



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«ОДОБРЕНО»

Ученым Советом
ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России
от « 28 » 09 2022 г.
Протокол № 5

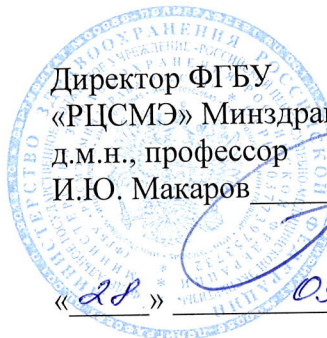
Ученый секретарь
к.м.н. А.Л. Кочоян



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ
«РЦСМЭ» Минздрава России
д.м.н., профессор
И.Ю. Макаров

« 28 » 09 2022 г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность

31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза

Направленность (профиль) программы

Судебно-медицинская экспертиза

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Москва
2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Требования к государственной итоговой аттестации.....	4
3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание.....	9
4. Описание критериев и шкал оценивания компетенций.....	19
5. Перечень рекомендованной литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации.....	21

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель государственной итоговой аттестации

Проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Проверка качества обучения выпускника основным гуманитарным знаниям, естественнонаучным законам и явлениям, необходимым в профессиональной деятельности;

2. Определение уровня теоретической и практической подготовленности выпускника к выполнению профессиональных задач в соответствии с получаемой квалификацией;

3. Оценка уровня сформированности у выпускника универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее - ФГОС ВО), а также профессиональных компетенций, установленных ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России самостоятельно на основе требований профессионального стандарта «Врач - судебно-медицинский эксперт» и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам.

Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации «Врач - судебно-медицинский эксперт».

2. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускника основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – судебно-медицинского эксперта в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план образовательной программы.

Обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляется из организации с выдачей справки об обучении как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающийся, не прошедший государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

По окончании освоения образовательной программы выпускник должен продемонстрировать сформированность следующих результатов освоения программы ординатуры: универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 4

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1 Участвует в разработке и управлении проектом УК-2.2 Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации. УК-3.2 Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели. УК-3.3 Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками. УК-4.2 Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных

		писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции. УК-4.3 Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста. УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 2

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1 Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности

<p>Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>
<p>Педагогическая деятельность</p>	<p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ОПК-3.1 Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия ОПК-3.2 Осуществляет учебную деятельность обучающихся</p>
<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ОПК-4.1 Проводит медицинское обследование лица, в отношении которого назначена судебно-медицинская экспертиза ОПК-4.2 Организует забор и направление объектов для дополнительных инструментальных и (или) лабораторных исследований в установленном порядке</p>
<p>ОПК-5. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ОПК-5.1 Определяет объем медицинской экспертизы ОПК-5.2 Проводит в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	
<p>ОПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-6.1 Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-6.2 Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	
<p>ОПК-7. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях,</p>	<p>ОПК-7.1 Оценивает состояния пациентов</p>	

	требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-7.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
--	---	---

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Таблица 3

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен производить судебно-медицинскую экспертизу (исследования) трупа	Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) трупа
	ПК-2. Способен производить судебно-медицинские экспертизы (обследования) в отношении живого лица	Производит судебно-медицинскую экспертизу (обследование) в отношении живого лица
	ПК-3. Способен производить судебно-медицинские экспертизы (исследования) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения	Производит судебно-медицинскую экспертизу (исследование) вещественных доказательств и объектов биологического и иного происхождения
	ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме	Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме
Организационно-управленческая деятельность	ПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Поводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организует и контролирует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
Научно-исследовательская деятельность	ПК-6. Способен к участию в научно-исследовательской деятельности	Планирует и осуществляет научно-исследовательскую деятельность

Педагогическая деятельность	ПК-7. Способен к участию в педагогической деятельности	Осуществляет педагогическую деятельность
-----------------------------	--	--

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) - сдачу государственного экзамена.

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в три этапа

1 этап – оценка уровня теоретической подготовки выпускника в форме компьютерного тестирования с использованием средств, доступных в электронной информационно-образовательной среде ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. Обучающийся отвечает на 100 вопросов. Тестирование проводится в аудиториях ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России в соответствии с расписанием.

2 этап – оценка практической подготовки выпускника к будущей профессиональной деятельности в форме решения производственных ситуационных задач (кейсов).

3 этап – собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование предназначено для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Тестовые задания (1 этап)

Выберите ОДИН правильный ответ.

№ п/п	Тестовые вопросы (задания) и варианты ответов к ним	№ правильного ответа
1.	<p>В первые часы окраска кровоподтека:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Багово-красная. 2. Красная с коричневатым оттенком. 3. Коричневато-желтоватая. 4. Буровато-зеленоватая. 	1
2.	<p>Какие характеристики ушибленной раны на голове не зависят от направления травмирующего воздействия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие осаднения лишь одного края раны. 2. Скошенность одной из стенок раны. 3. Отслоение одного из краев раны от костей свода черепа. 4. Наличие соединительно-тканых перемычек в области концов раны. 	4
3.	<p>Дырчатый перелом костей черепа причиняют предметы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. С широкой травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом. 2. С широкой травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом. 3. Ограниченной травмирующей поверхностью, действующие под прямым углом. 4. Сферической поверхностью. 	3
4.	<p>Комбинированная травма характеризуется повреждениями:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нескольких частей тела. 2. От действия нескольких различных повреждающих факторов. 3. От неоднократного действия одного повреждающего фактора. 4. Одежды пострадавшего. 	2
5.	<p>Для механизма «удар» характерны:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Односторонность, центростремительность. 2. Односторонность, центробежность. 3. Двусторонность, центробежность. 4. Двусторонность, центростремительность. 	1
6.	<p>Ссадина - это повреждение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Не распространяющееся глубже сосочкового слоя дермы. 2. Распространяющееся глубже сосочкового слоя дермы. 3. Образующееся по механизму растяжения. 4. Образующееся по механизму сдавления. 	1
7.	<p>Дифференциальную диагностику резаной и рваной ран основывают на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Соотношении длины и глубины раны. 2. Локализации повреждения. 3. Наличии соединительно-тканых перемычек в области концов раны. 4. Наличии остроугольных концов. 	3
8.	<p>Колющие предметы характеризуются наличием:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острого конца и удлиненного клинка. 2. Лезвия и обушка. 3. Двух лезвий. 4. Острого конца, лезвия и большей массы. 	1

9.	Достоверным признаком огнестрельности повреждений является: 1. Сквозной характер ранения. 2. Дефект ткани. 3. Дырчатый перелом. 4. Порох и продукты его сгорания.	4
10.	Зона преимущественно механического действия пороховых газов является: 1. Первой зоной близкой дистанции выстрела. 2. Второй зоной близкой дистанции выстрела. 3. Третьей зоной близкой дистанции выстрела. 4. Неблизкой дистанцией выстрела..	1
11.	Что не относят к вторичным снарядам при выстреле из огнестрельного оружия: 1. Осколки и частицы преграды. 2. Обрывки одежды. 3. Осколки разорвавшейся пули. 4. Осколки костей.	3
12.	Типичная входная огнестрельная пулевая рана имеет признаки, кроме: 1. Отсутствия дефекта ткани. 2. Пояска осаднения. 3. Пояска загрязнения. 4. Круглой формы.	1
13.	К взрывным устройствам большой мощности относят: 1. Запалы. 2. Детонаторы. 3. Гранаты. 4. Авиабомбы.	4
14.	Копоть взрыва безоболочечного взрывного устройства: 1. Состоит преимущественно из углерода. 2. Состоит из меди, свинца. 3. Состоит из железа. 4. Состоит из частиц различных металлов.	1
15.	К аспирационной относят асфиксию от: 1. Удушения руками. 2. Закрытия рта и носа инородными телами. 3. Попадания в дыхательные пути сыпучих веществ, жидкостей. 4. Сдавления груди и живота.	3
16.	При термических ожогах 3 степени возникают: 1. Пузыри с серозным содержимым. 2. Некроз эпидермиса и дермы. 3. Отек и покраснение. 4. Некроз мышц и костей.	2
17.	Образование пятен Вишневого обусловлено: 1. Острым нарушением трофики стенки желудка. 2. Резкими колебаниями артериального давления. 3. Понижением проницаемости сосудистой стенки. 4. Жидким состоянием крови.	1
18.	В типичном случае электрометка имеет следующие характеристики: 1. Влажную поверхность. 2. Валикообразно возвышающиеся края. 3. Осаднение по краям. 4. Кровоподтеки на окружающей коже.	2

19.	К деструктивным ядам относят: 1. Кислоты и щелочи. 2. Соединения мышьяка. 3. Окислители.	2
20.	В структуре причин скоропостижной смерти ведущее место занимают болезни: 1. Сердечно-сосудистой системы. 2. Центральной и периферической нервной системы. 3. Пищеварительной системы. 4. Дыхательной системы.	1
21.	Макроскопически инфаркт миокарда можно заподозрить через: 1. Сутки после его развития. 2. 2-3 суток. 3. 3-4 суток. 4. 4-5 суток.	2
22.	Признаком новорожденности в судебной медицине считают отсутствие демаркационного воспаления пупочного кольца, определяемого: 1. Визуально. 2. Гистологически. 3. Гистохимически. 4. Биохимически.	1
23.	Признаком новорожденности является: 1. Наличие мекония в толстой кишке. 2. Родовая опухоль. 3. Опачкивание неповрежденной кожи кровью. 4. Всё вышеперечисленное.	4
24.	Для установления прижизненного (посмертного) образования ран поврежденные ткани необходимо направить в лабораторию: 1. Химическую. 2. Физико-техническую. 3. Спектральную. 4. Гистологическую.	4
25.	Для диагностики смерти от утопления в воде используются дополнительные исследования, кроме: 1. Содержимого желудка на диатомовый планктон. 2. Почки на диатомовый планктон. 3. Почки на наличие кварцсодержащих частиц.	1

Ситуационные задачи (2 этап)

1. Установить наличие расхождения диагноза, категорию расхождения. Заполнить медицинское свидетельство о смерти и закодировать диагноз.

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ. Из медицинской карты № ... стационарного больного ГКБ № ... на имя Д., 73 лет следует, что он поступил 31.10.12 года в 22.24, умер 31.10.12 года в 23.35, через 1 час 11 минут

ДИАГНОЗ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ. Основной. Открытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга тяжелой степени. Перелом свода и основания черепа. Ушибленная рана затылочной области.

Осложнение основного. Аспирация рвотных масс. Отек головного мозга. Острая дыхательная недостаточность.

Сопутствующие. ИБС: постинфарктный кардиосклероз, атеросклеротическая болезнь сердца. Состояние после АКШ неизвестной давности. Артериальная гипертензия 3 ст., 3 стадии, риск 4 (очень высокий). Хроническая сердечная недостаточность.

При поступлении: общее состоянии крайне тяжелое. Кома I. Речевой ответ отсутствует. Рефлексы черепно-мозговых нервов сохранены. Нейрогенное гиперпноэ. 6 баллов по шкале Глазго. Зрачки равные. Фотореакция снижена. Мышечный тонус диффузно снижен. Известно, что пострадал в быту, поскользнувшись, упал в ванной с высоты роста.

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ.

Основное заболевание. Открытая непроникающая черепно-мозговая травма: левосторонняя субдуральная гематома 50,0, правосторонняя субдуральная гематома 20,0, субарахноидальные кровоизлияния лобных, левой височной долей, полушарий мозжечка, очаги ушиба лобных и левой височной долей, хирургически обработанная ушибленная рана теменной области справа, массивное кровоизлияние в мягких тканях волосистой части головы.

Осложнения. Отек мозга. Неравномерное кровенаполнение внутренних органов. Отек легких.

Сопутствующие заболевания. Атеросклеротический кардиосклероз. Атеросклероз аорты в стадии липосклероза, нестенозирующий коронаросклероз с кальцинозом и преимущественным поражением левой венечной артерии, гипертрофия миокарда левого желудочка, расширение полостей сердца, артерионефросклероз. Состояние после давнего протезирования клапана аорты. Кровоподтеки и ссадины туловища и конечностей различной давности.

При сопоставлении диагнозов установлено (не установлено) расхождение диагнозов ___ категории.

2. Установить наличие расхождения диагноза, категорию расхождения. Заполнить медицинское свидетельство о смерти и закодировать диагноз

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ. Из медицинской карты № ... стационарного больного ГКБ № 7 известно, что гр-н ..., 1945 г.р., поступил ... в 11:55, умер ... в 01:00, через 2 койко-дня.

Заключительный клинический диагноз.

Основной. Хронический алкоголизм с полиорганными проявлениями.

Осложнения основного заболевания. Отек головного мозга, Асцит. Состояние после пункции и дренирования правой плевральной полости в 5-м межреберье по средней подмышечной линии.

Сопутствующие заболевания. Хронический бронхит. Ссадины на лице, верхних и нижних конечностях.

При поступлении: общее состоянии крайне тяжелое. Кома I. Страдает алкоголизмом. Обнаружение алкоголя в крови в концентрации 4,46 ‰

СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ДИАГНОЗ

Комбинированное основное заболевание

Основное заболевание. Острое отравление алкоголем, обнаружение алкоголя в крови в концентрации 4,46 ‰ (по данным прижизненного токсикологического исследования).

Фоновое. Хроническая экзогенная интоксикация: дистрофия миокарда, фиброз оболочек сердца, слабо выраженный склероз интракардиальных артерий, очаговый периваскулярный кардиосклероз; жировая дистрофия печени; арахнофиброз в области коры больших полушарий, сателлитоз, очаги выпадения нейронов в сером веществе коры больших полушарий.

Осложнения основного заболевания. Отек головного мозга, дисциркуляторные нарушения в виде многочисленных пропитывающих кровоизлияний в субкортикальной зоне коры больших полушарий и глубинных отделах головного мозга с фибриноидным некрозом сосудистых стенок, многочисленными мелкими периваскулярными геморрагиями, кровоизлияниями в белом веществе мозжечка, в подкорковых ядрах и стволе. Мелкие центролобулярные некрозы гепатоцитов с лейкоцитарной реакцией. Обширная фибринозно-гнойная очагово-сливная пневмония с поражением нижней доли левого легкого, всех долей правого и с абсцедированием в долях правого легкого. Выраженные дистрофические изменения эпителия почечных канальцев с очаговым некронефрозом. ДВС-синдром: тромбоцитопения (снижение числа тромбоцитов до $31 \times 10^3/\text{мл}$, по

клиническим данным), обширные внутрикожные кровоизлияния в местах медицинских манипуляций; двусторонний гидроторакс (слева 150 мл, справа 300 мл) с геморрагическим компонентом; кровоизлияния под конъюнктиву глазных яблок; множественные кровоизлияния в слизистую оболочку желудка; неравномерное кровенаполнение внутренних органов с малокровием капиллярного русла почек, лейкостазами в микрососудах органов. Асцит 300 мл.

Состояние после пункции и дренирования правой плевральной полости в 5-м межреберье по средней подмышечной линии, удаления геморрагической жидкости 250 мл.

Сопутствующие заболевания. Хронический бронхит. Ссадины на лице, верхних и нижних конечностях.

3. Обстоятельства дела: Труп гражданина С. Обнаружен в квартире с обширным ранением в области шеи. Труп лежит на полу в луже крови лицом вверх. Рядом с трупом находится раскрытая опасная бритва, испачканная подсохшей кровью.

Наружное исследование. Тенниска в области воротника обильно пропитана кровью, на передней поверхности с множественными пятнами крови. Кожные покровы бледные; в области лица и кистей рук опачкана подсохшей кровью. Трупные пятна островчатые, бледно-фиолетовые. На шее трупа в средней трети на передней поверхности зияющая рана, направленная сверху вниз и слева направо. Края раны ровные, концы острые. На левой боковой поверхности шеи в области конца раны имеется 5 почти параллельно расположенных поверхностных насечек длиной 0,5-1,5 см. Края раны покрыты засохшей кровью. В дне раны видны поврежденные мышцы и трахея.

Внутреннее исследование. При вскрытии грудной клетки и проколе правого сердца под водой – пузырьков воздуха не получено. При исследовании органов шеи обнаружено полное пересечение яремной вены и трахеи на $\frac{1}{2}$ окружности. В полостях сердца следы жидкой крови. Мышцы сердца суховатая, бледно-красного цвета. Эндокард тонкий, без кровоизлияний. Легкие, головной мозг, органы брюшной полости малокровны.

Результаты лабораторных исследований. При судебно-гистологическом исследовании выявлено: инфильтрирующее кровоизлияние со слабо выраженной лейкоцитарной реакцией в мягких тканях шеи, малокровие органов, гипертрофия миокарда, прогрессирующий кардиосклероз.

Вопросы и задания:

I. Определите характер обнаруженных повреждений:

- А. Колотая рана
- Б. Колото-резаная рана.
- В. Резаная рана.
- Г. Рассеченная рана.
- Д. Ушибленная рана

II. Определите предмет, которым были причинены повреждения:

- А. Рубящий.
- Б. Колющий.
- В. Тупой твердый предмет с острыми гранями.
- Острый предмет, обладающий режущим действием.
- Д. Колюще-режущий предмет.

4. На секционное исследование поступил труп мужчины А., 23 лет, находившегося на стационарном лечении. В стационар поступил 06.07.2019 в 16:43, скончался 07.07.2019 г. в 14:20. Проведен 1 койко-день. Диагноз заключительный клинический: ОЧМТ. Оскольчатый перелом костей свода черепа. Ушиб головного мозга тяжелой степени. Травматическое САК. Ушибленная рана мягких тканей головы. Диффузное аксональное повреждение головного мозга. Пневмоцефалия. Аспирационная пневмония. Отек мозга. Отек легких. Операция от 06.07.2019 г. – ПХО раны головы.

После проведения секционного исследования установлен судебно-медицинский диагноз:

Основное заболевание. Открытая проникающая черепно-мозговая травма: ушибленные раны теменной и лобной области справа с повреждением апоневроза; кровоизлияния в мягкие ткани

головы на уровне пере-ломов с формированием подкожной гематомы объемом около 100 мл; вдавленный многооскольчатый перелом теменных костей, перелом затылочной кости; разрыв твердой оболочки головного мозга на уровне вдавленного перелома; острая эпидуральная гематома объемом около 20 мл на уровне теменных долей; острое субдуральное кровоизлияние объемом около 5 мл; очаги кортикальных и субкортикальных ушибов по конвекситальным поверхностям теменных долей больших полушарий, нижних височных извилин обеих долей, кровоизлияния в белом веществе лобных долей; субарахноидальные кровоизлияния лобных, теменных, затылочных, височных долей обоих полушарий большого мозга.

Осложнения основного заболевания. Кровь в желудочках головного мозга. Отек головного мозга. Очаговый отек легких. Гнойный бронхит.

На судебно-гистологическое исследование направлены кусочки внутренних органов: головной мозг (3), сердце (1), легкое (2), брыжейка (1); маркированные кусочки: №1 – рана теменной области (1), №2 – пред-центральная извилина (1), №3 – область нижнего рога (1).

Вопросы и задания:

1. Какой документ необходимо оформить для направления в судебно-гистологическое отделение?
2. Какие сведения необходимо указать в сопроводительном документе?
3. Какие требования к записям маркированных объектов?
4. Применение каких методов гистологического исследования рекомендуются в данном случае?
5. Применение каких методов гистохимического исследования рекомендуются в данном случае?

5. На секционное исследование поступил труп новорожденного.

Вопросы и задания:

1. Какие органы и ткани от трупа новорожденного и последа необходимо изъять для гистологического исследования?
2. Сколько объектов плаценты необходимо изъять?
3. Какой раствор фиксирующей жидкости необходимо использовать?
4. По истечении какого временного интервала после фиксации необходимо осуществить гистологическую проводку материала?
5. При какой температуре необходимо хранить влажный гистологический архив?

Собеседование (3 этап)

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертной деятельности в Российской Федерации.
2. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного тупым твердым предметом.
3. Судебно-медицинская экспертиза волос. Цели, задачи и методы ее производства.
4. Методика судебно-медицинской экспертизы при авиационных происшествиях.
5. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим острой режущей кромкой.
6. Судебно-медицинская экспертиза выделений. Цели и задачи, используемые при ее производстве приемы и методы.
7. Участие врача - судебно-медицинского эксперта в осмотре трупа на месте его обнаружения и в эксгумации трупа.
8. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного

предметом, обладающим колюще-режущими свойствами.

9. Судебно-медицинская экспертиза спорного отцовства и материнства.

10. Порядок назначения и организация производства судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупа.

11. Установление экспертным путем механизма образования повреждения, причиненного предметом, обладающим рубящими свойствами.

12. Судебно-медицинская диагностика общего и местного воздействия на человека высокой температуры.

13. Особенности судебно-медицинского исследования трупа новорожденного младенца.

14. Основные виды стрелкового огнестрельного оружия и боеприпасов к нему. Характеристика повреждающих факторов и дистанции выстрела.

15. Цели и задачи судебно-медицинской экспертизы в случае массового поражения людей.

16. Особенности производства экспертизы фрагментированных, расчлененных, скелетированных и гнилостно измененных трупов.

17. Установление экспертным путем количества огнестрельных пулевых ранений и последовательности их образования.

18. Судебно-медицинская экспертиза в случае воздействия на человека высокого и низкого барометрического давления.

19. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы (освидетельствования) живых лиц.

20. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных выстрелами из пневматического и газового оружия.

21. Судебно-медицинская экспертиза крови. Цель, задачи и методы ее производства.

22. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств биологического происхождения.

23. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы: повреждающие факторы, морфологические особенности и механизм возникновения повреждений, дистанции взрыва.

24. Судебно-медицинская экспертиза тел, извлеченных из воды.

25. Порядок и организация производства медико-криминалистического исследования объектов судебно-медицинской экспертизы.

26. Особенности осмотра места происшествия, освидетельствования живых лиц и исследования трупа в случае дорожно-транспортного происшествия. Экспертные критерии определения механизмов и условий формирования повреждений.

27. Судебно-медицинская диагностика обтурационной асфиксии.

28. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы по материалам дела.

29. Экспертные критерии механизмов и условий формирования повреждений, причиняемых

колесом рельсового транспортного средства.

30. Судебно-медицинская экспертиза возраста. Цель, задачи и методы ее производства.
31. Установление давности наступления смерти экспертным путем.
32. Условия и механизмы формирования, характер и локализация повреждений, образующихся при падении со значительной высоты на плоскую поверхность.
33. Судебно-медицинская экспертиза в случае заражения венерической болезнью и ВИЧ-инфекцией.
34. Теоретические основы идентификационных экспертиз.
35. Дифференциальная диагностика повреждений, образующихся при импрессионной и инерционной (при падении навзничь) травме головы.
36. Переломы плоских и трубчатых костей от действия тупых твердых предметов. Морфологические особенности, судебно-медицинское значение.
37. Судебно-медицинская классификация механических повреждений по их морфологии и происхождению.
38. Судебно-медицинская диагностика отравлений гемотропными ядами.
39. Местное и общее действие низкой температуры. Морфологические изменения, судебно-медицинская диагностика.
40. Установление механизма и условий формирования механических повреждений экспертным путем.
41. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных действием лучистой энергии.
42. Судебно-медицинская экспертиза половой неприкосновенности лиц женского пола.
43. Установление орудия травмы по свойствам причиненного им повреждения.
44. Судебно-медицинская экспертиза в случаях самоповреждений, искусственных и притворных болезней.
45. Судебно-медицинская диагностика компрессионной асфиксии.
46. Установления прижизненности, давности и последовательности возникновения повреждений.
47. Понятие «яд» и «отравление». Условия действия ядов.
48. Судебно-медицинская диагностика смерти от общего переохлаждения организма.
49. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы тяжести вреда здоровью.
50. Судебно-медицинская диагностика отравлений кислотами и щелочами.
51. Особенности судебно-медицинского исследования повреждений одежды.
52. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы утраты трудоспособности.

53. Судебно-медицинская диагностика отравлений ртутью, мышьяком и их соединениями.
54. Требования к фиксации, изъятию и упаковке вещественных доказательств на месте происшествия.
55. Порядок и организация производства экспертизы алкогольного опьянения.
56. Механизмы формирования, характер и локализация повреждений, образующихся при падении на лестничном марше.
57. Судебно-медицинская диагностика странгуляционной асфиксии, прижизненного (посмертного) сдавления шеи.
58. Порядок и организация производства судебно-медицинской экспертизы половых состояний и при расследовании преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности.
59. Понятие о функциональных ядах и их классификация. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядами этой группы.
60. Патогенез и морфологические проявления механической асфиксии.
61. Понятие о профессиональных и профессионально-должностных правонарушениях медицинских работников и юридическая ответственность за их совершение.
62. Судебно-медицинская диагностика пищевых отравлений.
63. Требования к документированию судебно-медицинской экспертизы.
64. Ранние и поздние трупные изменения, их экспертное значение.
65. Судебно-медицинская диагностика отравлений ядохимикатами.
66. Судебно-медицинское экспертное значение следов крови.
67. Современное представление о смерти и типах умирания организма. Порядок констатации смерти.
68. Судебно-медицинская диагностика отравлений снотворными средствами и психотропными веществами.
69. Судебно-медицинская диагностика поражения техническим и атмосферным электричеством.
70. Понятие причины смерти в соответствии с требованиями МКБ-10. Составление медицинского свидетельства о смерти и медицинского свидетельства о перинатальной смерти.
71. Судебно-медицинская диагностика отравления этанолом.
72. Установление положения тела и направления движения транспортного средства в случае перекаtywания его колеса через тело человека.
73. Судебно-медицинская классификация смерти. Основные причины скоропостижной смерти у детей и взрослых.
74. Судебно-медицинская диагностика отравления техническими жидкостями.
75. Установление положения тела и направления движения рельсового транспортного средства в случае перекаtywания его колеса через тело человека.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Техника вскрытия головы при черепно-мозговой травме.
2. Дать описание морфологических признаков ишемической болезни сердца.
3. Как проводится проба на пневмоторакс.
4. Перечислите признаки установления живорожденности.
5. Перечислите признаки доношенности и зрелости новорожденного или плода.
6. Назовите характерные морфологические признаки при отравлении метгемоглобинообразующими ядами.
7. Судебно-медицинская техника исследования тонкого и толстого отделов кишечника.
8. Как проводятся плавательные пробы при исследовании трупов новорожденных.
9. Особенности исследования слепого раневого канала на трупе при пулевом ранении.
10. Техника вскрытия костей основания черепа.
11. Техника исследования головного мозга.
12. Техника исследования позвоночника.
13. Особенности исследования тазовых костей при переезде области таза колесами грузового автомобиля.
14. Техника исследования почек и мочевого пузыря.
15. Правила изъятия черепа трупа для медико-криминалистических исследований.
16. Особенности изъятия костей верхних и нижних конечностей из области их повреждений для дополнительных исследований.
17. Правила забора трупной крови для биохимических и химических исследований.
18. Правила фиксации кусочков органов и тканей, изъятых для гистологического и медико-криминалистического исследований.
19. Правила построения судебно-медицинского диагноза и выводов.
20. Правила описания одежды на трупе при наружном исследовании.
21. Правила изъятия, фиксации, обработки и исследования трупного материала для гистологического исследования.
22. Воспроизводство цветной фотографии в медико-криминалистической практике.
23. Порядок проведения экспертизы половой принадлежности клеток.
24. Порядок оказания первой медицинской помощи освидетельствуемым, доставленным на экспертизу в Бюро судебно-медицинской экспертизы.
25. Перечислите виды перевязочного материала.
26. Организация оказания экстренной медицинской помощи пострадавшему в чрезвычайных ситуациях.
27. Техника проведения реанимационных мероприятий при дорожно-транспортном происшествии.

4. ОПИСАНИЕ КРИТЕРИЕВ И ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» - 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимается членами государственной экзаменационной комиссией.

Ситуационные задачи (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено».

Оценка «зачтено» - выставляется обучающемуся, если он справился с выполнением ситуационных задач.

Оценка «не зачтено» - выставляется обучающемуся, если он допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении ситуационных задач, не способен продемонстрировать освоенные навыки и умения.

Обучающиеся, получивший оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

Собеседование (3 этап)

Результаты 3 этапа оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично» - выставляется обучающемуся, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» - выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется обучающемуся, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

5. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Атлас по судебной медицине / Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В., Якунин С.А., Попов В.Л., Дубровина И.А., Должанский О.В.; под ред. чл.-кор. РАМН Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 376 с.
2. Абузарова Г.Р. Судебно-медицинская оценка токсичности опиоидов у взрослых и детей с перстистирующей болью : методические рекомендации / Г.Р Абузарова, О.И. Гусева, А.В. Ковалев и др.). - М., 2015. - с. 59.
3. Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц / М.И. Авдеев. - М., 1967.
4. Авдеев М.И. Судебно-медицинская экспертиза трупа / М.И. Авдеев. - М., 1976.
5. Автандилов Г.Г. Медицинская морфометрия / Г.Г. Автандилов. - М., 1990. - 383 с.
6. Асташкина О.Г., Жаров В.В. Иммуноферментная диагностика опиатов гнилостной трансформации трупа М.: Издательство «Спутник», 2010. - 113 с.
7. Асташкина О.Г., Тучик Е.С. Судебно-биохимическая диагностика скоропостижной смерти : монография. – М.: Изд-во «Спутник+», 2012. – 149 с.
8. Бабаханян Р.В. Газовое ствольное оружие самообороны: криминалистические и судебно-медицинские аспекты / Р.В. Бабаханян, В.Ю. Владимиров, В.Д. Исаков [и др.]. - СПб., 1997. - 100 с.
9. Баринов Е.Х. Идентификация личности при чрезвычайных происшествиях с массовыми человеческими жертвами : монография / Баринов Е.Х., Щербаков В.В., Федулова М.В., Гончарова Н.Н.; под ред. Пиголкина Ю.И. – М., 2008, 235 с.
10. Барсегянц Л.О. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств (кровь, выделения, волосы) - М.: Медицина, 2005. - 448 с.
11. Бережной Р.В. Руководство по судебно-медицинской экспертизе отравлений. - М., 1980. - 414 с.
12. Богомолова И.Н. Судебно-медицинская диагностика отравлений этанолом и его суррогатами по морфологическим данным / И.Н. Богомолова, Д.В. Богомолов, Ю.И. Пиголкин и др. Под ред. Ю.И. Пиголкина - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2004. - 440 с.
13. Болдарян А.А. Организация судебно-медицинских экспертиз при авиационных происшествиях. Судебно-медицинская оценка авиационной травмы : монография. – М.: 2016. - 397 с.
14. Вайсман Д.Ш., Леонов С.А., Ковалев А.В. Порядок оформления "Медицинских свидетельств о смерти" в случаях смерти от транспортных несчастных случаев, включая ДТП: Методические рекомендации. - М.: Минздрав России. - 2013. - 19 с.
15. Вермель И.Г. Формальная логика в судебной медицине / И. Г. Вермель, А.А. Солохин. - М., 1995.
16. Верткин А.П. Окончательный диагноз / А.П. Верткин, О.В. Зайратьянц, Е.И. Вовк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 576 с.
17. Вещественные доказательства: Информационные технологии процессуального доказывания / под общ. ред. д.ю.н. В.Я. Колдина. – М.: Издательство Норма, 2002. - 768 с.
18. Винокурова С.Е. Диагностика и экспертные критерии травмы от переезда колесом в случаях автодорожных происшествий. - М., 1996. - 50 с.
19. Витер В.И., Кунгурова В.В., Халиков А.А. Судебно-медицинская гистология. Учебно-методическое пособие для врачей и ординаторов (издание пятое, переработанное и дополненное). – Ижевск-Уфа. «экспертиза», 2017. - 284 с.

20. Владимиров В.Ю. Ситуалогическая экспертиза места происшествия: Учебно-методическое пособие / Под ред. В.В. Вандышева, СПб.: Санкт-Петербургский юридический университет МВД России, - 1995. - 24 с.
21. Владимиров В.Ю., Ковалев А.В., Макаров И.Ю., Кинле А.Ф. Судебная ситуалогическая экспертиза места происшествия: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 35 с.
22. Власова Н.В., Асташкина О.Т. Дифференциальная диагностика ИБС и алкогольной кардиомиопатии М.: Издательство «Спутник», 2010. - 109 с.
23. Гайворонская В.И. Судебно-медицинская диагностика травм от падения с высоты и столкновения автомобиля с человеком по особенностям повреждений внутренних органов. - М., 1997. - 128 с.
24. Галицкий Ф.А. Экспертная оценка образования этанола в биологических объектах. - Акмола, 1997. - 78 с.
25. Гедыгушев И.А. Судебно-медицинская экспертиза при реконструкции обстоятельств и условий причинения повреждений (методология и практика). – М., 1999. – 216 с.
26. Глазунов А.Г., Квачева Ю.Е. Экспертиза трупа при острой лучевой болезни. М.: ФМБЦ им. А.И. Бурназяна, 2011. - 160 с.
27. Гражданский процессуальный кодекс РФ, 2002 г.
28. Громов А.П. Биомеханика травмы. - М.: Медицина, 1979. - 275 с.
29. Громов А.П. Курс лекций по судебной медицине. - М., 1970.
30. Громов А.П. Судебно-медицинская травматология / А.П. Громов, В.Г. Науменко. - М., 1977.
31. Громов А.П. Судебно-медицинское исследование трупа / А.П. Громов, А. В.Капустин. - М.: Медицина, 1991.
32. Дежинова Т.А. Биохимические методы исследования в практике судебно-медицинской экспертизы. - СПб, 2001. - 59 с.
33. Диагностикум механизмов и морфологии переломов при тупой травме скелета. Т. 1- 5 / Под ред. В.Н. Крюкова, В.Э. Янковского, Б.А. Саркисяна [и др.]. - Новосибирск: Наука, 1996-2000.
34. Диагностикум механизмов и морфологии переломов при тупой травме скелета. - изд. 2-е, перераб. / Под ред В.Н. Крюкова. - Новосибирск: Наука, 2011. - 522 с.
35. Исаков В.Д., Бабаханян Р.В., Дыскин Е.А. Предметы одежды и их повреждение (Медико-криминалистические аспекты) Под ред. В.Д. Исакова. – М.: прогрессивные Био-Медицинские технологии, ЛТД, 2000. – 168 с.
36. Звягин В.Н., Галицкая О.И., Еременко Е.А. Исследование костей стопы при экспертизе идентификации личности: Методические рекомендации. - М., 2016. - 137 с. с ил.
37. Звягин В.Н., Галицкая О.И. Пермякова Е.Ю. Экспертное значение ребер взрослого человека при судебно-медицинской экспертизе скелетированных останков: Методические рекомендации. - М., 2016. - с. 64.
38. Интерпретация лабораторных и инструментальных исследований в судебно-медицинской экспертной практике: учебное пособие /А.М. Кислов, А.В. Максимова, К.Н. Крупин, Е.И. Филиппенкова. – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2023. - 192 с.
39. Исаков В.Д. Судебно-медицинская экспертиза взрывной травмы / В.Д. Исаков, Р.В. Бабаханян, А.А. Матышев [и др.]. - СПб., 1997. - 120 с.
40. Исаков В.Д. Судебно-медицинское описание повреждений одежды: учебно-методическое пособие. - СПб: Издательство: НИИХ СПбГУ, 2000. - 124 с.

41. Исследование умерших с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19): Временные методические рекомендации. – М., 2020. – ФБГУ РЦСМЭ МЗ РФ. – 65 с.
42. Исследование умерших с подозрением на коронавирусную инфекцию (COVID-19): Временные методические рекомендации. – М.: РЦСМЭ МЗ РФ, 2020. Версия 15 (30.04.2020). – 256 с.
43. Кактурский Л.В. Внезапная смерть (клиническая морфология). – М.: Медицина для всех, 2000. – 127 с.
44. Калинина Е.Ю., Ягмуров О.Д., Сетко Н.П., Ковалев А.В. Алгоритмы диагностики и судебно-медицинской экспертизы отравлений природным газом: учебное пособие для врачей. - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 99 с.
45. Калмыков К.Н. Судебно-медицинские аспекты повреждений печени тупыми предметами / К.Н. Калмыков, А.А. Карандашев, В.В. Колкутин, Ф.А. Сигалов. - М.: Юрлитинформ, 2002. - 96 с.
46. Калитиевский П.Ф. Макроскопическая дифференциальная диагностика патологических процессов. - М.: Медицина, 1987. - 400 с.
47. Карандашев А.А. Возможности судебно-медицинской экспертизы по выявлению условий возникновения повреждений селезенки и давности их образования / А.А. Карандашев, Т.И. Русакова. - М.: Медпрактика, 2004. - 49 с.
48. Кильдюшов Е.М. Судебно-медицинская экспертиза давности наступления смерти новорожденных (моделирование процесса посмертного теплообмена). – М.: ЗАО «Светлица», 2005. - 216 с.
49. Кинле А.Ф., Ковалев А.В. Правила забора, хранения, доставки биоматериала для проведения биохимического исследования и трактовки биохимических показателей в судебно-медицинской практике: Учебно-методическое пособие. - М.: ГБОУ ДПО «РМАПО» Минздрава России, ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, 2016. - 30 с.
50. Клевно В.А. Медицинские технологии, используемые при производстве судебно-медицинских экспертиз М.: Изд-во «Компания Планета Земля», 2012. - 400 с.
51. Клевно В.А. Морфология и механика разрушения ребер. - Барнаул, 1994. - 300 с.
52. Клевно В.А. Нормативные правовые документы, регулирующие порядок определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 63 с.
53. Клевно В.А. Судебно-медицинская экспертиза: теоретические, процессуальные, организационные и методические основы: науч.-практ. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 368 с.: ил.
54. Клиническая классификация и построение диагноза черепно-мозговой травмы. Методические указания. Утверждены МЗ СССР 18.08.1986 г № 10-11/83.
55. Ковалев А.В. Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи: Методические рекомендации. - М., 2015. – 26 с.
56. Ковалев А.В. Порядок проведения судебно-медицинской экспертизы и установления причинно-следственных связей по факту неоказания или ненадлежащего оказания медицинской помощи: Методические рекомендации (2-е изд., перераб. и дополненное). - М., 2017. – 29 с.
57. Ковалев А.В., Макаров И.Ю., Шигеев С.В., Куприна Т.А., Кинле А.Ф., Техника секционного исследования трупа: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 66 с.
58. Ковалев А.В., Момот Д.В., Макаров И.Ю., Кинле А.Ф. Судебно-медицинская экспертиза авиационной травмы: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 22 с.

59. Колкутин В.В., Попов В.Л., Маслов Е.Н. Работа судебно-медицинского эксперта в судебных процессах / В.В. Колкутин, В.Л. Попов, Е.Н. Маслов и др. - М.: РИОР, 2012. - 164 с.
60. Колкутин В.В. Судебно-медицинская экспертиза в случаях гибели плодов и новорожденных / В.В. Колкутин, Е.Х. Баринов, К.В. Ноздряков, Т.И. Русакова. - М.: Юрлитинформ, 2002. - 128 с.
61. Колкутин В.В. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц / В.В. Колкутин, Ю.И. Соседко, Г.А. Фастовцов. - М.: Юрлитинформ, 2004. - 246с.
62. Колкутин В.В. Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на членовредительство и симуляцию / В.В. Колкутин, Ю.И. Соседко. - М.: Юрлитинформ, 2004. - 159 с.
63. Колкутин В.В. Экспертная оценка огнестрельных повреждений, причиненных выстрелами из оружия специального назначения / В.В. Колкутин, И.Ю. Макаров, И.А. Толмачев. - СПб.: ВМеда, 2009. - 287 с.
64. Крюков В.Н. Механизмы переломов костей. - М.: Медицина, 1971. - 108 с.
65. Крюков В.Н. Основы механо- и морфогенеза переломов. - М.: Фолиум, 1995. - 232 с.
66. Крюков В.Н. Механика и морфология переломов. - М.: Медицина, 1986. - 160 с.
67. Лабораторные и специальные методы исследования в судебной медицине: практ. руководство / Под ред. В.И. Пашковой и В.В. Томила. - М.: Медицина, 1975. - 456 с.
68. Лаврентюк Г.П. Вечные ценности и роль нравственности в профессиональном образовании: (о любви, профилактике зла, как мертвые учат живых...). Учебно-методическое пособие. – СПб.: ООО «Аллегро», 2011. - 224 с.
69. Лобанов А.М. Судебно-медицинская экспертиза последствий агрессивных действий человека / А.М. Лобанов, А.А. Теньков, Е.С. Тучик : монография. – Орел: Издатель Александр Воробьев, 2010. – 416 с.
70. Лысый В.И., Чикун В.И. Судебно-медицинская диагностика посмертных повреждений черепа, возникающих при промерзании трупов. – Красноярск: Изд-во КрасГМА, 2004. - 106 с.
71. Макаров И.Ю., Ковалев А.В., Кинле А.Ф. Судебно-медицинская экспертиза огнестрельной травмы: учебное пособие (для ординаторов и аспирантов). - Ижевск: ООО «Принт». -2017. -29 с.
72. Макаров И.Ю., Ковалев А.В., Кинле А.Ф. Алгоритмы, применяемые при экспертизе огнестрельных повреждений, причиненных из оружия с устройством подавления звука выстрела: учебное пособие. - Ижевск: ООО «Принт». - 2017. - 45 с.
73. Марченко М.И. Практическое руководство по судебной энтомологии / М.И. Марченко, В.И. Кононенко. - Харьков, 1991. - 70 с.
74. Медицинские критерии вреда здоровью. Дефиниции и иллюстрации: атлас / А.В. Клевно, С.Н. Куликов, А.В. Копылов; под ред. проф. В.А. Клевно – М.:РИО ФБГУ РЦСМЭ Минздравсоцразвития России, 2012. – 368 с.: ил.
75. Международная анатомическая терминология / под ред. Я.Я. Колесникова. - М.: Медицина, 2003. - 424 с.
76. Мельников Ю.Л. Судебно-медицинское определение времени наступления смерти / Ю.Л. Мельников, В.В. Жаров. - М: Медицина, 1978. - 168 с.
77. Меркулов Г.А. Курс патогистологической техники. – Л.: Медицина, 1969. - 425 с.
78. Милованова А.Л. Анализ причин материнской смертности: руководство для врачей. - М.: МВД, 2000 - 228 с.
79. Молин Ю.А. Судебно-медицинская экспертиза повешения : монография. СПб, НПО «Профессионал», 2014. - Издание 2-е, переработанное. - 320.

80. Молчанов В.И. Огнестрельные повреждения и их судебно-медицинская экспертиза: руководство для врачей / В.И. Молчанов, В.Л. Попов, К.Н. Калмыков. - Л.: Медицина, 1990. - 272 с.
81. Морфологическая диагностика наркотических интоксикаций в судебной медицине / под ред. чл.-корр. Ю.И. Пиголкина. - М.: Медицина, 2004. - 304 с.
82. Назаров Г.Н., Пашинян Г.А. Медико-криминалистическое исследование следов крови: Практическое руководство. Нижний Новгород: издательство НГМА, 2003. – 258 с.
83. Науменко В. Г., В. Грехов Церебральные кровоизлияния при травме. - М.: Медицина, 1975. – 199 с.
84. Науменко В.Г., Митяева Н.А. Гистологический и цитологический методы исследования в судебной медицине. - 1980. -226 с.
85. Недугов Г.С. Анализ причин смерти при субдуральных гематомах : монография. – Самара: ООО «Офорт»,2009. – 187 с.
86. Неотложная лучевая диагностика механических повреждений: руководство для врачей / под ред. В.М. Черемисина, В.И. Ищенко. - СПб.: Гиппократ., 2003. - 448 с.
87. Новоселов В.П., Шаронова Д.А. Методы геномной «дактилоскопии в экспертизе личности и кровного родства. – Новосибирск: Наука. Сиб.предприятие РАН, 1999. – 137 с.
88. Новоселов В.П., Савченко С.В. Экспертная диагностика ушиба сердца : монография. – Томск, 2021. – 234 с. (серия «Наука и практика судебной медицины», вып.9).
89. Онянов А.М. Некоторые аспекты диагностики давности смерти в позднем посмертном периоде / А.М. Онянов, А.А. Халиков. Под ред. проф. В.И. Витера. – Ижевска. – Пермь-Уфа, 2008. – 92 с.
90. Осипенкова-Вичтомова Т.К. Судебно-медицинская экспертиза костей. - М.: Изд-во БИНОМ, - 2017. - 272 с.
91. Осмотр места происшествия и трупа / под ред. проф. А.А. Матышева и проф. Ю.А. Молина Спб.: Издательство НПО «Профессионал», 2011. - 600 с.
92. Осипов А.И., Байтингер В.Ф., Сотников А.А. Внезапная смерть (причины и профилактика) : монография. – Изд.2-е, испр. И доп.- Томск, гос. ун-т систем упр. и радиоэлектроники, 2006. – 164 с.
93. Осмотр места происшествия и трупа: справ. /Н.В. Егоров, А.В. Ковалев, С.Г. Кузин и др.; под ред. А.А. Матышева и Ю.А. Молина. – СПб.: НПО «Профессионал», 2011. – 532 с.
94. Пархоменко Ю.Г., Зюзя Ю.Р. Патологоанатомическая диагностика ВИЧ-ассоциированных инфекций: Методические рекомендации. – М.: 4МПресс,2012. – 80 с: ил., табл.
95. Пархоменко Ю.Г. Сепсис. Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия : Руководство для врачей – М.: Группа МВД,2013. – 104 с., табл., ил.
96. Патологоанатомическое вскрытие: нормативные документы. Под редакцией Г.А. Франка и П.Г. Малькова - М.: Медиа Сфера, 2014. - 80 с.
97. Патологоанатомическая анатомия туберкулеза : монография (под ред. В.В. Ерохина, З.С. Земсковой, М.В. Шиловой). – М.: Издательство «Русский врач», 2000. – 149 с.
98. Пашинян Г.А., Назаров Г.Н. Биофизические методы исследования в судебной медицине. - Ижевск: Экспертиза, 1999. - 178 с.
99. Пашинян Г.А., Тучик Е.С. Судебно-медицинская экспертиза при крупномасштабных катастрофах. - М., 1994. - 136 с.
100. Пашинян Г.А., Тучик Е.С. Организация осмотра трупа на месте его обнаружения : монография. - Ижевск: Изд-во «Экспертиза», 1999. –196 с.

101. Пашинян Г.А., Тучик Е.С., Колбина Е.Ю. Судебно-медицинская экспертиза легкой черепно-мозговой травмы: монография. – М.: Компания Спутник+, 2005. – 195 с.
102. Пермяков А.В. Основы судебно-медицинской гистологии: учебное пособие / А.В. Пермяков, В.И. Витер, В.Ю. Толстолуцкий. - Ижевск, 1994. - 196 с.
103. Пермяков А.В. Судебно-медицинская гистология: руководство для врачей / А.В. Пермяков, В.И. Витер, Н.И. Неволин. - Ижевск; Екатеринбург, 2003. - 214 с.
104. Пермяков Н. К. Постренимационная энцефалопатия / Н.К. Пермяков, А.В. Хучуа, В. А. Туманский. - М. : Медицина, 1986. - 240 с.
105. Пиголкин Ю.И., Дмитриева О.А., Щитов Н.Г., Дерягин Г.Б. Сексуальное насилие: теории, подходы и методы исследования. - М.; ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. - 456 с.
106. Пиголкин Ю.И., Ромодановский П.О., Кильдюшов Е.М., Дубровин И.А., Сундуков Д.В. Пиголкин Ю.И., Хушкадамов З.К., Исхизова Л.Н., Горностаев Д.В. Судебно-медицинская характеристика повреждений от воспламенения горючих жидкостей на теле человека. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010. - 110 с.
107. Пиголкин Ю.И., Богомолова И.Н. Атлас по судебной медицине. - М.: Мед. информац. агентство, 2006. - 312 с.
108. Повзун С.А. Важнейшие синдромы: патогенез и патологическая анатомия. – СПб: ООО «ИПК «КОСТА», 2009. – 480 с.: ил.
109. Повреждения твердыми тупыми и острыми предметами : Практикум по судебной медицине: Учебное пособие /под ред. И.В. Буромского и Е.М. Кильдюшова. – 4-е изд., переработ. и доп.- М.: ООО «Светлица», 2018. - 16 с.
110. Попов В. Л. Методологические основы судебной медицины. - СПб. : Юридический центр, 2020. - 360 с.
111. Попов В.Л. Судебная экспертиза по уголовным делам о членовредительстве и симуляции. - Л., 1983. - 23 с.
112. Попов В.Л. Судебно-медицинская баллистика / В.Л. Попов, В.Б. Шигеев, Л.Е. Кузнецов. - СПб.: Гиппократ, 2002. - 656 с.
113. Попов В.Л. Черепно-мозговая травма: судебно-медицинские аспекты. - Л.: Медицина, 1988. - 240 с.
114. Райзберг С.А., Макаров И.Ю., Леонов С.В. Методика установления факта и дистанции выстрела из 9,0-мм пневматической винтовки по особенностям повреждений одежды: Методические рекомендации. - М., 2015. - с. 31.
115. Расследование пожаров: Учебник / под ред. Г.Н. Кириллова, М.А. Галишева, С.А. Кондратьева 68 рисунков 15 таблиц. - СПб.: Санкт-Петербургский университет Государственной противопожарной службы МЧС России, 2007. - 544 с.
116. Рубежанский А.Ф. Определение по костным останкам давности захоронения трупа. - М, 1978. - 119 с.
117. Руководство по атеросклерозу и ишемической болезни сердца / Под ред. академика Е.И. Чазова, член-кор. РАМН В.В. Кухарчука, проф. С.А. Бойцова. – М.: Медица Медика, 2007. – 736 с.
118. Руководство по установлению личности неопознанных погибших при их массовом поступлении / Под ред. В.В. Колкутина. - М., 2001. - 74 с.
119. Руководство по судебной медицине / Под ред. В.В. Томилина, Г.А. Пашиняна. – М.: Медицина, 2001. – 576 с.

120. Руководство по судебной стоматологии / под ред. Г.А. Пашиняна. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство, 2009. - 528 с.
121. Руководство по судебной медицине /под ред. В.Н. Крюкова, И.В. Буромского. – М, Норма: ИНФРА. – 2014. – 656 с.
122. Руководство по судебно-медицинской экспертизе трупа / А.А. Солохин, Ю.А. Солохин. - М: РМАПО, 1997. - 264 с.
123. Самойличенко А.Н. Судебно-медицинская гистология. - Сургут: Дафна, 2001. - 186 с.
124. Саркисян Б.А., Азаров П.А. Пиленные повреждения: Пособие для судебно-медицинских экспертов, врачей интернов, ординаторов, аспирантов. – Барнаул: Параграф, 2012. - 132 с.
125. Серебреников И.М. Судебно-медицинское исследование рубцов кожи. – М.: Медгиз, 1962. – 127 с.
126. Симбирцев С.А., Беляков Н.А. Микроэмболии легких : м онография. – Л.: Медицина, 1986. – 216 с ил.
127. Сингур Н.А. Ушибы мозга. - М.: Медицина, 1970. – 224 с.
128. Скопин И.В. Судебно-медицинское исследование повреждений рубящими орудиями. - Изд-во Саратов. университета, 1960. - 221 с.
129. Смусин Я.С. Руководство по судебно-медицинской экспертизе отравлений / Я.С. Смусин, Р.В. Бережной, В.В. Томилин [и др.]. - М., 1980. - 424 с.
130. Солохин А.А. Атлас по судебной медицине / А.А. Солохин, В.М. Смолянинов, П.П. Ширинский [и др.]. - М.: Медицина, 1981. - 264 с.
131. Солохин А.А. Судебно-медицинская экспертиза в случаях автомобильной травмы. - М.: Медицина, 1968. - 235 с.
132. Солохин А.А., Солохин Ю.А. Судебно-медицинские аспекты травматологии. - М.: Фолиум, 1994. - 236 с.
133. Соседко Ю.И. Внезапная смерть при травме рефлексогенных зон тела. - М., 1996. - 121 с.
134. Соседко Ю.И. Организация и проблемы судебно-медицинского установления личности в условиях катастрофы / Ю.И. Соседко, В.Д. Исаков [и др.]. - СПб, 1997. - 168 с.
135. Соседко Ю.И. Судебно-медицинская экспертиза инородных тел желудочно-кишечного тракта. - М.: Юрлитинформ, 2003. - 108 с.
136. Соседко Ю.И. Судебно-медицинская экспертиза при перегревании организма. - М., 2002. - 152 с.
137. Судебная медицина и судебно-медицинская экспертиза. Национальное руководство. Под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2014. - 728 с.
138. Судебная медицина: руководство / В.В. Хохлов, Л.Е. Кузнецов. - Смоленск, 1998. - 800 с.
139. Судебная медицина: учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов / Под ред. Г.А. Пашиняна, Г.М. Харина – М.: ГЭОТАР, 2001 (XXI век). - 320 с.
140. Судебная медицина: учебник-практикум / В.В. Хохлов, А.Б. Андрейкин. - Смоленск, 2003. - 310 с.
141. Судебная медицина: практикум / В.В. Хохлов, А.Б. Андрейкин. - Смоленск, 2000. - 214 с.
142. Судебная медицина: учебник / Под ред. В.Н. Крюкова. - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2006. - 448 с.
143. Судебная медицина: учебник / под ред. чл.-корр. Ю.И. Пиголкина. - 3 изд, перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 496 с.
144. Судебная медицина: учебник для медицинских вузов /под ред. Попова В.Л. - СПб.: Изд-во «Юридический центр», 2016. - 512 с.

145. Судебная медицина: Национальное руководство / под ред. Ю.И. Пиголкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2018. - 576 с.
146. Судебная медицина: учебник / Под ред. И.В. Буромского. – Москва: Норма : ИНФА-М., 2022. - 688 с.
147. Судебная стоматология: учебное пособие для вузов / П.О. Ромодановский и [др.]; под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринаова. – 2-е изд. – М.: Изд-во Юрайт, 2020. - 598 с.
148. Судебно-медицинская оценка тяжести вреда здоровью при черепно-мозговых травмах: методические рекомендации. - М.: ГВКГ им. Н.Н. Бурденко, 2007. - 89 с.
149. Судебно-медицинская оценка повреждений пластиковыми ножами особой формы: Методические рекомендации (№ 13). – ДЗМ, 2015. – 24 с.
150. Судебно-медицинская травматология / Под ред. А.П. Громова, В.Г. Науменко. - М.: Медицина, 1977. - 368 с.
151. Судебно-медицинская экспертиза повреждений, причиненных выстрелами из нелетательного (травматического) оружия : монография / Гоникштейн Ю.Г., Кислов М.А., Леонов С.В. и др. под общей ред. С.В. Леонова, П.В. Пинчука. – М.: Мозартика, 2020. – 347 с.
152. Судебно-медицинская экспертиза в стоматологии: практическое пособие / П.О. Ромодановский [и др.]: под ред. П.О. Ромодановского, Е.Х. Баринаова. – 2-е изд. - М., Изд-во Юрайт, 2020. – 598 с.
153. Судебно-медицинское исследование трупа /под ред. А.П. Громова, А.В. Капустина. – М.: Медицина, 1991. – 320 с: ил.
154. Судебно-медицинские цитологические исследования следов на вещественных доказательствах (А.Л. Федоровцев, Л.А. Ревнитская, Е.И. Королева, Н.С. Эделев) /под ред. проф. Эделева Н.С. - Нижний Новгород, 2009. – 152 с.
155. Тимофеев И.В. Болезнь и смерть. Избранные лекции по клинической патологии и танатологии: учебное пособие для врачей. – СПб.: Изд-во ДНК, 2016. – 376 с.
156. Тимофеев И.В. Право и медицина: конституционно-правовые, организационные вопросы доступности и качества медицинской помощи: учебное пособие для врачей и юристов. – СПб.: Изд-во ДНК, 2017. – 448 с.
157. Томилин В.В. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств / В.В. Томилин, Л.О. Барсегянц, А.С. Гладких. - М.: Медицина, 1989. - 304 с.
158. Топография силовых напряжений в костях при травме. Атлас / под ред. В.Н. Крюкова. – Барнаул: Алтайское книжное издательство, 1977.
159. Транспортная травма, падение с высоты: Практикум по судебной медицине : Учебное пособие /под ред. И.В. Буромского и Е.М. Кильдюшова. – 4-е изд., переработ. и доп.- М.: ООО «Светлица», 2018. - 36 с.
160. Туманов Э.В., Кильдюшов Е.М., Соколова З.Ю. Судебно-медицинская танатология - М.: НП ИЦ «ЮрИнфоЗдрав», - 2012. - 172 с.
161. Тучик Е.С., Эделев Н.С., Малыха В.А. Медико-криминалистическая идентификация личности у детей по щитовидному хрящу: монография. – Краснодар, Белгород: Константа, 2022. – 132 с.
162. Тучик Е.С., Варшавец Н.П., Гукасян А.Л. Определение давности захоронения трупа человека по динамике кислото-растворимых фракций мышечной ткани : монография. - Краснодар: ид. Григорьева Л.К. - 2008. – 146 с.

163. Тучик Е.С. Организация работы судебно-медицинской службы при чрезвычайных ситуациях на Европейском Севере : монография / Е.С. Тучик, С.Г. Суханов, С.Г. Кузин М.: Издательство «Спутник+», 2008. – 166 с.
164. Тучик Е.С. Повешение лиц пожилого возраста : монография. / Е.С. Тучик, А.А. Чертовских, О.Г. Асташкина. – М.: «Книга-Мемуар», 2016. – 120 с.
165. Тучик Е.С. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений связочного аппарата шейного отдела позвоночника: монография / Е.С. Тучик, А.В. Епифанов, В.А. Епифанов, Т.А. Иваненко. - М.: НП ИЦ «ЮрИнфоЗдрав». - 2011. - 150 с.
166. Тучик Е.С. Судебно-биохимическая экспертиза погибших в дорожно-транспортных происшествиях : монография. / Е.С. Тучик, О.Г. Асташкина, А.А. Чертовских, М.С. Мантаков. – М.: «Книга-Мемуар», 2020. - 160 с.
167. Тучик Е.С. Судебно-медицинская экспертиза механических повреждений связочного аппарата шейного отдела позвоночника : монография / Е.С. Тучик, В.А. Епифанов, А.В. Епифанов, Т.А. Иваненко. – изд. 2. - М.:НП ИЦ «ЮрИнфоЗдрав, 2011.- 150 с.
168. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации от 18.12.2001 N 174-ФЗ (ред. от 07.10.2022).
169. Установление причинно-следственных связей в судебной медицине: практическое пособие /под ред. Г.П. Лаврентюка. - СПб., 2013. - 144 с.
170. Халиков А.А., Вавилов А.Ю. Диагностика давности механической травмы в судебной медицине биофизическими способами. – Ижевск, Экспертиза, 2007. - 159 с.
171. Хижнякова К.И. Динамика патоморфологии черепно-мозговой травмы. - М.: Медицина, 1985. - 192 с.
172. Хохлов В.В. Повреждения грудной клетки тупыми предметами. - Смоленск, 1996. - 193 с.
173. Чазова И.Е., Мычка В.Б. Метаболический синдром. – М.: Медиа-Медика, 2008. – 324 с.: ил.
174. Чертовских А.А., Тучик Е.С., Галицкая О.И. Медико-криминалистическая идентификация личности по лопатке : монография. – М.: «Книга-Мемуар», 2020. – 292 с.
175. Чертовских А.А., Тучик Е.С., Галицкая О.И. Лопатка как объект медико-криминалистической идентификации личности : методические рекомендации. – М., 2021. - ФБГУ РЦСМЭ МЗ РФ. - 35 с.
176. Чикун В.И., Крюков В.Н., Горбунов Н.С. Внутричерепные гематомы. - Красноярск, 2003. - 124 с.
177. Шадымов А.Б. Переломы черепа : монография. – Барнаул, 2009. – 416 с.: с ил.
178. Шадымов А.Б., Новоселов А.С. Судебно-медицинская экспертиза травмы при столкновениях автомобиля (установление водителя и пассажира переднего сидения) : монография. – Барнаул, 2014. - 193 с.
179. Шакирьянова Ю.П. Цифровые методы идентификации личности : монография. – М.: Мозартика, 2019. – 314 с.: ил.
180. Шигеев В.Б., Шигеев С.В., Колударова Е.М. Холодовая смерть. - М., 2004. - 183 с.
181. Шигеев В.Б. Огнестрельная и взрывная травма в Москве: судебно-медицинская эпидемиология и практика. - М.: Типография «Новости», 2010. - 360 с.
182. Шигеев В.Б., Шигеев С.В. Меконизм: судебно-медицинские аспекты / В.Б. Шигеев, С.В. Шигеев. - М.: Типография «Новости», 2010. - 360 с.