



ГОУ ВПО
«Красноярский государственный медицинский
университет им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения и социального
развития Российской Федерации»



Кафедра судебной медицины ИПО

СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

сборник тестовых заданий с эталонами ответов
для студентов 5 курса, обучающихся по специальности
060105 - стоматология

Красноярск
2011

УДК
ББК
И-

Судебная медицина: сборник тестовых заданий с эталонами ответов для студентов 5 курса, обучающихся по спец. 060105 – стоматология / сост. В.И. Чикун, Н.Н. Свидрицкая, С.Л. Парилов и др. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2011. – 52 с.

Составители: д.м.н., доцент Чикун В.И.,
к.м.н., доцент Свидрицкая Н.Н.,
д.м.н., доцент Парилов С.Л.,
асс. Зиненко Ю.В.,
асс. Хлуднева Н.В.,
к.м.н., ст. препод. Глизер С.Э.,
асс. Аверченко И.В.,
асс. Пяткова Е.В.

Тестовые задания с эталонами ответов полностью соответствуют требованиям Государственного образовательного стандарта (2000) высшего профессионального образования по специальности 060105 – стоматология; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 060105 – стоматология.

Рецензенты: и.о. зав.кафедрой патологической анатомии им. П.Г.Подзолкова,
д.м.н., профессор Л.Д.Зыкова.
зав.кафедрой нормальной анатомии человека,
д.м.н., профессор В.Г.Николаев

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № 1 от 07.10.10. г.)

КрасГМУ
2011

СОДЕРЖАНИЕ

Тестовые задания	4
Тема: «Процессуальные основы экспертизы»	4
Тема: «Осмотр трупа на месте его обнаружения»	9
Тема: «Судебно-медицинское исследование (экспертиза) трупа. Документирование»	14
Тема: «Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных тупыми орудиями»	18
Тема: «Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных острыми орудиями»	22
Тема: «Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной, взрывной травмы»	25
Тема: «Судебно-медицинские аспекты экспертизы отравлений»	30
Тема: «Судебно-медицинская экспертиза действия крайних температур»	34
Тема: «Судебно-медицинская экспертиза расстройства здоровья и смерти от воздействия электричества»	37
Тема: «Судебно-медицинская экспертиза степени тяжести вреда причиненного здоровью человека»	41
Тема: «Профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников»	46
Эталоны ответов	50

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Тема: «Процессуальные основы экспертизы»

1. ОСНОВНЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ К «ВЫВОДАМ» «ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТА» ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) соблюдение полей, шрифта, интервалов
 - 2) соблюдение порядка описания органов и систем
 - 3) обязательное установление обстоятельств дела
 - 4) обязательное обнаружение орудия преступления
 - 5) научная обоснованность

2. К ОСНОВНЫМ ПРОЦЕССУАЛЬНЫМ ВИДАМ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) протокол вскрытия
 - 2) протокол осмотра места происшествия
 - 3) выписка из журнала регистрации трупов
 - 4) протокол осмотра потерпевших, обвиняемых и иных лиц
 - 5) первичная, комиссионная

3. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО СЛЕДОВАТЕЛЬ ПРИСУТСТВОВАТЬ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
 - 1) обязан
 - 2) не обязан
 - 3) имеет право
 - 4) не имеет права
 - 5) в отдельных случаях

4. ПРЕРОГАТИВА ОЦЕНИВАТЬ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА, В Т.Ч. «ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА» ПРИНАДЛЕЖИТ
 - 1) суду
 - 2) следователю
 - 3) прокурору
 - 4) дознавателю
 - 5) судебно-медицинскому эксперту

5. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ДАВАТЬ В СУДЕБНОМ ЗАСЕДАНИИ ПИСЬМЕННОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
 - 1) обязан
 - 2) по просьбе адвоката
 - 3) по распоряжению руководства
 - 4) по просьбе прокурора

- 5) имеет право
6. ВИДАМИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ УПК РФ, ЯВЛЯЮТСЯ, БЕЗ РЕШЕНИЯ СУДА
- 1) диктофонная запись
 - 2) протокол вскрытия
 - 3) справка травм. пункта
 - 4) версия дознавателя
 - 5) Заключение эксперта
7. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ЗА ДАННОЕ ИМ ЗАКЛЮЧЕНИЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ
- 1) коллективную
 - 2) личную
 - 3) не несет ответственности
 - 4) по собственному желанию
8. СЛЕДСТВЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ, В КОТОРЫХ МОЖЕТ УЧАСТВОВАТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА
- 1) изъятие вещественных доказательств
 - 2) осмотр трупа на месте его обнаружения
 - 3) ремонт электропроводки
 - 4) замена спущенного колеса автомобиля
 - 5) прочистка канализации
9. РЕЗУЛЬТАТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЭКСПЕРТ ОФОРМЛЯЕТ В ВИДЕ
- 1) «Акта медицинского исследования (освидетельствования)»
 - 2) «Справки для правоохранительных органов»
 - 3) «Заключения эксперта»
 - 4) «Медицинского свидетельства о смерти»
 - 5) «Акта исследования медицинского документа»
10. «ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА» СОСТОИТ ИЗ
- 1) Справки поликлиники
 - 2) квитанции об оплате ритуальных услуг
 - 3) паспортных данных следователя
 - 4) клинического диагноза
 - 5) исследовательской части , выводов

11. ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СОСТАВ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА КОМИССИОННОЙ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) министром МЗ РФ
- 2) руководителем мед. службы субъекта федерации
- 3) начальником экспертного учреждения
- 4) начальником РУВД
- 5) главным врачом МУЗ

12. В СТРУКТУРУ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ

- 1) приемный покой
- 2) отделение цитологических и биопсийных исследований
- 3) клинико-диагностическая лаборатория
- 4) отделение бактериологических исследований
- 5) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов

13. В ОТДЕЛ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ВХОДИТ

- 1) приемный покой
- 2) отделение цитологических и биопсийных исследований
- 3) клинико-диагностическая лаборатория
- 4) отделение бактериологических исследований
- 5) судебно-биологическое отделение

14. ЖУРНАЛЫ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ В ТАНАТОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕ (МОРГЕ) БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) журнал регистрации родственников
- 2) журнал регистрации дознавателей
- 3) журнал регистрации телефонограмм
- 4) журнал регистрации выданных справок
- 5) журнал регистрации трупов

15. РАЗРЕШЕНО ЛИ ПОДМЕНЯТЬ «ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА» ИЛИ «АКТ МЕДИЦИНСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ)» СПРАВКАМИ, ВЫПИСКАМИ И ПРОЧИМИ ДОКУМЕНТАМИ

- 1) разрешено
- 2) не разрешено
- 3) в отдельных случаях
- 4) по распоряжению администрации

16. ВЫДАЕТСЯ ЛИ ПОСТРАДАВШИМ (ПОТЕРПЕВШИМ, РОДСТВЕННИКАМ) СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ В ВИДЕ "ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТА"

- 1) выдается
- 2) не выдается
- 3) в исключительных случаях
- 4) даются в виде «справок»
- 5) по желанию эксперта

17. ПОДЗАКОННЫЕ АКТЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ:

- 1) приказы администрации
- 2) распоряжения следователя
- 3) приказы органов местного управления здравоохранением
- 4) решения адвоката
- 5) инструкции и приказы МЗ РФ о производстве судебно-медицинских исследований в РФ

18. НАЗНАЧЕНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, СОГЛАСНО УПК, ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ

- 1) семейного положения
- 2) повреждения имущества
- 3) физического и психического состояния следователя;
- 4) возраста адвоката
- 5) тяжести вреда здоровью

19. В КОМПЕТЕНЦИЮ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) семейного положения
- 2) повреждения имущества
- 3) физического и психического состояния следователя;
- 4) возраста адвоката
- 5) решение вопросов о правильности диагностики и лечения больного

20. ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ СОВМЕСТНОЙ РАБОТЫ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ С ОРГАНАМИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) борьба с грызунами
- 2) уборка территории МУЗ
- 3) ремонт МУЗ
- 4) учебно-просветительная работа

- 5) проведение клинико-анатомических конференций, эпидемиологический анализ травматизма, отравлений, скоропостижной смерти

21. ЗА НЕСАНКЦИОНИРОВАННОЕ РАЗГЛАШЕНИЕ ДАННЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СЛЕДСТВИЯ ЭКСПЕРТ МОЖЕТ БЫТЬ ПОДВЕРГНУТ НАКАЗАНИЮ В ВИДЕ

- 1) уголовного наказания
- 2) лишения водительского удостоверения
- 3) административного наказания
- 4) общественного порицания
- 5) выговора

22. ЗА ДАЧУ ЗАВЕДОМО ЛОЖНОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ, СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ УГОЛОВНОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ, ЭКСПЕРТ МОЖЕТ БЫТЬ ПОДВЕРГНУТ НАКАЗАНИЮ В ВИДЕ

- 1) лишения свободы
- 2) лишения водительского удостоверения
- 3) административного наказания
- 4) общественного порицания
- 5) выговора

23. ИЗВЛЕЧЕНИЕ ТРУПА ИЗ МЕСТА ЕГО ЗАХОРОНЕНИЯ (ЭКСГУМАЦИЯ) ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ В ПРИСУТСТВИИ

- 1) врача-педиатра
- 2) врача-стоматолога
- 3) врача скорой помощи
- 4) гинеколога
- 5) понятых

24. В РАЗДЕЛЕ «ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА» ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУПА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИЗЛОЖЕНЫ

- 1) сведения из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы
- 2) сведения из протокола о административном наказании
- 3) результаты судебно-химического исследования
- 4) результаты гистологических исследований

25. ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ

- 1) мозоль на пятке
- 2) кал на яйца глист

- 3) бедренный нерв
- 4) позвоночный канал
- 5) полость черепа, грудная полость, брюшная полость

Тема: «Осмотр трупа на месте его обнаружения»

1. В КАКОЙ СТАТЬЕ УПК РФ ОПРЕДЕЛЕНО ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ
 - 1) ст. 178
 - 2) ст. 81
 - 3) ст. 180
 - 4) ст. 79
 - 5) ст. 256

2. ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
 - 1) экспертизой
 - 2) исследованием
 - 3) освидетельствованием
 - 4) неотложным следственным действием
 - 5) экспертным действием

3. К УЧАСТИЮ В ОСМОТРЕ ТРУПА МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ, КРОМЕ
 - 1) хирурга
 - 2) провизора
 - 3) судебно-медицинского эксперта
 - 4) гинеколога
 - 5) терапевта

4. ПРОТОКОЛ ОСМОТРА ТРУПА СОСТАВЛЯЕТ
 - 1) судебно-медицинский эксперт
 - 2) эксперт-криминалист
 - 3) следователь
 - 4) участковый инспектор
 - 5) понятые

5. НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ВРАЧ, КАК СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ, ДОЛЖЕН
 - 1) разъяснить подозреваемому его права
 - 2) вскрыть труп
 - 3) консультировать адвоката по вопросам судебной медицины
 - 4) выяснять у свидетелей обстоятельства случившегося

- 5) оказать помощь следователю в обнаружении (изъятии) вещественных доказательств биологического происхождения

6. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТРУПНЫХ ПЯТЕН СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) значения не имеют
- 2) позволяют установить характер поверхности, на которой лежал труп
- 3) влияют на динамику охлаждения трупа
- 4) влияют на причину смерти
- 5) позволяют судить об изменении положения и позы трупа

7. ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экспертизой
- 2) исследованием
- 3) освидетельствованием
- 4) неотложным следственным действием
- 5) экспертным действием

8. НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ВРАЧ, КАК СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ, ДОЛЖЕН

- 1) разъяснить подозреваемому его права
- 2) вскрыть труп
- 3) консультировать адвоката по вопросам судебной медицины
- 4) выяснять у свидетелей обстоятельства случившегося
- 5) оказать помощь следователю в обнаружении (изъятии) вещественных доказательств биологического происхождения

9. ТРУПНОЕ ОКОЧЕНЕНИЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ

- 1) факта смерти
- 2) давности наступления смерти
- 3) предполагаемой причины смерти
- 4) для решения вопроса об оказании мед. помощи
- 5) не имеет значения

10. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) осмотр места происшествия
- 2) осмотр одежды трупа
- 3) термометрия воздуха

4) суправитальные реакции

11. ТРУПНОЕ ПЯТНО ПРИ НАДАВЛИВАНИИ ИСЧЕЗАЕТ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СТАДИИ

- 1) стаза
- 2) гипостаза
- 3) трупной имбибиции

12. ТРУПНОЕ ПЯТНО ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НЕ ИСЧЕЗАЕТ, НО БЛЕДНЕЕТ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ

- 1) гипостаза
- 2) стаза
- 3) трупной имбибиции

13. ТРУПНОЕ ПЯТНО ПРИ ДОЗИРОВАННОМ ДАВЛЕНИИ ОКРАСКИ НЕ МЕНЯЕТ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ

- 1) стаза
- 2) трупной имбибиции
- 3) гипостаза

14. ВНУТРИПЕЧЕНОЧНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТРУПА 24 ГРАДУСА СООТВЕТСТВУЕТ, ОБЫЧНО, ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 20 часов
- 2) 15 часов
- 3) 10 часов
- 4) 12 часов
- 5) 14 часов

15. ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) положение тела
- 2) поза тела
- 3) согнутые конечности
- 4) раскрытый рот
- 5) выраженные гнилостные изменения

16. ВИД И СОСТОЯНИЕ, А ТАКЖЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ОДЕЖДЫ ТРУПА ПРИ ОСМОТРЕ МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ МОГУТ БЫТЬ ОРИЕНТИРОВОЧНО ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О

- 1) давности наступления смерти

- 2) идентификации личности трупа
- 3) виде и характере преступления
- 4) особенностях травмирующего орудия

17. ТРУПНОЕ ОКОЧЕНЕНИЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ОБЫЧНО ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в первые 20-30 минут
- 2) через 2-3 часа
- 3) через 5-6 часов
- 4) через 6-8 часов
- 5) через 10-12 часов

18. НАЛИЧИЕ «ИДИОМУСКУЛЯРНОЙ ОПУХОЛИ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДАВНОСТИ СМЕРТИ

- 1) 10-12 часов
- 2) не более 5-6 часов
- 3) более 12 часов
- 4) 20-24 часа
- 5) свыше суток

19. СКОРОСТЬ ОСТЫВАНИЯ ТЕЛА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) количества употребленного алкоголя
- 2) количества друзей
- 3) номера паспорта
- 4) толщины амбулаторной карты
- 5) массы тела

20. НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ (ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА) ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ РАБОТУ

- 1) на основании указаний следователя
- 2) на основании указания адвоката
- 3) по просьбе свидетелей
- 4) по собственной инициативе
- 5) по распоряжению администрации

21. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТРУПНЫХ ПЯТЕН СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) являются несомненным доказательством беременности
- 2) позволяют судить о семейном положении
- 3) могут ориентировать эксперта в отношении орудия преступления
- 4) позволяют судить о давности наступления смерти

22. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МЫШЕЧНОГО
ОКОЧЕНЕНИЯ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНО

- 1) являются несомненным доказательством беременности
- 2) позволяют судить о семейном положении
- 3) могут ориентировать эксперта в отношении орудия преступления
- 4) в некоторых случаях позволяет судить о степени опьянения человека в момент смерти.
- 5) позволяет судить о давности наступления смерти

23. К ПОЗДНИМ ПОСМЕРТНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) аутолиз
- 2) окоченение
- 3) наличие трупных пятен
- 4) температура печени 32 градуса
- 5) торфяное дубление
- .

24. К ВНЕШНИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГНИЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) розовый цвет трупных пятен
- 2) окоченение
- 3) варикозную венозную сеть
- 4) гусиная кожа
- 5) трупную эмфизему

25. МУМИФИКАЦИИ ТРУПА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышенная влажность воздуха
- 2) плохая аэрация
- 3) сухая пористая почва
- 4) влажная плотная почва

26. ОБРАЗОВАНИЮ ЖИРОВОСКА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) хорошая аэрация
- 2) сухая пористая почва
- 3) повышенная температура
- 4) влажная глинистая почва

**Тема: «Судебно-медицинское исследование (экспертиза) трупа.
Документирование»**

1. КАКОЙ МЕТОД ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОРГАНОВ ПОЛОСТЕЙ РТА, ШЕИ, ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ЖИВОТА ЕДИНЫМ КОМПЛЕКСОМ

- 1) Абрикосова
- 2) Каира-Мариша
- 3) Шора
- 4) Вирхова
- 5) Лютелю

2. ПРИ ОФОРМЛЕНИИ «ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТА» ВОПРОСЫ ИЗ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРИВОДЯТСЯ

- 1) во вводной части
- 2) в начале наружного исследования
- 3) в конце внутреннего исследования
- 4) в заключительной части
- 5) перед составлением выводов

3. ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИЦЕВОГО СКЕЛЕТА ПО МЕТОДУ МЕДВЕДЕВА ПРЕДПОЛАГАЕТ ВСКРЫТИЕ

- 1) пазух клиновидной кости
- 2) барабанных полостей височных костей
- 3) верхнечелюстных (гайморовых) пазух
- 4) ячеек решетчатых костей
- 5) верхних стенок глазниц

4. КАКОЙ СПОСОБ ПРЕДПОЛАГАЕТ САГИТТАЛЬНЫЙ РАСПИЛ ВСЕГО ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА

- 1) Лешке
- 2) Харке
- 3) Хаузера
- 4) Ханземана;
- 5) Витушинского

5. ПО СПОСОБУ ХАУЗЕРА РАСПИЛ ЧЕРЕПА ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) передней черепной ямки
- 2) турецкого седла
- 3) наружных слуховых проходов
- 4) петушиного гребня

5) задней черепной ямки

6. КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ НОСОГЛОТКИ И ВХОДА В ГОРТАНЬ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕН ПРИ НЕВСКРЫТОМ ЧЕРЕПЕ

- 1) Медведева
- 2) Харке
- 3) Хаузера
- 4) Ханземана
- 5) Васильева

7. ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПОСМЕРТНЫХ МАСОК НЕ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) гипс
- 2) пластилин
- 3) папье-маше
- 4) воск
- 5) каучук

8. СМЭ (ИССЛЕДОВАНИЕ) ТРУПА ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЯХ

- 1) смерти в стационаре;
- 2) смерти дома от хронических заболеваний
- 3) после патологоанатомического вскрытия;
- 4) подозрения на насильственную смерть.

9. ПРИ СМЭ ТРУПА ДОЛЖНЫ БЫТЬ РЕШЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ

- 1) причина запоя;
- 2) давность наступления венерического заболевания;
- 3) характер адвоката
- 4) психосоматическое состояние следователя
- 5) механизм причинения повреждения

10. ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ВСКРЫТА ПОЛОСТЬ

- 1) фолликулярной кисты яичника
- 2) протока поджелудочной железы
- 3) среднего уха
- 4) протока простаты
- 5) черепа

11. В РАЗДЕЛЕ «ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ДЕЛА» ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВЕДЕНЫ

- 1) данные документов о праве собственности
- 2) квитанции об оплате ЖКХ
- 3) квитанции о оплате штрафов
- 4) вопросы адвоката
- 5) данные постановления.

12. КАКИЕ МЕТОДЫ ПОЛУЧИЛИ НАИБОЛЬШЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЛИЦА, ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ КОСТЕЙ И ЗУБОВ ПРИ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ТРАВМЕ

- 1) Вирхова
- 2) Витушинского
- 3) Абрикосова
- 4) Медведева

13. ПО СПОСОБУ ЛЕШКЕ РАСПИЛ ЧЕРЕПА ПРОВОДИТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) турецкого седла
- 2) наружных слуховых проходов
- 3) петушиного гребня
- 4) дна передней черепной ямки
- 5) внутренних слуховых проходов

14. МЕТОД ВЫВИХИВАНИЯ ЧЕРЕПА ПО ХАНЗЕМАНУ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОСМОТРА

- 1) хоан
- 2) задних отделов носоглотки
- 3) мягкого нёба
- 4) входа в гортань

15. ФИКСАЦИЮ ПРИЗНАКОВ ВНЕШНЕГО ОБЛИКА ЛИЦА В ОБЪЁМНОМ ВИДЕ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) со слов родственников
- 2) словесного портрета
- 3) рентгенограммы
- 4) посмертной маски
- 5) фотоснимка

16. ТЕРМИНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) судорогами
- 2) нарушением всасывания в кишечнике

- 3) нарушением сна
- 4) дезориентации в месте и времени
- 5) критическим падением артериального давления

17. ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) головная боль
- 2) понижение температуры тела до 36 градусов
- 3) отсутствие реакции зрачков на свет
- 4) трупные пятна и трупное окоченение

18. СУПРАВИТАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ, ИМЕЮЩИЕ ЭКСПЕРТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДАВНОСТИ СМЕРТИ

- 1) реакция пострадавшего на вопрос
- 2) понижение температуры тела до 36,2 градусов
- 3) повышенная температура
- 4) реакция на болевой раздражитель
- 5) зрачковая реакция на химические раздражители

19. К УСЛОВИЯМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, СПОСОБСТВУЮЩИМ МУМИФИКАЦИИ ТРУПА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) глинистая почва
- 2) повышенная температура и влажность
- 3) влажная, пористая почва
- 4) хорошая аэрация

20. К УСЛОВИЯМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ЖИРОВОСКА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) повышенная температура и влажность
- 2) хорошая аэрация
- 3) сухая, пористая почва
- 4) повышенная температура и влажность
- 5) влажная, глинистая почва

21. КАКОВА СУДЬБА ОДЕЖДЫ, ОСТАВШЕЙСЯ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ЭКСПЕРТИЗЫ) ТРУПА, В СЛУЧАЯХ НАСИЛЬСТВЕННОЙ СМЕРТИ

- 1) ее выбрасывают
- 2) выдают родственникам вместе с телом
- 3) передают следователю
- 4) сдают в камеру хранения вокзала

22. ПРОБА НА ВОЗДУШНУЮ ЭМБОЛИЮ ПРОВОДИТСЯ ПРИ
- 1) ранениях прямой кишки
 - 2) ранениях, сопровождающихся травматизацией кожи
 - 3) подозрении на электротравму
 - 4) ранах на кистях рук
 - 5) подозрении на криминальный аборт
23. ИССЛЕДОВАНИЕ ВСЕГО ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ТРУПА
- 1) может не проводиться в зависимости от причины смерти
 - 2) является обязательным
 - 3) обязательно только при экспертизе трупов плодов и новорожденных
 - 4) обязательно только при подозрении отравления
 - 5) по усмотрению эксперта
24. ОПРЕДЕЛЯЕТ ЛИ СУДМЕДЭКСПЕРТ РОД НАСИЛЬСТВЕННОЙ СМЕРТИ (УБИЙСТВО, САМОУБИЙСТВО, НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ)
- 1) только при очевидных обстоятельствах
 - 2) если соответствующий вопрос задан следователем
 - 3) вопрос выходит за пределы его компетенции

**Тема: «Судебно-медицинская экспертиза повреждений,
причиненных тупыми орудиями»**

1. ВИДЫ ТРАВМАТИЗМА
- 1) медицинский
 - 2) детский
 - 3) взрослый
 - 4) производственный
2. УШИБЛЕННАЯ РАНА ОБЫЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ
- 1) ровными краями
 - 2) глубиной
 - 3) острыми концами
 - 4) наличие пересеченных волос
 - 5) неровными осадненными краями
3. НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ОТ ПОВРЕЖДЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) судорожный синдром

- 2) травматический шок 1 ст
- 3) головная боль
- 4) похмельный синдром
- 5) воздушная, газовая, жировая эмболии верно

4. УСЛОВИЯ, ПРЕДОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ФОРМУ КРОВОПОДТЕКА НА КОЖЕ

- 1) обстоятельства дела
- 2) показания свидетелей
- 3) требование прокурора
- 4) решение суда
- 5) форма контактирующей поверхности предмета

5. КЛАССИФИКАЦИЯ РАН ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТВЕРДЫХ ТУПЫХ ПРЕДМЕТОВ ПО ХАРАКТЕРУ

- 1) ровные
- 2) щелевидные
- 3) резанные
- 4) колотые
- 5) укушенные, рвано-ушибленные

6. ГДЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ПРОТИВОУДАРНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ СОУДАРЕНИИ ГОЛОВЫ С ПОВЕРХНОСТЬЮ ПРЕДМЕТА ЛОБНОЙ ОБЛАСТЬЮ

- 1) в лобной доле
- 2) в затылочной доле
- 3) в лобно-височной области
- 4) в лобно-теменной области
- 5) отсутствуют

7. ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ У ЭКИПАЖА И ПАССАЖИРОВ, ПРИ ПАДЕНИИ ВС НА ЗЕМЛЮ:

- 1) химический ожог пищевода
- 2) колото-резанные ранения различного характера
- 3) непроизвольный акт дефекации
- 4) непроизвольное мочеиспускание
- 5) множественные разрывы и отрывы внутренних органов

8. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕКТОВ ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ АВИАКАТАСТРОФ

- 1) установления факта приема пищи экипажем

- 2) установление положений тел членов экипажа в момент вскрытия
- 3) выяснение семейного положения членов экипажа
- 4) наличие алкогольного (наркотического) опьянения у членов экипажа
- 5) установление механогенеза повреждений у экипажа

9. СОСТАВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ РАН:

- 1) кожа вокруг раны
- 2) длина раневого канала
- 3) раневой канал
- 4) направление раневого канала
- 5) края раны

10. ОТПЕЧАТОК РИСУНКА ПРОТЕКТОРА КОЛЕСА АВТОМОБИЛЯ НА ОДЕЖДЕ И ТЕЛЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- 1) переезде тела
- 2) соприкосновении одежды с протектором запасного колеса
- 3) ударе оторвавшимся колесом или соприкосновении одежды со следами протектора на грунте
- 4) ударе колесным диском

11. РАЗРЫВЫ СЕРДЦА И ДУГИ АОРТЫ С КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ В КЛЕТЧАТКУ СРЕДОСТЕНИЯ СРЕДИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ТРАВМУ В САЛОНЕ ЛЕГКОВОГО АВТОМОБИЛЯ ПРИ ЕГО ФРОНТАЛЬНОМ СТОЛКНОВЕНИИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАБЛЮДАЮТСЯ У

- 1) пассажира переднего сидения
- 2) водителя
- 3) пассажира заднего сидения справа
- 4) пассажира заднего сидения слева
- 5) трупа в багажнике

12. УКАЖИТЕ ФАЗЫ ТРАВМИРОВАНИЯ ПРИ ПОЛНОМ ПЕРЕЕЗДЕ ТЕЛА КОЛЕСАМИ АВТОМОБИЛЯ

- 1) соударение капота с телом
- 2) скольжение тела по дороге
- 3) падение тела на автомобиль
- 4) отбрасывание тела
- 5) накатывание колеса на тело, перекатывание колеса через тело

13. ПОВРЕЖДЕНИЯ ДВИЖУЩИМИСЯ ЧАСТЯМИ ВС НА ЗЕМЛЕ МОГУТ ПРИЧИНЯТЬ

- 1) не работающая турбина
- 2) лопасти не работающего винта

- 3) задняя кромка крыла
- 4) хвостовое оперение
- 5) колеса

14. ОСНОВНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОТ ПЕРЕЕЗДА КОЛЕСАМИ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) черепно-мозговая травма
- 2) перелом ребер
- 3) тупая травма живота
- 4) полоса давления, полоса осаднения

15. ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СПОРТИВНЫХ ТРАВМ

- 1) отсутствие тренера
- 2) благоприятные метеорологические условия
- 3) большое количество зрителей
- 4) подготовленность участников спортивных мероприятий
- 5) низкое качество спортивного инвентаря

16. ПО ССАДИНЕ МОЖНО УСТАНОВИТЬ:

- 1) место происшествия
- 2) условия возникновения травмы
- 3) срок беременности
- 4) наличие венерических заболеваний
- 5) форму контактной поверхности травмирующего предмета

17. СУДЕБНО-ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ:

- 1) установить прижизненность и давность образования повреждения
- 2) установить возраст потерпевшего
- 3) установить рост потерпевшего
- 4) определить вид травмирующего предмета
- 5) определить характеристики травмирующего предмета

18. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ НА КОЖЕ СЛЕДОВ МЕТАЛА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) исследование в ультрафиолетовых лучах
- 2) исследование в инфракрасных лучах
- 3) контактно-диффузионное исследование
- 4) трасологическое исследование
- 5) фотографическое исследование

19. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СМЕРТИ ОТ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРИ СЛУЖИТ

- 1) малокровие внутренних органов
- 2) гемоперитонеум
- 3) пятна Тардье под висцеральной плеврой
- 4) пятна Тардье под эпикардом
- 5) кровоизлияния под эндокардом (пятна Минакова).

Тема: «Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных острыми орудиями»

1. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ КОЛОТОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие «дефекта» ткани
- 2) прижатие тканей рукояткой
- 3) разрез тканей острием
- 4) обтирание и осаднение краев
- 5) повреждение тканей острым концом/острием

2. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КОЛОТОЙ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) наличие «дефекта» ткани
- 2) осадненные края
- 3) преобладание раневого канала над размерами кожной раны
- 4) преобладание длины раны над глубиной раневого канала

3. КАКИМИ ПЕРЕЛОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ КОЛОТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПЛОСКИХ КОСТЕЙ:

- 1) вдавленными
- 2) дырчатыми
- 3) террасовидными
- 4) паутинообразными

4. МОЖЕТ ЛИ ОТВЕРСТИЕ В ПЛОСКОЙ КОСТИ ОТ КОЛЮЩЕГО ПРЕДМЕТА ОТОБРАЖАТЬ РАЗМЕРЫ И ФОРМУ ЕГО ПОПЕРЕЧНОГО СЕЧЕНИЯ

- 1) да
- 2) нет
- 3) закономерность не установлена

5. ОСНОВНЫМ В МЕХАНИЗМЕ ОБРАЗОВАНИЯ РЕЗАННОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раздвигание тканей клинком режущего орудия
- 2) размятие тканей клинком
- 3) разрыв тканей лезвием клинка
- 4) разрез при контакте с острой кромкой

6. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ РЕЗАННОЙ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) линейная форма
- 2) тканевые перемычки в дне раны
- 3) остроугольные концы
- 4) осаднение краев
- 5) кровоподтечность краев.

7. ДЛЯ РЕЗАННОЙ РАНЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) края типа «ласточкин хвост»
- 2) выраженность кровоизлияний в окружающих тканях
- 3) не ровные края с осаднением
- 4) тканевые перемычки в дне раны
- 5) преобладание длины над ее глубиной

8. ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ РЕЗАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ В ОБЛАСТИ ШЕИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острая коронарная недостаточность
- 2) инфаркт головного мозга
- 3) черепно-мозговая травма
- 4) тканевая эмболия
- 5) воздушная эмболия

9. ДЛЯ РЕЗАННЫХ РАН, НАНЕСЕННЫХ СОБСТВЕННОЙ РУКОЙ, ХАРАКТЕРНО РАСПОЛОЖЕНИЕ НА

- 1) ягодицах
- 2) задней поверхности шеи
- 3) грудной клетке
- 4) заднебоковых поверхностях предплечий
- 5) переднебоковых поверхностях шеи, параллельно друг другу

10. МОЖНО ЛИ ПРИ НЕСКОЛЬКИХ КОЛОТЫХ, КОЛОТО-РЕЗАННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С РАНЕНИЕМ ЛЕГКОГО УСТАНОВИТЬ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЙ

- 1) да
- 2) нет

11. КАКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОСТРЫМИ ПРЕДМЕТАМИ

- 1) судебно-химическое
- 2) лабораторно-диагностические
- 3) цитологическое
- 4) медико-криминалистическое
- 5) гистологическое

12. МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ПОГРУЖЕННОЙ ЧАСТИ КЛИНКА КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ, ОБЫЧНО

- 1) равна глубине раневого канала
- 2) не более глубины раневого канала
- 3) не менее глубины раневого канала
- 4) закономерности не установлено

13. МОЖНО ЛИ УСТАНОВИТЬ КОНКРЕТНЫЙ ЭКЗЕМПЛЯР РУБЯЩЕГО ОРУДИЯ ПО ОСОБЕННОСТЯМ

- 1) повреждений мягких тканей тела
- 2) повреждений предметов одежды
- 3) наложений вокруг ран и повреждений одежды
- 4) морфологических свойств раны на коже
- 5) поверхности разрыва кости (хряща)

14. КАКИЕ НАЛОЖЕНИЯ МОГУТ ОСТАТЬСЯ НА ОСТРОМ ОРУДИИ, ПОМИМО СЛЕДОВ КРОВИ

- 1) краска с одежды
- 2) частицы или клетки травмированных тканей тела
- 3) частицы поврежденных волос
- 4) волокна поврежденной одежды

15. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ РУБЛЕННОЙ РАНЫ

- 1) значительная глубина
- 2) повреждение костей (разрубы)
- 3) прямолинейная форма
- 4) значительная длина раны

16. К ПРИЗНАКАМ РАНЫ ОТ ПИЛЯЩЕГО ОРУДИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) дугообразная форма
- 2) острые концы
- 3) преобладание глубины над длиной

- 4) линейная форма раны
- 5) зубчатые края с короткими симметричными ссадинами

17. ОСТРЫМИ ОРУДИЯМИ ОДНОЗНАЧНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нож с односторонней заточкой
- 2) нож с двусторонней заточкой
- 3) казачья шашка
- 4) драгунский палаш
- 5) шило

18. ОСТРЫМИ ОРУДИЯМИ КОМБИНИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) колющие
- 2) режущие
- 3) рубящие
- 4) колюще-режущие
- 5) пилящие

19. ИСТИННЫЙ РАНЕВОЙ КАНАЛ В РЕЗАНОЙ РАНЕ

- 1) имеется
- 2) не всегда имеется
- 3) отсутствует

20. ОБЪЕКТОМ МИКРОТРАССОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожа
- 2) мышцы
- 3) паренхиматозные органы
- 4) кости
- 5) кровь

Тема: «Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной, взрывной травмы»

1. ОГНЕСТРЕЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ОБРАЗУЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) выстрела из огнестрельного оружия
- 2) выстрела из пневматического оружия
- 3) взрыва пороха
- 4) взрыва горючих веществ

2. КАЛИБР НАРЕЗНОГО ОРУЖИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО
 - 1) диаметру патронника
 - 2) диаметру канала ствола
 - 3) расстоянию между противоположными полями нарезов
 - 4) длине ствола

3. КАЛИБР ГЛАДКОСТВОЛЬНОГО ОРУЖИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО
 - 1) диаметру патронника
 - 2) диаметру канала ствола
 - 3) расстоянию между противоположными полями нарезов
 - 4) длине ствола

4. ЭЛЕМЕНТАМИ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ НА ТЕЛЕ ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) повреждения на одежде
 - 2) раневой канал
 - 3) кожа вокруг раны
 - 4) входное отверстие

5. УКАЖИТЕ ВИДЫ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ
 - 1) прямые
 - 2) косвенные
 - 3) дугообразные
 - 4) сквозные
 - 5) непроникающие

6. ВИДЫ УПОРА ПРИ ВЫСТРЕЛЕ
 - 1) ударный упор
 - 2) касательный упор
 - 3) плотный упор

7. МЕХАНИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ВЫСТРЕЛЕ ОКАЗЫВАЮТ
 - 1) казенник оружия
 - 2) боек
 - 3) гильза
 - 4) снаряд
 - 5) приклад

8. ХИМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЮТ
 - 1) ствол

- 2) приклад
- 3) гильза
- 4) пороховые газы

9. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫСТРЕЛА С ПЛОТНЫМ УПОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отпечаток дульного среза оружия («штанцмарка»)
- 2) разрывы кожи в области входной раны
- 3) дефект ткани
- 4) повреждения на одежде

10. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВХОДНОГО ОГНЕСТРЕЛЬНОГО РАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) форма раны
- 2) дефект ткани
- 3) полоса осаднения и обтирания
- 4) штамп-ссадина
- 5) кровоподтек

11. ВХОДНОЕ ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ ОТВЕРСТИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) дефекта ткани
- 2) тканевые перемычки в глубине
- 3) кровоподтечность и осаднение краев
- 4) ровные края
- 5) острые концы

12. ДЛЯ ВЫХОДНОГО ОГНЕСТРЕЛЬНОГО РАНЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) дефект ткани
- 2) края осаднены
- 3) отсутствие дефекта ткани
- 4) ровные края
- 5) острые концы

13. ГИДРОДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ СНАРЯДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нет специфических повреждений
- 2) множественными переломами свода черепа с выбрасыванием вещества мозга через повреждения
- 3) множественными переломами костей конечностей
- 4) множественными переломами ребер
- 5) переломом костей таза

14. ДЫРЧАТЫЙ ОГНЕСТРЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЛОМ В ПЛОСКИХ КОСТЯХ ИМЕЕТ ВИД

- 1) туннеля примерно одного сечения
- 2) ромба
- 3) усеченного конуса
- 4) пирамиды

15. ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ ВХОДНОЕ ПУЛЕВОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ИМЕЕТ ВИД ДЫРЧАТОГО ПЕРЕЛОМА С ОТХОДЯЩИМИ ОТ НЕГО

- 1) продольными дополнительными линиями переломов
- 2) радиальными линиями переломов
- 3) поперечными дополнительными линиями переломов
- 4) терассовидными трещинами

16. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) по таблицам для конкретного вида оружия
- 2) по степени и характеру разрушения тканей
- 3) экспериментальными выстрелами и сравнением исследованных повреждений
- 4) нет достоверных признаков

17. ПРИ РАНЕНИИ ОСЫПЬЮ ДРОБИ ПРИ ОДНОКРАТНОМ ВЫСТРЕЛЕ МОГУТ ОБРАЗОВАТЬСЯ

- 1) множественные слепые ранения на одной поверхности тела
- 2) единичные слепые ранения на одной поверхности тела
- 3) множественные одиночные слепые и сквозные ранения по всем поверхностям тела
- 4) одна входная рана

18. ДЛЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЕННЫХ ВЫСТРЕЛАМИ ИЗ САМОДЕЛЬНОГО ОРУЖИЯ, ХАРАКТЕРНЫ

- 1) нет характерных признаков
- 2) устанавливаются экспериментально
- 3) острые концы и ровные края входной раны
- 4) слепые ранения, относительно небольшой объем повреждений

19. НАРЕЗЫ НА ПУЛЕ ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) дистанцию выстрела

- 2) дополнительные факторы выстрела
- 3) конкретный экземпляр оружия
- 4) расстояние между дульным срезом оружия и поверхностью поврежденного тела
- 5) калибр оружия

20. ЧТО ПОНИМАЕТСЯ ПОД БЛИЗКОЙ ДИСТАНЦИЕЙ ВЫСТРЕЛА

- 1) расстояние между дульным срезом оружия и поверхностью поврежденного тела
- 2) расстояние, на котором обнаруживаются дополнительные факторы выстрела
- 3) расстояние, на котором проявляется действие огнестрельного снаряда на ткани тела

21. СОСТАВНЫМИ ЧАСТЯМИ БОЕВОГО ПАТРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ствол
- 2) приклад
- 3) боек
- 4) пыж из газеты
- 5) гильза с капсюлем

22. В НАРЕЗНОМ ОРУЖИИ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ГАЗОВ ПУЛЯ ПРИОБРЕТАЕТ ДВИЖЕНИЕ

- 1) дугообразное
- 2) под углом в 30 градусов
- 3) вращательное
- 4) кувыркательное

23. МЕТАЛЛИЗАЦИЮ КРАЕВ РАНЫ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) цитологически
- 2) визуально макроскопически
- 3) судебно-химическим анализом
- 4) биологическим исследованием
- 5) контактно-диффузионным методом

24. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИЧИНЕНИЯ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЙ УСТАНОВЛИВАЮТ ПО

- 1) размеру кровоизлияний в мягких тканях
- 2) характеру повреждений полых органов
- 3) соотношению компонентов пояса обтирания

4) характеру повреждений плоских костей

25. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРИМЕНЯЮТ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ ДЛЯ

- 1) установление пола
- 2) диагностики вирусной инфекции
- 3) определения наличия и характера повреждений ЖКТ
- 4) выявления отравления тяжелыми металлами
- 5) установления наличия и локализации в трупе металлических объектов (пуля и др.)

Тема: «Судебно-медицинские аспекты экспертизы отравлений»

1 В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯДОМ СЧИТАЮТ ВЕЩЕСТВА

- 1) сильнодействующие
- 2) введенные в организм в малых количествах и при химическом или физико-химическом действии, вызывающие расстройство здоровья и смерть
- 3) вызывающие смерть в малых дозах

2 НАРКОМАНИЯ - ЭТО ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛЕЧЕНИЕ (ПРИСТРАСТИЕ) К

- 1) веществам и препаратам, включенным в «Список наркотиков»
- 2) снотворным и стимуляторам, не внесенным в «Список наркотиков»
- 3) средствам бытовой химии
- 4) алкоголю

3 В МЕДИЦИНСКОЙ И ЮРИДИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ОПЬЯНЕНИЯ

- 1) производственное
- 2) медикаментозное
- 3) бытовое
- 4) алкогольное

4 ДИАГНОСТИКА (УСТАНОВЛЕНИЕ) НАЛИЧИЯ ОПЬЯНЕНИЯ ОСНОВАНА НА

- 1) клинических признаках
- 2) установлении с/х путем наличия групп веществ (веществ), вызывающих опьянение
- 3) морфологических проявлениях
- 4) показании свидетелей

- 5 ЯД МОЖЕТ БЫТЬ ВВЕДЕН (ПОСТУПИТЬ) В ОРГАНИЗМ
- 1) через волосы
 - 2) через одежду
 - 3) через резиновые сапоги
 - 4) перорально, подкожно, внутримышечно
- 6 ИНТЕНСИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЯДА НА ОРГАНИЗМ ЗАВИСИТ ОТ
- 1) пола
 - 2) возраста
 - 3) наличия беременности
 - 4) механизма химического превращения
- 7 ЯД ИЗ ОРГАНИЗМА ВЫВОДИТСЯ
- 1) не выводится
 - 2) через кости
 - 3) через волосы
 - 4) во время аборта
 - 5) через почки
- 8 ОБЫЧНО ОБЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЯДА НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ПУТЯХ ВВЕДЕНИЯ
- 1) через неповрежденную кожу
 - 2) через нос
 - 3) через рот
 - 4) внутривенно или ингаляционно
- 9 КЛАССИФИКАЦИЯ ЯДОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ
- 1) промышленные вещества
 - 2) бытовые средства
 - 3) медикаментозные
 - 4) едкие яды
- 10 БЫСТРОТА ВСАСЫВАНИЯ И ВЫВЕДЕНИЯ ЯДА (ВЕЩЕСТВА) ИЗ ОРГАНИЗМА ЗАВИСИТ ОТ
- 1) ожирения человека
 - 2) дождя на улице
 - 3) психоэмоционального состояния
 - 4) распоряжения прокурора

5) концентрации, физического состояния вещества и его растворимости в средах организма

11 ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА

- 1) следственных материалах об обстоятельствах происшествия
- 2) времени, прошедшем с момента приема вещества и до наступления смерти
- 3) характере, оказанной медицинской помощи
- 4) правильности и целенаправленности забора материала на исследование
- 5) полнокровии внутренних органов

12 УКАЗАТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОТРАВЛЕНИЯ ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА

- 1) гистологическое, гистохимическое, биохимическое
- 2) физическое и физико-химическое
- 3) биологическое

13 ЕДКИЕ ЯДЫ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ДЕЙСТВУЮТ

- 1) местно
- 2) резорбтивно
- 3) куммулятивно

14 В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ КИСЛОТ В ТКАНЯХ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гнойное воспаление
- 2) коликвационный некроз
- 3) коагуляционный некроз
- 4) нет повреждений

15 ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РЕЗОРБТИВНОМ ДЕЙСТВИИ ЯДА

- 1) паралич дыхательного и сосудодвигательного центров
- 2) шок
- 3) осложнения инфекционного и неинфекционного характера
- 4) полиорганная недостаточность

16 К ДЕСТРУКТИВНЫМ ЯДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) кислоты
- 2) органические и неорганические соединения ртути и мышьяка

- 3) высшие спирты и растворители органических веществ
- 4) цианиды

17 КАКОВ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДЕСТРУКТИВНЫХ ЯДОВ НА ТКАНИ

- 1) резорбтивное
- 2) местное
- 3) куммулятивное

18 ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ СОЛЯМИ РТУТИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) головной мозг
- 2) почки
- 3) толстый кишечник
- 4) легкие

19 К ЯДАМ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ ВЕЩЕСТВА

- 1) изменяющие свойства лейкоцитов
- 2) вызывающие лимфоцитоз
- 3) нарушающие процессы кроветворения
- 4) вызывающие гемолиз

20 УКАЗАТЬ ПРИЧИНУ СМЕРТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА

- 1) острая тканевая гипоксия
- 2) нарушение кислотно-щелочного равновесия в тканях
- 3) острая гемическая гипоксия
- 4) острая дыхательная недостаточность

21 УКАЗАТЬ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА

- 1) багрово-синюшная окраска крови, тканей, трупных пятен
- 2) ярко-розовая окраска крови, тканей, трупных пятен
- 3) свертки крови
- 4) тромбоэмболия

22 УКАЗАТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СМЕРТЕЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЦИАНИДАМИ

- 1) гистологическое
- 2) гистохимическое
- 3) ботаническое
- 4) судебно-химическое

23 ОПЬЯНЕНИЮ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ СООТВЕТСТВЕННО

- 1) 0,5-1,5 промилле
- 2) 1,5-2,5 промилле
- 3) 2,5-3,0 промилле
- 4) 3,0-5,0 промилле
- 5) свыше 5 промилле

24 УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) количественного определения алкоголя в крови
- 2) клинических проявлений опьянения
- 3) количественного определения алкоголя в моче
- 4) верно 1,2

25 СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) установить давность приема пищи
- 2) диагностировать пневмонию
- 3) исключить наличие беременности
- 4) исключить возможность оплодотворения
- 5) установить наличие яда в образце

Тема: «Судебно-медицинская экспертиза действия крайних температур»

1. ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ В ОЧАГЕ ПОЖАРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отравление окисью углерода
- 2) обугливание
- 3) ожоговое истощение
- 4) ожоговая болезнь

2. ДЕКОМПЕНСАЦИЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА (ГРАД.С.) СВЫШЕ

- 1) 39
- 2) 40
- 3) 42
- 4) 45

3. ПРИ ОЖОГАХ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВОЗНИКАЮТ В

- 1) эпидермисе
- 2) толще кожи
- 3) дерме и подкожно-жировой клетчатке
- 4) глубоких слоях

4. БЕЗ РУБЦОВ ЗАЖИВАЮТ ОЖОГИ

- 1) обугливание
- 2) II степени
- 3) III степени
- 4) IY степени
- 5) I степени

5. ДЛЯ ОЖОГОВЫХ ПУЗЫРЕЙ КОЖИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ГНИЛОСТНЫХ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие восстановленного гемоглобина
- 2) количество общего белка до 2,5 %
- 3) количество белка до 4,9 %

6. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИЖИЗНЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ ЖИРОВАЯ ЭМБОЛИЯ СОСУДОВ ЛЕГКИХ

- 1) не является
- 2) является

7. ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ПРИЗНАКОМ ПРИЖИЗНЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ В ОЧАГЕ ПОЖАРА НАЛИЧИЕ МЕЛКИХ ЧАСТИЦ КОПОТИ В КРОВЕНОСНЫХ СОСУДАХ, ПАЗУХЕ ОСНОВНОЙ КОСТИ

- 1) является
- 2) не является

8. ТРУП, ОБНАРУЖЕННЫЙ НА ПОЖАРИЩЕ В «ПОЗЕ БОКСЕРА», СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) прижизненном попадании человека на пожарище
- 2) посмертном воздействии пламени
- 3) защите от воздействия пламени

9. ЯВЛЯЮТСЯ ЛИ АРТЕРИАЛЬНЫЕ ТРОМБЫ В СОСУДАХ ПОВРЕЖДЕННЫХ ОБЛАСТЕЙ ПРИЗНАКОМ ПРИЖИЗНЕННОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОЖОГОВ

- 1) не являются
- 2) являются

10. О ПРИЖИЗНЕННОМ НАХОЖДЕНИИ ЧЕЛОВЕКА В ЗОНЕ ПОЖАРА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) поза боксера
- 2) поза эмбриона
- 3) наличие копоти в мочевом пузыре
- 4) наличие карбоксигемоглобина в крови менее 20-25%
- 5) ожоги дыхательных путей и наличие копоти на их слизистой

11. ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРИЖИЗНЕННОМ (ПОСМЕРТНОМ) ПОПАДАНИИ ЧЕЛОВЕКА В ЗОНУ ПОЖАРА КРОВЬ ИЗ ТРУПА ИССЛЕДУЮТ НА НАЛИЧИЕ

- 1) метгемоглобина
- 2) оксигемоглобина
- 3) карбоксигемоглобина

12. СМЕРТЕЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 20%
- 2) 40%
- 3) 50 %
- 4) 60 % и более

13. ВОЗМОЖНО ЛИ РАСТРЕСКИВАНИЕ (ПОВРЕЖДЕНИЕ) КОСТЕЙ ЧЕРЕПА ПРИ ПРОМЕРЗАНИИ ТРУПА

- 1) да
- 2) нет

14. ПРИ МЕСТНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ (ОТМОРОЖЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ) ЗАЖИВЛЕНИЕ ПРОИСХОДИТ, ОБЫЧНО

- 1) 15-17 дней
- 2) 10-20 дней
- 3) 26-30 дней
- 4) с образованием рубца
- 5) без образования рубца

15. СОДЕРЖАНИЕ ГЛИКОГЕНА В ПЕЧЕНИ, ГЛЮКОЗЫ И МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ В МЫШЦАХ ТРУПА ПРИ СМЕРТИ ОТ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ

- 1) повышается
- 2) понижается
- 3) не изменяется

16. КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТИЛОВОГО АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ТРУПА С ПРИЗНАКАМИ СМЕРТИ ОТ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ ТАКОВОЙ ПРИ СМЕРТИ ОТ ДРУГИХ ПРИЧИН (ПРИ ОДИНАКОВОЙ ДОЗЕ ПРИНЯТОГО АЛКОГОЛЯ ДО СМЕРТИ)

- 1) соответствует
- 2) не соответствует

Тема: «Судебно-медицинская экспертиза расстройства здоровья и смерти от воздействия электричества»

1. ПОРАЖЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) непосредственного использования исправных медицинских приборов
- 2) воздействие атмосферного электричества
- 3) использования исправных электронагревательных и других бытовых приборов
- 4) нарушения изоляции в осветительной сети, приборах, розетках, выключателях

2. СОПРОТИВЛЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОМУ ТОКУ КОЖИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ЕЕ УВЛАЖНЕНИИ

- 1) не изменяется
- 2) снижается
- 3) повышается

3. **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ КОНТАКТ УЧАСТКОВ ТЕЛА С
ТОКОВЕДУЩИМ ПРОВОДНИКОМ БЫВАЕТ**

- 1) кисть, стопа, предплечье
- 2) шея, височная область, передняя поверхность ног, плечо
- 3) лицо, теменная область, грудь, живот, бедро, голень

4. **ЗАВИСИМОСТЬ ЭЛЕКТРОТРАВМЫ ОТ ПЛОЩАДИ
СОПРИКОСНОВЕНИЯ ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА С ТОКОВЕДУЩИМ
ПРОВОДНИКОМ**

- 1) чем больше площадь, тем сильнее действие электрического тока
- 2) чем меньше площадь проводника, тем сильнее действие электрического тока
- 3) величина площади контакта с проводником не имеет практического значения

5. **ПОРАЖЕНИЮ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ СПОСОБСТВУЮТ
ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ**

- 1) тапочки
- 2) резиновые сапоги
- 3) сухая почва
- 4) сухая кожа;
- 5) повышенная влажность воздуха

6. **ОДЕЖДА И ОБУВЬ НА ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ**

- 1) не оказывает влияния
- 2) способствует поражению током
- 3) уменьшает возможность поражения током

7. **МАТЕРИАЛЫ ПРЕДМЕТОВ ОДЕЖДЫ И ОБУВИ,
ПРЕДОХРАНЯЮЩИЕ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА**

- 1) мокрая одежда
- 2) мокрая обувь
- 3) натуральный шелк
- 4) хлопок и лен
- 5) резиновые сапоги

8. **ВЛИЯНИЕ ВЛАГИ В МАТЕРИАЛАХ ОДЕЖДЫ И ОБУВИ НА
ВОЗМОЖНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ**

- 1) не влияет
- 2) понижает сопротивление току
- 3) повышает сопротивление току

9. СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА, ПОВЫШАЮЩЕЕ ЕГО
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА

- 1) возбуждение
- 2) депрессия
- 3) алкогольное опьянение
- 4) наркотическое опьянение
- 5) кровопотеря

10. ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ АТМОСФЕРНОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА НА
МЕСТНОСТИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) сухой песок
- 2) ничего не обнаруживается
- 3) металлические предметы
- 4) частичное испарение из водоема;
- 5) расщепленные и обгоревшие деревья

11. ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ТИПИЧНЫХ ЭЛЕКТРОМЕТОК НА КОЖЕ

- 1) острые концы
- 2) ровные края
- 3) отслаивание эпидермиса в виде пузыря с жидким содержимым
- 4) влажная поверхность с гнойным налетом
- 5) валикообразное возвышение по краям и западением в центре

12. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ «НЕТИПИЧНЫХ»
ЭЛЕКТРОМЕТОК НА КОЖЕ

- 1) резанные раны
- 2) рвано-ушибленные раны
- 3) язвы
- 4) ссадины, царапины

13. ПРИ НАРУЖНОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ
СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ СМЕРТИ ОТ ЭЛЕКТРОТРАВМЫ

- 1) багрово-синие трупные пятна
- 2) ожоги 1-2 степени
- 3) мелкоточечные кровоизлияния в слизистую прямой кишки
- 4) следы спермы на ботинках
- 5) типичные или «нетипичные» электрометки

14. МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАЛЛИЗАЦИИ В ОБЛАСТИ
ЭЛЕКТРОМЕТКИ НА КОЖЕ

- 1) судебно-химические
- 2) аортография
- 3) электрокардиография
- 4) биологические
- 5) контактно-диффузионный и электрографический

15. ПРИЗНАКИ ВОЗДЕЙСТВИЯ МОЛНИИ НА МАТЕРИАЛЫ ОДЕЖДЫ

- 1) разволокнение
- 2) потертости
- 3) заплаты
- 4) опаление краев разрывов, воспламенение

16. ПРИЗНАКИ ВОЗДЕЙСТВИЯ МОЛНИИ НА ОБУВЬ

- 1) разволокнение шнурков
- 2) потертости
- 3) заплаты
- 4) стертость каблуков
- 5) дефекты кратерообразной формы на резиновых подошвах

17. ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЛНИЕЙ

- 1) ссадины
- 2) резанные раны
- 3) разрубы
- 4) кровоподтеки
- 5) ожоги, обугливание

18. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ
УСТАНОВЛЕНИЯ ЭЛЕКТРОМЕТКИ

- 1) гистологическое
- 2) биохимическое
- 3) электрофоретическое
- 4) газохроматографическое
- 5) биологическое

19. ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭЛЕКТРОМЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие пузырей под роговым слоем
- 2) акантоз
- 3) гиперкератоз

- 4) тромбоз и мононуклеарная инфильтрация вокруг сосудов по периферии электрометки
- 5) перпендикулярная ориентация ядер клеток базального слоя

20. ПРИ ОСМОТРЕ МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ НА ТОКОПРОВОДЯЩИХ ПРЕДМЕТАХ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) фрагменты сердечной мышцы
- 2) гепатоциты
- 3) нервную ткань
- 4) частицы подкожной жировой и мышечной тканей
- 5) частицы эпидермиса

Тема: «Судебно-медицинская экспертиза степени тяжести вреда причиненного здоровью человека»

1. УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРЕДУСМОТРЕНА

- 1) Уголовно-процессуальным Кодексом
- 2) Уголовным Кодексом
- 3) Гражданским Кодексом
- 4) Гражданско-процессуальным Кодексом
- 5) Семейным Кодексом.

2. К ВАЛИФИЦИРУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, В ЧАСТНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нахождение в стационаре в течении 3-х недель
- 2) значительная стойкая утрата общей трудоспособности, менее, чем на 1/3
- 3) утрата мизинца правой стопы
- 4) вред, опасный для жизни человека

3. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ДОСТАТОЧНО КВАЛИФИЦИРУЮЩИХ ПРИЗНАКОВ

- 1) одного
- 2) двух
- 3) трех и более

4. РАСЦЕНИВАЮТСЯ ЛИ КАК ВРЕД ЗДОРОВЬЮ КРОВОПОДТЕКИ, ССАДИНЫ, ПОВЕРХНОСТНЫЕ РАНЫ

- 1) расцениваются как не причинившие вред здоровью человека
- 2) не расцениваются
- 3) расцениваются по указанию следователя

- 4) не расцениваются в некоторых случаях
- 5) при наличии соответствующего вопроса в постановлении

5. ЗАКРЫТЫЙ ВНУТРИСУСТАВНОЙ ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ ГОЛОВКИ ИЛИ ШЕЙКИ БЕДРА)

- 1) тяжкий вред, причиненный здоровью человека
- 2) средняя тяжесть вреда, причиненного здоровью человека
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) расцениваются как повреждения, не причинившие вред здоровью человека

6. УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЛИ ТЯЖЕСТЬ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ ПОСТРАДАВШЕГО

- 1) не устанавливается
- 2) в некоторых случаях
- 3) по требованию адвоката
- 4) по просьбе родственников;
- 5) устанавливается при наличии повреждений

7. ОБЯЗАНЫ ЛИ РУКОВОДИТЕЛИ ЛЕЧ. ПРОФ. УЧРЕЖДЕНИЙ ОБЕСПЕЧИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПО НАПРАВЛЕНИЮ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА

- 1) не обязаны
- 2) обязаны
- 3) в некоторых случаях

8. ВЫДАЕТСЯ ЛИ «ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА» НА РУКИ ПОСТРАДАВШЕМУ

- 1) выдается
- 2) не выдается
- 3) в некоторых случаях
- 4) выдается по указанию следователя

9. ВОПРОС ОБ ОБЕЗОБРАЖЕНИИ ЛИЦА РЕШАЕТСЯ

- 1) судебно-медицинским экспертом
- 2) врачом-экспертом
- 3) врачом специалистом (хирургом, косметологом и др.)
- 4) судом

10. ВОПРОС ОБ ИЗГЛАДИМОСТИ (НЕИЗГЛАДИМОСТИ)
ПОВРЕЖДЕНИЯ НА ЛИЦЕ РЕШАЕТСЯ

- 1) следователем
- 2) судом
- 3) единолично судебно-медицинским экспертом
- 4) врачом-экспертом
- 5) судебно-медицинским экспертом с участием соответствующих специалистов

11. К КРИТЕРИЯМ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ НЕ
ОТНОСЯТСЯ

- 1) опасность для жизни
- 2) длительность расстройства здоровья свыше 21 дня
- 3) значительная стойкая утрата общей трудоспособности менее, чем на 1/3

12. КТО ИМЕЕТ ПРАВО ОПРЕДЕЛЯТЬ ПРОЦЕНТ СТОЙКОЙ УТРАТЫ
ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) судебно-медицинский эксперт
- 2) врач-специалист
- 3) специалисты «Центра медицинской социальной экспертизы»
- 4) судебно-медицинская экспертная комиссия

13. ЧТО ДОЛЖНО БЫТЬ УСТАНОВЛЕНО СУДМЕДЭКСПЕРТОМ В
ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРИ КВАЛИФИКАЦИИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА
ЗДОРОВЬЮ

- 1) степень утраты специальной трудоспособности
- 2) длительность расстройства здоровья
- 3) процент утраты общей трудоспособности
- 4) опасность для жизни

14. ЧТО СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ ПОД «ДЛИТЕЛЬНЫМ
РАССТРОЙСТВОМ ЗДОРОВЬЯ»

- 1) расстройство здоровья менее 21 дня
- 2) расстройство здоровья более 21 дня
- 3) стойкую утрату общей трудоспособности менее 10%

15. ССАДИНЫ И КРОВОПОДТЕКИ НА ЛИЦЕ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека

- 4) не причинивший вред здоровью человека

16. РВАНО-УШИБЛЕННАЯ РАНА, СРОК ЛЕЧЕНИЯ 9 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинившие вред здоровью человека

17. ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ТРАВМЫ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

18. КОЛОТЫЕ РАНЫ ЛЕГКОГО, ЛЕЧЕНИЕ 25 ДНЕЙ:

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

19. РАНЕНИЕ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ, ЛЕЧЕНИЕ 12 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

20. ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ ТАЗА И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА, СРОК ЛЕЧЕНИЯ 140 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

21. НЕОСЛОЖНЕННЫЙ ПЕРЕЛОМ КОСТЕЙ НОСА, ЛЕЧЕНИЕ 18 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

22.ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ЧЕШУИ ВИСОЧНОЙ КОСТИ, ЛЕЧЕНИЕ 25 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

23.ТРАВМА С ЭНУКЛЕАЦИЕЙ ЗРЯЧЕГО ГЛАЗА, ЛЕЧЕНИЕ 14 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

24.УКУШЕННАЯ РАНА НОСА С ЧАСТИЧНОЙ АМПУТАЦИЕЙ, ЛЕЧЕНИЕ 18 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

25.ОТКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ПЛЕЧА, ЛЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ, СТОЙКАЯ УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ 5%

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

26.ПОТЕРЯ СЛЕПОГО ГЛАЗА, ЛЕЧЕНИЕ 16 ДНЕЙ

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

27.ДЕФОРМАЦИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С ПОТЕРЕЙ 4-Х ЗУБОВ, СТОЙКАЯ УТРАТА ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ 20%

- 1) тяжкий вред здоровью
- 2) средняя тяжесть
- 3) легкий вред, причиненный здоровью человека
- 4) не причинивший вред здоровью человека

28.СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ В ПРИНУДИТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПОДВЕРГНУТ

- 1) подозреваемый
- 2) потерпевший
- 3) адвокат
- 4) покурор
- 5) судмедэксперт

Тема: «Профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников»

1. ПРЕСТУПЛЕНИЯМИ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) небрежная запись в истории болезни
 - 2) незаконной выдачи рецептов, дающих право на получение наркотических средств
 - 3) неполное обследование больного
 - 4) незаконный арест
 - 5) неоказание помощи больному
2. К ДОЛЖНОСТНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ОТНОСЯТ СЛЕДУЮЩИЕ
 - 1) курение на рабочем месте
 - 2) опоздание на работу
 - 3) небрежная запись в истории болезни
 - 4) употребление алкоголя на рабочем месте
 - 5) служебный подлог
3. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТНАЯ КОМИССИЯ ПРИ РАССМОТРЕНИИ ТАК НАЗЫВАЕМЫХ «ВРАЧЕБНЫХ ДЕЛ» РЕШАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ
 - 1) в рамках трудового кодекса
 - 2) виновности врача в неблагоприятном исходе лечения
 - 3) в рамках гражданско-правового кодекса
 - 4) состояние врача при осмотре больного
 - 5) наличии причинной связи между лечением и наступлением смерти
4. ЧЛЕНАМИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ ПРИ РАЗБОРЕ «ВРАЧЕБНЫХ ДЕЛ» ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ
 - 1) адвокат
 - 2) секретарь начальника бюро СМЭ
 - 3) следователь
 - 4) судья
 - 5) судебно-медицинского эксперты, врачи-консультанты

5. КАКОЕ МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО СПЕЦИАЛИСТОВ ДОЛЖНО ВХОДИТЬ В СОСТАВ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СМЭ ПО ДЕЛАМ О ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

- 1) не менее 3
- 2) не менее 4
- 3) не менее 5
- 4) не менее 6
- 5) не менее 7

6. ВРАЧ БУДЕТ ПРИВЛЕЧЕН К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ, КРОМЕ ТЕХ, КОГДА ПОМОЩЬ НЕ ОКАЗАНА В СВЯЗИ С

- 1) окончанием рабочего дня
- 2) просьбе адвоката
- 3) неявке больного
- 4) несовпадением профиля болезни со специализацией врача
- 5) болезнью врача

7. В ОСНОВЕ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК МОЖЕТ ЛЕЖАТЬ

- 1) метеорологические факторы
- 2) действие атмосферного электричества
- 3) психо-эмоциональное состояние больного
- 4) отсутствие главного врача
- 5) объективные трудности диагностики

8. ГАРАНТИРОВАННЫЙ ОБЪЁМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) средств коммерческих предприятий и организаций
- 2) программ добровольного медицинского страхования
- 3) личных средств граждан
- 4) программ обязательного медицинского страхования

9. ВОПРОС О ПРОВЕДЕНИИ НЕОТЛОЖНОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ИНТЕРЕСАХ БОЛЬНОГО, СОСТОЯНИЕ КОТОРОГО НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ЕМУ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ, МОЖЕТ БЫТЬ РЕШЕН

- 1) консилиумом врачей
- 2) лечащим врачом
- 3) дежурным врачом

- 4) любым врачом (специалистом), принимающим непосредственное участие в обследовании и лечении

10. ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК МОГУТ БЫТЬ

- 1) небрежность в действиях врача
- 2) атипичное течение болезни
- 3) невежество (медицинская неграмотность) врача
- 4) недостаточный опыт врача

11. КАКИЕ ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СМЭ ПО «ВРАЧЕБНЫМ ДЕЛАМ»

- 1) орфографические
- 2) деонтологические
- 3) этические
- 4) по оформлению медицинской документации
- 5) диагностические

12. К КАКОМУ ДЕЙСТВИЮ ИЛИ БЕЗДЕЙСТВИЮ ОТНОСЯТ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫЕ ОРГАНЫ НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ

- 1) к врачебной ошибке
- 2) к несчастному случаю в медицинской практике
- 3) к административному проступку
- 4) к умышленному преступлению

13. КТО ВПРАВЕ НАЗНАЧИТЬ КОМИССИОННУЮ СМЭ ПО ДЕЛАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

- 1) участковый инспектор ОВД
- 2) судья
- 3) адвокат
- 4) прокурор

14. В СЛУЧАЕ ВИНОВНОГО ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ (ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) ВОЗМЕЩЕНИЮ ПОДЛЕЖИТ

- 1) расходы потерпевшего на ремонт квартиры
- 2) моральный ущерб адвоката
- 3) расходы следователя
- 4) расходы потерпевшего на ремонт автомобиля
- 5) расходы потерпевшего на приобретение лекарств

15. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ГРАЖДАНСКУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (УСЛУГИ)

- 1) вред, возникший вследствие грубой неосторожности самого потерпевшего
- 2) вред, возникший вследствие врачебной ошибки (добросовестного заблуждения врача при отсутствии элементов небрежности и халатности)
- 3) вред, возникший вследствие непреодолимой силы
- 4) вред, возникший вследствие недобросовестного отношения медицинского работника к своим профессиональным обязанностям.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1. ПРОЦЕССУАЛЬНЫЕ ОСНОВЫ ЭКСПЕРТИЗЫ.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	5	11	3	21	1
2	5	12	5	22	1
3	3	13	5	23	5
4	1	14	5	24	1
5	5	15	2	25	5
6	5	16	2		
7	2	17	5		
8	2	18	5		
9	3	19	5		
10	5	20	5		

2. ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	1	11	2	21	4
2	4	12	2	22	5
3	3	13	2	23	5
4	3	14	2	24	5
5	5	15	5	25	3
6	5	16	3	26	4
7	4	17	2		
8	5	18	3		
9	1	19	5		
10	4	20	1		

3. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (ЭКСПЕРТИЗА) ТРУПА.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	3	11	5	21	3
2	2	12	4	22	5
3	3	13	4	23	2
4	2	14	1	24	3
5	2	15	4		
6	5	16	5		
7	5	17	4		
8	4	18	5		
9	5	19	4		
10	5	20	5		

4. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЕННЫХ ТУПАМИ ОРУДИЯМИ.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	4	7	5	13	5
2	5	8	5	14	4
3	5	9	5	15	5
4	5	10	1	16	5
5	5	11	2	17	1
6	2	12	5	18	3
				19	5

**5. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЕННЫХ
ОСТРЫМИ ОРУДИЯМИ.**

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	5	11	4		
2	3	12	2		
3	2	13	5		
4	1	14	2		
5	4	15	2		
6	3	16	5		
7	5	17	5		
8	5	18	4		
9	5	19	3		
10	1	20	4		

6. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ, ВЗРЫВНОЙ ТРАВМЫ.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	1	11	1	21	5
2	3	12	3	22	3
3	3	13	2	23	5
4	4	14	3	24	3
5	4	15	2	25	5
6	3	16	3		
7	4	17	1		
8	5	18	4		
9	1	19	3		
10	2	20	2		

7. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТРАВЛЕНИЙ.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	2	11	4	21	2
2	1	12	3	22	4
3	3	13	1	23	2
4	2	14	3	24	4
5	4	15	4	25	5
6	4	16	2		
7	5	17	1		
8	4	18	2		
9	4	19	3		
10	5	20	3		

8. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ДЕЙСТВИЯ КРАЙНИХ ТЕМПЕРАТУР.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	1	9	2		
2	3	10	5		
3	1	11	3		
4	5	12	4		
5	3	13	1		
6	2	14	5		
7	1	15	2		
8	2	16	2		

9. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА РАССТРОЙСТВА ЗДОРОВЬЯ И СМЕРТИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРИЧЕСТВА.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ5	№ вопроса	Правильный ответ
1	4	11	5		
2	2	12	4		
3	1	13	5		
4	1	14	5		
5	5	15	4		
6	3	16	5		
7	5	17	5		
8	2	18	1		
9	3	19	5		
10	5	20	5		

10. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	2	11	1	21	3
2	1	12	4	22	1
3	1	13	4	23	1
4	1	14	2	24	3
5	1	15	4	25	1
6	5	16	3	26	3
7	2	17	1	27	2
8	2	18	1	28	1
9	4	19	1		
10	5	20	1		

11. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ.

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	5	11	5		
2	5	12	4		
3	5	13	4		
4	5	14	5		
5	1	15	1		
6	5				
7	5				
8	4				
9	1				
10	2				

