящей. Отмечается разрежение костного вещества тел позвонков.

Выскажите предположения о биологическом возрасте Ковалева Д.И. Ответ обоснуйте.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Экспертиза при спорных половых состояниях**

В уголовных и гражданских делах судебно-медицинская экспертиза определения полового состояния может быть связана с необходимостью установления:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

### ***Гермафродитизм***

---

---

---

---

---

Определение *истинного пола* основывается на следующих признаках:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

***Половая зрелость*** – степень физиологического развития организма, при которой выполнение всех половых функций (для мужчин – совокупление и оплодотворение, для женщин – совокупление, зачатие, вынашивание плода, родоразрешение и вскармливание) возможно без вредных последствий для здоровья.

Половое созревание у девушек заканчивается в \_\_\_\_\_ лет;  
у парней в \_\_\_\_\_ лет.

Необходимость в установлении половой зрелости возникает при расследовании уголовных дел, связанных с:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Задача 7.** 29 сентября 2007 г. на основании постановления следователя Следственного управления города Краснодара лейтенанта юстиции Анпиловой Н.В. от 28 сентября 2007 г. судебно-медицинский эксперт городского бюро су-

дебно-медицинской экспертизы Мамонов А.А. и акушер-гинеколог Стельникова К.К. в гинекологическом отделении больницы № 2 произвели осмотр девочки Петровой Анны, на вид 13 лет, для определения достижения ею половой зрелости и установления у нее срока беременности.

Обстоятельства дела и документальные данные. 10 сентября 2007 г. Петрова Анна обратилась в детскую гинекологическую консультацию с жалобой на боли в животе. При осмотре ее было установлено, что у нее имеется беременность 20—22 недель. Об этом были поставлены в известность органы милиции. Петрова рассказала, что в мае—июле 2007 г. она неоднократно имела половые сношения с гражданином Сиваковым М.Р. Против Сивакова М.Р. возбуждено уголовное дело, в связи с чем Петрова А. и была направлена на судебно-медицинскую экспертизу.

Данные объективного исследования: при опросе Петровой установлено, что менструации у нее появились на 12-м году, по 4—5 дней, безболезненные. Последняя менструация была 26 апреля 2007 г. Учиться начала в 7 лет. Училась плохо. Всего окончила 5 классов.

Рост Петровой А. 140 см, вес 42 кг, окружность груди 69 см, окружность бедер 41 см. Размеры таза: 22x23x26x16 см. Телосложение правильное, питание среднее. Верхние и нижние конечности несколько укорочены, скелетная мускулатура развита слабо, молочные железы развиты хорошо, в коже их мелкие белесоватые рубчики, железы грушевидной формы, отвисшие, размером 10x11 см, соски и околососковые кружки хорошо выражены, резко пигментированы, темно-коричневого цвета. Волосы в подмышечных впадинах единичные, волосы на лобке развиты слабо. Наружные половые органы недоразвиты: большие половые губы развиты недостаточно, с небольшим количеством подкожной клетчатки, малые губы и клитор выступают из-за больших губ, половая щель несколько зияет, девственная плева кольцевидной формы, мясистая; соответственно цифрам 4—6—9 циферблата

часов имеются старые разрывы, доходящие до основания плевы. Дно матки на 3 поперечных пальца выше пупка, на 26 см выше лобкового сочленения, окружность живота 75 см, положение плода продольное, головка стоит высоко над входом в таз. Сердцебиение плода 130 ударов в минуту, хорошо прослушивается справа.

Выскажите предположения о половой зрелости Петровой А. Ответ обоснуйте. Составьте постановление о назначении судебно-медицинской экспертизы.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Под **половой неприкосновенностью** понимается отсутствие половой жизни. **Основным признаком** половой неприкосновенности у лиц женского пола является целостность девственной плевы.

Признаками **бывшего полового сношения** у женщин являются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Изнасилование** - половое сношение с применением насилия или с угрозой его применения к потерпевшей или к другим лицам либо с использованием беспомощного состояния потерпевшей (ст.131 УК РФ).

**Задача 8.** 13 сентября 2008 г. проведена судебно-медицинская экспертиза гражданки А., 20 лет.

Обстоятельства происшествия. А. заявила в дежурную часть отделения милиции г. Краснодара следующее: 11 сентября она была на дне рождения подруги Р., где употребляла спиртные напитки. Когда опьянела, то прилегла отдохнуть в соседнем помещении. Через 2 часа пошла домой. Когда А. вошла во двор, то знакомый Р. гражданин К., который оказывал ей знаки внимания на дне рождения и незаметно последовавший за ней, затащил ее на детскую игровую площадку и изнасиловал. А. кричала и отбивалась, но ничего не могла сделать.

При судебно – медицинской экспертизе было выявлено: поверхностные повреждения в виде ссадин на лице со светло-красными корочками, прочно спаянных с кожей, ссадин полулунной формы на шее, в области половых органов: больших половых губ, на внутренней поверхности бедер; кровоподтеков сине – фиолетового цвета на предплечьях в области лучезапястных суставов, на груди в области молочных желез. Наружные половые органы и молочные железы развиты нормально, девственная плева кольцевидной формы, мясистая; соответственно цифрам 6—8 циферблата часов имеются разрывы, доходящие до основания плевы с наличием красноты и припухлости по краям слипшегося разрыва, а также кровоизлияния у основания плевы.

Определите характер и давность повреждений. Укажите вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу по данному делу.

---

---

---

---

---



---



---



---



---



---



---

**Аборт** – прерывание беременности до 28 недель. Аборты делятся на самопроизвольные и искусственные. Искусственными называются аборты, произведенные в медицинских учреждениях и криминальные, являющиеся следствием внебольничного вмешательства.

Судебно-медицинская **экспертиза беременности, родов, аборта** назначается и производится при:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

**Мужеложство** - введение полового члена в естественное отверстие тела другого мужчины.

Заполните таблицу 4. **Характерные признаки нарушения половой неприкосновенности лиц мужского пола**

Признаки партнера	активного	Признаки партнера	пассивного
Ранние признаки			

1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	
Давние признаки	
	1.
	2.
	3.
	4.
	5

**Идентификация** – установление тождества явлений, предметов, лиц и т.д. по их характерным индивидуальным (присущим только им) признакам.

**Идентификация личности** – установление личности конкретного человека по совокупности всех свойств и признаков, отличающих его от других людей.

Методика **судебно-медицинской идентификации личности** включает в себя три этапа:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

—

Заполните таблицу 1. **Классификация признаков личности используемых при идентификации**

Медико-биологические		Биолого-криминалистические
О бщие	Частные	
1.	Врожденные	1.
2.		2.
	Приобретенные	3.
		4.

3.	1.	1.	5.
4.	2.	2.	6.
5.	3.	3.	7.
6.	4.	4.	8.
	5.	5.	9.
		6.	10.
		7.	

Методы установления *половой принадлежности*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Задача 1.** Составьте описания лица по методу «словесного портрета»

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---





***Установление возраста*** основано на оценке:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Заполните таблицу 2. *Расовые отличия лицевого скелета*

признак	европеоид	монголоид	негроид
Форма черепа			
Переносье			
Носовые кости			
Скуловые кости «Соба- чьи ямки»			

*Геномная идентификация* личности состоит в

---

---

---

---

---

*Краниофациальная идентификация* – это

---

---

---

---

---

*Судебно-дерматоглифическое исследование* -

---

---

---

---



1.



2.



3.

**Задача 3.** Укажите типы папиллярных узоров пальцев рук

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**Судебно – стоматологическое исследование** – это

---

---

---

---

---

**Задания к лабораторному занятию по теме:  
«СУДЕБНО – МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ВЕ-  
ЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ» (2 часа)**

**Вещественными доказательствами** (ст. 81 УПК РФ) признаются любые предметы, которые служили орудиями преступления или сохранили на себе следы преступления; на которые были направлены преступные действия; имущество, деньги и иные ценности, полученные в результате преступных действий либо нажитые преступным путем; иные предметы и документы, которые могут служить средствами для обнаружения преступления и установления обстоятельств уголовного дела.

**Целью** судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств является:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**Виды вещественных доказательств**, подлежащих исследованию судебными медиками:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

К **объектам биологического происхождения** относят: кровь, сперму, волосы, пот, слюну, выделения из влагалища и носа, мочу, кал, меконий (кал новорожденного), сыровидную смазку (вещество, покрывающее кожу новорожденного), околоплодную жидкость, лохии (выделения из женских половых путей в послеродовом периоде), женское молоко и молозиво (вещество, выделяющееся из молочных желез в



первые часы после родов), волосы, а также кости и различные ткани и органы человека.

*Следы крови* играют важную роль в следственной практике, поскольку они часто являются следами происшествия или совершенного преступления.

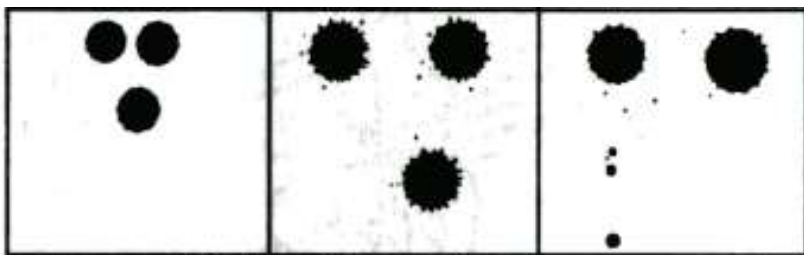
**Задача 1.** Укажите виды следов крови в зависимости от механизма образования.



5.



1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_







---

---

---

---

---

---

При расследовании половых преступлений, а так же дел об установлении отцовства возникает потребность в судебно-медицинском исследовании **спермы** – секрета мужских половых желез – яичников и их придатков, семенных пузырьков, простаты, семявыводящих путей.

При помощи каких физических и химических способов можно выявить следы спермы?

---

---

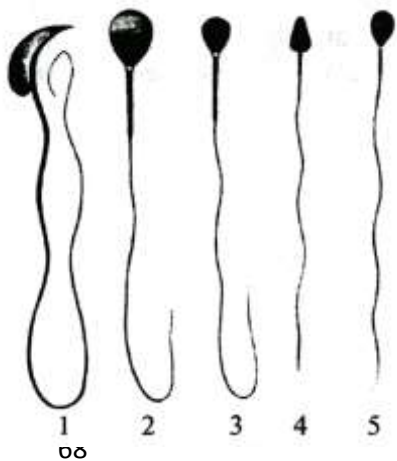
---

---

---

---

**Задача 4.** Укажите сперматозоиды человека



00

Напишите *перечень вопросов*, выносимых на судебно-медицинскую экспертизу при исследовании следов жидкости, подозрительной на сперму

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_



**Задача 5.** Укажите строение волоса

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Заполните таблицу 1. *Отличие вырванного (1) волоса от выпавшего (2)*

	<p>Вырванный волос</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol>	<p>Выпавший волос</p>

При исследовании волос решаются **основные вопросы**:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела **назначается**:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**Производство** судебно-медицинской экспертизы по материалам дела может быть поручено:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Основными **объектами** судебно-медицинской экспертизы по материалам дела являются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**Задача 1.** Из истории болезни стационарного больного № 23/90 2-й городской больницы от 14 августа 2007 г. на гражданку Кузнецову И.А. имеется следующая запись: «Гражданка Кузнецова И.А., 22 лет, войдя в подъезд дома, получила удар рукой по лицу, а когда упала на лестницу, то нападавший Сидорчук И.Р. ударил ее ногой в область затыл-

ка. Кузнецова И.А. потеряла сознание. Машиной скорой помощи она была доставлена в 2-ю городскую больницу 14 августа 2007 г. с диагнозом: «Сотрясение головного мозга?».

Анамнез: больная страдает с 13 лет эпилептическими припадками и неоднократно находилась на лечении в неврологических отделениях и психиатрической больнице.

Состояние при поступлении: пульс 76 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения, артериальное давление 110/70 мм рт. ст.; при рентгенологическом обследовании черепа, в частности затылочной кости, патологических изменений не обнаружено; жалобы на головную боль, общую слабость и недомогание. 15 августа 2007 г. у больной был эпилептический припадок.

Осмотр невропатолога 16 августа 2007 г.: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Заключение: состояние после эпилептического припадка.

Консультация психиатра: больная повышено реагирует на все, помнит, как на нее напал пьяный сосед Сидорчук И.Р. Страдает эпилепсией с 13 лет, лежала несколько раз в психиатрической больнице. Заключение: реактивное состояние после травмы у типичного эпилептика.

Укажите вопросы, выносимые на судебно-медицинскую экспертизу по материалам истории болезни стационарного больного.

---

---

---

---

---

---

## **КРИТЕРИИ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ И НАВЫКОВ И ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Критерии оценки решения компетентностно-ориентированной задачи (экспертиза проекта нормативного правового акта)

Оценка «отлично»: экспертиза выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий, соответствует предъявляемым требованиям по форме и содержанию.

Оценка «хорошо»: работа выполнена правильно с учетом 1-2 мелких погрешностей или 2-3 недочетов, исправленных самостоятельно по требованию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно»: работа выполнена правильно не менее чем наполовину, допущены 1-2 погрешности или одна грубая ошибка.

Оценка «неудовлетворительно»: допущены две (и более) грубые ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить или работа не выполнена полностью.

Критерии оценки решения компетентностно-ориентированной задачи (подготовка проекта документа)

Оценка «отлично»: подготовленный проект соответствует предъявляемым требованиям по форме и содержанию.

Оценка «хорошо»: работа выполнена правильно с учетом 1-2 мелких погрешностей или 2-3 недочетов, исправленных самостоятельно по требованию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно»: работа выполнена правильно не менее чем наполовину, допущены 1-2 погрешности или одна грубая ошибка.

Оценка «неудовлетворительно»: допущены две (и более) грубые ошибки в ходе работы, которые обучающийся не может исправить или работа не выполнена полностью.



## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная учебная литература

1. Клипко Е.П. Практикум по судебной психиатрии. – Краснодар, 2016. – 96с. (имеется на кафедре (<https://kubsau.ru/education/chairs/criminalistics/> ) и выставлен в образовательном портале университета. Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>, (<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>).

2. Клипко Е.П. Практикум по судебной медицине. – Краснодар, 2016. – 124с.(имеется на кафедре (<https://kubsau.ru/education/chairs/criminalistics/> ) и выставлен в образовательном портале университета. Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>, (<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>).

3. Клипко Е.П. Судебная медицина: учебн. пособие / Е.П. Клипко, Г.М. Меретуков. – Краснодар: КубГАУ, 2017. – 144 с. (имеется на кафедре (<https://kubsau.ru/education/chairs/criminalistics/> ) и выставлен в образовательном портале университета. Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>, (<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>).

5. Клипко Е.П. Судебная психиатрия: учебн. пособие / Е.П. Клипко, П.В. Ситчихин. – Краснодар: КубГАУ, 2017. – 156 с. (имеется на кафедре (<https://kubsau.ru/education/chairs/criminalistics/> ) и выставлен в образовательном портале университета. Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>, (<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>).

6. Клипко Е.П., Меретуков Г.М. Судебная медицина. Учебное пособие для юридических вузов. – Краснодар, КубГАУ, 2013. – 328. (имеется на кафедре (<https://kubsau.ru/education/chairs/criminalistics/> ) и выставлен

в образовательном портале университета. Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,  
(<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>).

7. Клипко Е.П. Основы медико-криминалистической идентификации человека. Монография. - Краснодар, 2010. - 108 с. (имеется на кафедре (<https://kubsau.ru/education/chairs/criminalistics/> ) и выставлен в образовательном портале университета. Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,  
(<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>).

### **Дополнительная учебная литература**

1. Аверьянова Г.Ф. Судебная экспертиза. Курс общей теории. М., 2008. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,

<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>

2. Датий А.В. Судебная медицина и психиатрия: Учебник, М., 2017. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,

<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>

3. Россинская Е.Р. Судебная экспертиза в гражданском, арбитражном, административном и уголовном процессе. М., 20016. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,

<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>

4. Щадрин С.Ф., Гирько с соавт. Судебная медицина. М., 2016. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,

<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125> Аверьянова Г.Ф. Судебная экспертиза. Курс общей теории. М., НОРМА, 2008. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,  
<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>

5. Жариков Н.М., Котов В.П., Морозов Г.В., Хритинин Д.Ф. Судебная психиатрия: Учебник. М., НОРМА, 2009. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,

<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>

6. Россинская Е.Р. Судебная экспертиза в гражданском, арбитражном, административном и уголовном процессе. М., 2008. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://edu.kubsau.local>,

<http://edu.kubsau.ru/course/view.php?id=125>

### **Нормативные правовые акты**

1. ФЗ от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации». [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.consultant.ru/online>

2. ФЗ от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.consultant.ru/online>

3. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.1993 № 5487-1. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.consultant.ru/online>

4. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.consultant.ru/online>

5. Уголовный кодекс Российской Федерации от 3.06.1996. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.consultant.ru/online>

6. Приказ МЗ РФ от 24.04.2003 № 161 «Об утверждении Инструкции по организации и производству экспертных исследований в бюро судебно-медицинской экспертизы». [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.consultant.ru/online>

7. Закон Российской Федерации от 2.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

## Приложение 2

### Рекомендуемые интернет-сайты:

1. Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru/ips/>.
2. Научно-технический центр правовой информации "Система" Федеральной службы охраны Российской Федерации <http://www1.systema.ru/>.
3. Официальный сайт МВД России – [www.mvd.ru](http://www.mvd.ru)
4. Официальный сайт Следственного комитета Российской Федерации – [www.sledcom.ru](http://www.sledcom.ru)

## Приложение 3

### Перечень современных профессиональных баз данных, информационных справочных и поисковых систем

1. Государственная автоматизированная система Российской Федерации «Правосудие» <https://sudrf.ru/>
2. Справочная информация по делам ВС РФ - <https://vsrf.ru/lk/practice/cases>
3. Справочная информация по жалобам - <https://vsrf.ru/lk/practice/appeals>
4. Правовая система «КонсультантПлюс» // Сайт «Consultant.ru» [Электронный ресурс] – URL: <http://www.consultant.ru>
5. Справочно-правовая система «Гарант» // Сайт «Aero.garant.ru» [Электронный ресурс] – URL: <http://www.aero.garant.ru>
6. Судебные и нормативные акты РФ // Сайт «Sudact.ru» [Электронный ресурс] – URL: <https://sudact.ru>
7. Генеральная прокуратура РФ. Портал правовой статистики <http://crimestat.ru/>
8. Банк данных "Нормативно-правовые акты, зарегистрированные в Министерстве юстиции Российской Федерации" // Сайт Министерства юстиции РФ [Электронный ресурс] – URL: <https://minjust.consultant.ru/>
9. Реферативная и цитируемая база рецензируемой литературы «Scopus» <https://www.scopus.com>
10. Реферативные базы данных публикаций в научных журналах и патентов «Web of Science» <http://apps.webofknowledge.com>
11. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru>
12. Сайт Российской государственной библиотеки <https://www.rsl.ru>
13. Поисковая система «Яндекс» <https://yandex.ru/>

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1. Методические указания по проведению лабораторного занятия по дисциплине «Судебная медицина и психиатрия».....	3
2. Задания к лабораторным занятиям .....	5
3. Критерии процедуры оценки знаний, умений и навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....	72
Приложение 1. Рекомендуемая литература .....	73
Приложение 2. Рекомендуемые интернет-сайты....	76
Приложение 3. Перечень современных профессиональных баз данных, информационных справочных и поисковых систем.....	77

Учебное издание

**Клипко** Елена Петровна

## **СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА И ПСИХИАТРИЯ**

*Лабораторный практикум  
(часть I)*

В авторской редакции

Подписано в печать 00.07.2020. Формат 60 × 84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Усл. печ. л. – 0,0. Уч.-изд. л. – 0,0.

Кубанский государственный аграрный университет.  
350044, г. Краснодар, ул. Калинина, 13