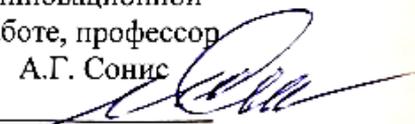


Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра судебной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
обязательных специальных дисциплин
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
высшего образования по подготовке кадров
высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.10 – «Судебно-медицинская экспертиза»

СОГЛАСОВАНО
Директор ИПО, про-
ректор по лечебной ра-
боте, профессор
по научной и
инновационной
работе, профессор
А.Г. Сонис


«27» 08 2015 г.

Программа рассмотрена и одобрена на
заседании кафедры (протокол
№7 от «15» 06 2015)

Зав. кафедрой
судебной медицины,
доцент, д.м.н.,
А.И. Ардашкин


«15» 06 2015 г.

Самара
2015

Цель изучения обязательных специальных дисциплин: овладение умением применять сущность основ развития общепатологических процессов заболеваний и травм человека, методов их морфологической и клинической диагностики в юридическом процессе производства судебных экспертиз для последующей выработки профессиональных компетенций врача судебно-медицинского эксперта и формирования готовности к осуществлению профессиональной деятельности.

Задачами является изучение:

- основ юридического процесса, регулирующего судебно-медицинскую экспертную деятельность;
- организации судебно-медицинской деятельности в России;
- организации работы структурных подразделений судебно-медицинских экспертных учреждений в системе Министерства здравоохранения России;
- форм документации, принятой в судебно-медицинской службе;
- информационных методов обработки фактических данных, относимых к материалам судебно-медицинской, криминалистической, медицинской и судебно-следственной практики;
- методологии и организационного алгоритма производства судебно-медицинских экспертиз в зависимости от их объектов: трупа, живого лица, вещественных доказательств биологического и не биологического происхождения, материалов судебно-следственных дел;
- судебно-экспертной технологии производства судебных экспертиз по «медицинским делам»;
- общепатологических процессов, совокупность которых определяет морфо-функциональные и клинические проявления травматической болезни;
- общепатологических процессов, совокупность которых определяет морфо-функциональные и клинические проявления соматических заболеваний;
- общепатологических процессов, совокупность которых определяет морфо-функциональные и клинические проявления аномальных состояний в акушерстве и гинекологии;
- общепатологических процессов, совокупность которых определяет морфо-функциональные и клинические проявления аномальных течений медицинских вмешательств в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
- общепатологических процессов, совокупность которых определяет морфо-функциональные и клинические проявления аномальных течений медицинских вмешательств в хирургической практике;
- общепатологических процессов, совокупность которых определяет морфо-функциональные и клинические проявления аномальных течений медицинских вмешательств в терапевтической практике.

Программа направлена на освоение следующих компетенций:

УК-1, - способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических медицинских экспертно-исследовательских задач, в том числе в междисциплинарных областях;

УК-2, - способностью проектировать и осуществлять комплексные судебно-экспертные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения, с учетом требований информационной безопасности;

УК-3, - готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным образовательным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому

регулированию в сфере здравоохранения (ч.13,14 ст.82 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»);

УК-4, - способностью к принятию самостоятельных мотивированных решений в нестандартных ситуациях и готовность нести ответственность за их последствия.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.10 Судебно-медицинская экспертиза, должен обладать следующими *профессиональными компетенциями*:

- в профилактической деятельности:

ПК-1, - готовностью к осуществлению экспертной профилактики, способствующей деятельности правоохранительных органов РФ, направленной на предупреждение правонарушений (преступлений), направленных против личности (причинения вреда здоровью и жизни), преступлений, направленных против половой неприкосновенности и половой свободы личности;

ПК-2, - способностью к проведению сбора медико-экспертной статистической информации, статистики правоприменительной практики о показателях преступлений, направленных против личности (причинения вреда здоровью и жизни), преступлений, направленных против половой неприкосновенности и половой свободы личности;

ПК-3,- готовностью к формированию у населения мотивации, направленной на профилактику антисоциального поведения, влекущего потенциальную возможность возникновения эпизодических эксцессов причинения вреда здоровью и жизни, сексуальной агрессии.

- в диагностической деятельности:

ПК-4, -готовностью осуществлять в установленном Законом порядке судебно-медицинскую, (экспертно-диагностическую) деятельность, направленную на установление (или не установление) факультативных элементов объективной стороны преступлений, направленных против личности (времени, места и способа его совершения) на основе владения судебно-медицинских экспертных технологий;

ПК-5, - способностью осуществлять в рамках административного, гражданского и уголовного судопроизводства сбор, анализ и обработку данных, необходимых для осуществления судебно-медицинской деятельности (выполнения судебных медицинских экспертиз, процессуальных функций специалиста в области судебной медицины);

ПК-6, - способностью выбора и применения адекватных методов экспертных исследований;

ПК-7, - способностью надлежащим образом, в установленные юридическим процессом сроки оформлять соответствующие документы, относимые к регулированию судебно-экспертной деятельности;

ПК-8, - способностью научно обосновано и аргументировано формулировать судебно-медицинский диагноз, судебно-экспертные выводы по проведенным исследованиям;

ПК-9, - способностью аргументировано разъяснять (защищать) свои экспертные заключения в юридическом процессе, а также в процессе клинико-анатомических конференций;

ПК-10, - способностью определять необходимость и надлежащим образом организовать коллегиальное (комиссионное и комплексное) производство медицинских судебных экспертиз;

ПК-11, - способностью организовать работу персонала подразделения судебно-медицинского экспертного учреждения;

ПК-12, - готовностью к организации медико-экспертной работы при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Требования к уровню освоения содержания дисциплин:

Ординатор должен знать:

1-законы, иные нормативные правовые акты Российской Федерации, определяющие деятельность органов и учреждений государственной судебно-медицинской службы и действующие нормативные и методические документы по судебно-медицинской экспертизе;

2-задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение учреждений судебно-медицинской экспертизы государственной системы здравоохранения России;

3-правила оформления медицинской (и судебно-медицинской) документации;

4-принципы планирования деятельности и отчетности подразделений учреждений судебно-медицинской экспертизы государственной системы здравоохранения России;

5-основы санитарного просвещения;

6-методы и порядок контроля деятельности судебно-медицинских подразделений работниками органов управления здравоохранения; правила внутреннего трудового распорядка;

7-правила по охране труда и пожарной безопасности;

8-тактику юридического процесса, регламентирующую применение специальных знаний из области судебной медицины в лице судебного эксперта и (или) специалиста, в процессах предварительного и (или) судебного следствия;

9 - рамки предмета экспертного задания по объектам судебно-медицинских экспертиз.

Ординатор должен уметь:

1-оформлять и логически аргументировать формулировки экспертных выводов при производстве заключения эксперта (экспертного исследования) по основным видам объектов судебно-медицинской экспертизы (живого лица, трупа, вещественного доказательства биологического и небиологического происхождения, материалов судебно-следственных дел);

2-владеть культурой мышления, быть способным к обобщению, анализу, восприятию информации, постановке цели и выбору путей её достижения;

3-анализировать мировоззренческие, правовые, социальные и личностно значимые философские проблемы;

4-понимать значение культуры как формы человеческого существования и руководствоваться в своей деятельности современными принципами толерантности, диалога и сотрудничества;

5- владеть технологией сотрудничества;

6-логически верно строить устную и письменную речь;

7-руководить деятельностью медицинского персонала.

Ординатор должен владеть:

1-навыками оформления и логической аргументацией из арсенала предмета общей патологии при составлении формулировок экспертных выводов в производстве заключения эксперта по основным видам объектов судебно-медицинской экспертизы (живого лица, трупа, вещественного доказательства биологического и небиологического происхождения, материалов судебно-следственных дел);

2-навыками дифференцирования медицинских оснований к производству патологоанатомического и (или) судебно-медицинского исследований трупа;

3- диагностическими приемами клинико-анатомических сопоставлений и анализа при описании патологических процессов, процессов компенсации, патологической анатомии травм и (или) заболеваний, с целью подготовки материала к клинико-анатомической конференции, к допросу на предварительном следствии или в суде.

Общий объем учебной нагрузки специальных дисциплин

Вид учебной работы	Всего кредитных единиц (часов)
--------------------	--------------------------------

<i>Общая трудоемкость обязательных специальных дисциплин:</i>	32 (1152 часа)
<i>Аудиторные занятия:</i>	768 час.
Лекции (Л)	60 час.
Практические занятия (ПЗ):	708 час.
Самостоятельная работа (СР):	384 час.
Форма контроля	Дифф. зачет по модулям

МОДУЛЬ 1.5 Юридический процесс судебно-медицинской экспертной деятельности. Организация судебно-медицинской деятельности.

Содержание модуля:

Тема 1. Основы уголовно-процессуального и уголовного законодательства, применительно к судебно-медицинской экспертной деятельности.

Понятие о законах, определяющих порядок уголовного судопроизводства. Действие уголовного закона во времени и пространстве. Основные понятия, действующие в Уголовном Кодексе РФ. Назначение уголовного судопроизводства (порядок возбуждения уголовного дела, применительно к обстоятельствам преступлений, направленных против жизни и здоровья). Сроки уголовного судопроизводства. Осуществление правосудия только судом. Охрана прав и свобод личности в процессе уголовного судопроизводства. Презумпция невиновности. Равноправие и состязательность сторон в уголовном судопроизводстве. Свода оценки доказательств. Основания отказа в возбуждении уголовного дела. Понятие преступления. Категории преступлений. Вина. Формы вины. Состав преступления. Прекращение уголовного дела в связи с примирением сторон в зависимости от тяжести составов уголовных преступлений (их категорий). Погашение и снятие судимости.

Тема 2. Участники уголовного судопроизводства.

Судебная система России. Полномочия суда. Состав суда. Субъекты судопроизводства: прокурор (функции прокуратуры), следователь (принципиальная структура Следственного Комитета), дознаватель (орган дознания). Потерпевший. Подозреваемый. Обвиняемый. Защитник. Свидетель. Эксперт (ответственности и права). Специалист (ответственность и права). Обстоятельства, исключающие участие в уголовном судопроизводстве. Отвод эксперта из юридического процесса. Отвод специалиста из юридического процесса.

Тема 3. Доказательства и доказывание.

Обстоятельства, подлежащие доказыванию (время, место, способ и иные обстоятельства совершения противоправного действия). Понятие о недопустимых доказательствах, применительно к судебно-медицинской экспертной деятельности. Процессуальная дефиниция вещественных доказательств. Протоколы следственных действий, относящихся к судебно-медицинской экспертной деятельности. Заключение и показание эксперта и (или) специалиста. Место и значение доказательств судебно-

медицинского значения в процессе доказывания обстоятельств преступления. Формы доказательств судебно-медицинского значения в юридическом процессе. Правила оценки доказательств, принцип преюдиции.

Тема 4. Производство судебной экспертизы.

Порядок назначения судебной экспертизы. Обязательное назначение судебной (судебно-медицинской) экспертизы. Порядок направления материалов уголовного дела для производства судебной экспертизы. Процессуальное движение объектов судебно-медицинских экспертных исследований (экспертиз), в зависимости от стадий предварительного или судебного следствия: первичная судебная экспертиза, повторная судебная экспертиза, дополнительная судебная экспертиза (юридическая мотивация их назначения). Процессуальные и организационные формы производства судебных экспертиз, выполняемых экспертными группами, состоящими: 1- из экспертов, обладающих одной специальностью; 2- из экспертов, обладающих разными специальностями (в том числе в одной отрасли специальных знаний). Прерогатива оценки заключения эксперта. Тактика участия судебного эксперта (специалиста) в процессе допроса.

МОДУЛЬ 1.6 Медико-экспертная технология производства судебных экспертиз по «медицинским делам».

Содержание модуля:

Тема 1. Основы уголовно-процессуального, гражданского процессуального законодательства построения комиссионных и комплексных судебных экспертиз. Основы теории экспертной технологии.

Ст.ст. 20-25 Федерального закона от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации». Ст.ст. 200, 201, 204 УПК РФ. Методические рекомендации об организации производства комплексных экспертиз в судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации. Утверждены на 19-м заседании Федерального Межведомственного Координационно-Методического Совета по Судебной Экспертизе и Экспертным исследованиям (ФМКМС) 13.12.2007 г. (Москва). Раздел XII «Сложные комиссионные экспертные исследования по материалам уголовных и гражданских дел» Приложения ныне отменённого Приказа Минздрава РФ от 24.04.2003 N 161 «Об утверждении инструкции по организации и производству экспертных исследований в Бюро судебно-медицинской экспертизы» (отменён Приказом Минздравсоцразвития РФ от 04.06.2010 № 423н). Раздел VIII «Особенности порядка организации и проведения дополнительных, повторных, комиссионных и комплексных экспертиз» положений Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 N 346н "Об утверждении Порядка организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации". Экспертная технология («технология» от греч. τέχνη -искусство, мастерство, умение; методика, способ производства), как комплекс организационных мер, операций и приемов, направленных на всесторонне и оптимальное исследование объекта (объектов), представленного (представленных) на судебно-экспертное исследование.

Тема 2. Анализ экспертной практики и практики судебных precedентов по «медицинским делам».

Судебные precedенты по теме «из области» акушерства и гинекологии. Судебные precedенты по теме «из области» полостной хирургии. Судебные precedенты по теме «из области» пластической хирургии. Судебные precedенты «из области» травматологии и ортопедии. Судебные precedенты «из области» практики неотложной и терапевтической помощи. Судебные precedенты «из области» стоматологии. Precedенты юридической (судебной) оценки экспертных заключений комиссионного и комплексного характера по «медицинским делам». Анализ причинности юридической мотивации назначения повторных комиссионных и (или) комплексных экспертиз по материалам «медицинских дел».

Тема 3. Судебно-медицинский экспертный эпикриз, как синтетическая часть судебной экспертизы по «медицинским делам».

Значение и применение специальных знаний из области судебной медицины, врачом судебно-медицинским экспертом в процессе комиссионного (комплексного) медико-экспертного анализа клинической ситуации, рассматриваемой в юридическом и экспертном процессе. Критерии и составные части судебно-медицинского экспертного эпикриза (СМЭ эпикриз).

1- составление СМЭ эпикриза. Составляют и подписывают СМЭ эпикриз врачи судебно-медицинские эксперты (врач судебно-медицинский эксперт). СМЭ эпикриз отражает: анализ информации о времени, месте и способе совершения противоправных действий, которые могут (не могут) быть связаны с развитием, например, танатогенеза, эксперты проводят не только на основе медицинских данных, но и на основе материалов дела, добытых следственных путём;

2- составление СМЭ эпикриза судебным медиком, применительно к центральному вопросу предмета экспертного задания. Возможные варианты центрального вопроса экспертного задания, выражающиеся в конкретной задаче: в определении обстоятельств смерти, или причинения вреда здоровью; в определении идентификации биологического объекта; в определении обстоятельств оказания медицинской помощи;

3- составление СМЭ эпикриза, анализ центрального вопроса экспертного задания проводят врачи судебно-медицинские эксперты посредством интегрированного и совокупного применения промежуточных выводов, полученных от врачей-экспертов иных врачебных специальностей;

4- структура СМЭ эпикриза в части сличения клинического, патологоанатомического и судебно-медицинского диагнозов. Дифференциальная оценка диагнозов на основе проведённой ранее диагностики патологических состояний по их нозологии, этиологии, патогенезу, локализации, морфофункциональным признакам. Уровни расхождений;

5- судебно-медицинские эксперты (эксперт), в СМЭ эпикризе при необходимости, допустимо истолковывают редакцию вопроса (вопросов), поставленных дознавателем, следователем, прокурором или судом (ст. 204 УПК РФ). При этом, оригинальный текст стилистической формулировки вопросов в окончательных выводах эксперты не изменяют;

6- в конце СМЭ эпикриза врачи судебно-медицинские эксперты (врач судебно-медицинский эксперт), указывают перечень специальной литературы, список нормативных документов, относящихся к регулированию медицинской деятельности.

Текстуальный объём СМЭ эпикриза, составляемый врачами судебно-медицинскими экспертами, ни сколько не уступает текстуальному объёму экспертных исследований, проводимых иными врачами-специалистами, а в ряде случаев многократно превышает его.

Тема 4. Судебно-экспертный анализ этапов медицинской помощи, оказанной пациенту по времени и месту врачом-специалистом иной специальности.

Установление (или не установление) времени, места и способа совершения преступления относится к компетенции следствия, которое определяет (или не определяет): форму вины, персонально субъект (субъекты) преступления (1), его объект (2), а также его субъективную (3) и объективную стороны (4). Юридическое обоснование наличия доказательственных признаков указанных элементов состава преступления (или отсутствие их наличия), относящегося к категории правонарушений медицинских работников. Группы вопросов, интересующих правосудие: особенности характера патологического процесса (заболевания или травмы) (1); своевременность или несвоевременность его диагностики (2); особенности этапного течения клинического процесса (3); медико-экспертная оценка объема качества оказания медицинской помощи (4), применительно к месту и времени события конфликтного прецедента, рассматриваемого по делу. Группы вопросов, разрешаемых врачами-специалистами, вовлеченных в экспертный процесс. В зависимости от обстоятельств, составляющих конфликтную ситуацию, которую необходимо подвергнуть медико-экспертному анализу (в процессе производства судебной экспертизы), могут рассматривать следующие этапы медицинской помощи: 1- догоспитальный; 2- госпитальный. Если последний имел место, то не редко приходится рассматривать (анализировать): 2.1.- предоперационный этап; 2.2.– операционный этап; 2.3.– послеоперационный этап. Имеем в виду хирургическую операцию (оперативное вмешательство или ряд оперативных вмешательств), то есть, комплекс воздействий на ткани или органы человека, проводимые врачом (врачами) с целью лечения, диагностики, коррекции функций организма, выполняемые с помощью различных способов разъединения, перемещения и соединения тканей. Однако, в зависимости от анализируемой клинической ситуации, госпитальный этап (2) может не содержать в себе этапов 2.1. – 2.3. . Кроме того, сам догоспитальный этап (1), уже может содержать в себе этапы 2.1. -2.3., если оперативное вмешательство было произведено (или было показано) в догоспитальном (амбулаторно-поликлиническом) режиме. Цель и суть анализируемой клинической ситуации, может вообще не подразумевать под собой необходимость выполнения именно оперативного вмешательства, а только необходимость проведения медицинских вмешательств консервативного (терапевтического диагностического или лечебного) характера. Выделение в структуре медико-экспертного анализа указанных выше этапов, подготавливает процесс оценки медицинской помощи по времени и месту её выполнения (или не выполнения).

МОДУЛЬ 1.7 Клиника и патоморфология травмы. Травматическая болезнь. Содержание модуля:

Тема 1. Учение о травме и травматической болезни.

Дефиниция травмы с точки зрения клиники и морфологии. Травматизм и принципы его классификации. Статистическая регистрация и статистический учет травматизма, его профилактика. Клиника травмы в процессе развития травматической болезни. Принцип клинической периодизации травматической болезни. Кровопотеря, как основной компонент патогенеза травматической болезни.

Тема 2. Клиника кровопотери.

Классификации кровопотерь. Проявления клиники кровопотери в зависимости от периода травматической болезни. Острая кровопотеря в первом периода травматической болезни. Основные критерии оценки тяжести кровопотери. Изменение ОЦК, как основной

патогенетический фактор кровопотери. Специфическая перестройка в системе микрогемодиализации, (реакция централизации кровообращения), аутогемодиализация, экстравазальная транслокация жидкости. Перестройка системы микрогемодиализации при кровопотере и её периоды: 1. Период нестабильной микрогемодиализации, с проявлениями вазодиализации при отсутствии выраженных нарушений реактивности микрососудов. 2. Период вазомоторных нарушений с резким спазмом сосудов микрогемодиализации и внутрисосудистыми нарушениями (агрегация эритроцитов в венозном отделе микроваскулярного русла). 3. Период комплексных нарушений с терминальным нарушением реактивности сосудов и развитием повышенной вязкости крови (ДВС-синдрома). 4. Период стабилизации - относительной нормализации микрогемодиализации, в связи с адекватно проводимой интенсивной инфузионной терапией.

Тема 3. Травматический шок (этиология, патогенез, клиника).

Клинико-морфологическая дефиниция травматического шока. Травматический шок, как неотъемлемый компонент острого периода травматической болезни. Полиэтиологичность травматического шока. Формирование клиники травматического шока (расстройства кровообращения, обусловленные кровопотерей; нарушениями легочного и тканевого газообмена; отравлением организма продуктами разрушенных тканей и нарушенного метаболизма, токсинами микробного происхождения; мощным потоком нервно-болевых импульсов из зоны повреждения в головной мозг и эндокринную систему; нарушением функции поврежденных жизненно важных органов). Основное звено патогенеза травматического шока (нарушения микроциркуляции, острая недостаточность кровообращения, недостаточность перфузии тканей кровью). Срочные компенсаторные механизмы при травматическом шоке. Сосудистый спазм в остром периоде травматического шока (артериол, метартериол и прекапиллярных сфинктеров), и его влияние на ОЦК. Особенности сосудистого спазма в развитии травматического шока относительно сосудистой системы сердца и головного мозга, лишенной α -адренорецепторов. Особенности работы сердца в клинике травматического шока. Изменение объёма сердечного выброса. Клиническая периодизация травматического шока, её критерии.

Тема 4. Патоморфология травматического шока. Судебно-медицинский аспект.

Перераспределение крови с выраженным накоплением ее в сосудах микроциркуляторного русла. Патоморфология «шоковой почки»: макроскопия, с признаками «шунтирования почечного кровотока» (неравномерность кровенаполнения коркового слоя и в областях пирамид, юктагломерулярной зоны). Изучение микроскопии вопроса на гистологических препаратах. Микроскопическая картина: малокровие коры, острый некроз эпителия извитых канальцев с разрывом базальных мембран канальцев и интерстициальный отек (в просвете канальцев белковые цилиндры, гемоглиногенные пигменты, слущенные распадающиеся эпителиальные клетки). Патоморфология «шокового легкого», микроскопия: неравномерное кровенаполнение; явления ДВС-синдрома со сладжами эритроцитов и микротромбами; множественные мелкие некрозы; альвеолярный и интерстициальный отек; очаговые кровоизлияния; серозный и геморрагический альвеолит; формирование гиалиноподобных мембран. Печень: макроскопически на разрезе вид желтой мраморной крошки. Патоморфология печени, микроскопия: резкое обеднение гепатоцитов гликогеном, с картиной гидрической дистрофии; аноксический некроз в центральной области печеночной дольки. Изменения миокарда при шоке: дистрофические изменения кардиомиоцитов с исчезновением в их цитоплазме гликогена и появлением липидов; контрактуры миофибрилл. В желудке и

кишечнике (макроскопические признаки) множество мелких кровоизлияний в слизистом слое в сочетании с изъязвлением - «изъязвления стресса».

Судебно-медицинская оценка патоморфологии травматического шока. Медико-экспертный аспект доказательств факта травматического шока, как непосредственной причины смерти. Комплексный клинико-морфологический подход.

МОДУЛЬ 1.8 Экспертиза дефектов медицинской деятельности в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии

Содержание модуля:

Тема 1. Анестезиология.

История анестезиологии. Основные положения. Ингаляционная анестезия. Местная и региональная анестезия. Внутривенная анестезия. Анестезиологическое оборудование. Основы клинической фармакологии. Ингаляционные и неингаляционные анестетики. Местные анестетики. Ингаляционная анестезия. Наркоз. Предоперационная подготовка. Технология интубации. Методы современного наркоза, периоды течения, возможные осложнения в каждом периоде.

Спинальная, эпидуральная и кудальная анестезии. Клинические особенности спинномозговой и эпидуральной блокад. Показания и противопоказания. Технология производства. Анестетики, применяемые для спинномозговой блокады. Анестетики, применяемые для эпидуральной блокады. Осложнения.

Тема 2. Реанимационная патология.

Понятие о реанимационной патологии, учение Н.К. Пермякова об осложнениях реанимации. Классификация. Диагностика периода клинической смерти. Диагностика смерти головного мозга. Основные нормативные положения констатации биологической смерти. Медицинские мероприятия, осуществляемые в связи со смертью человека. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий.

Понятие об осложнениях интенсивной терапии, приемы судебно-медицинского (патологоанатомического) исследования.

Приемы судебно-медицинского (патологоанатомического) исследования трупа при подозрении на осложнения реанимации. Секционные технологии производства диагностических проб, их экспертная оценка (на воздушную эмболию, на пневмоторакс).

Тема 3. Понятие о ятрогениях, классификация.

Международное понимание ятрогенной патологии и основных патологических процессах, развивающихся в результате медицинских мероприятий: профилактических, диагностических, лечебных, анестезиологических, реанимационных, косметологических, реабилитационных и других. Дефиниции врачебной ошибки, преступления, несчастного случая в медицинской практике. Их принципиальная юридическая и судебно-медицинская интерпретация.

Значение судебно-медицинской экспертизы в юридическом процессе доказывания преступления при расследовании конфликтных обстоятельств в медицинской деятельности, связанной с оказанием анестезиологической помощи и реанимационных мероприятий.

Примеры из судебно-медицинской экспертной практики.

Тема 4. Танатогенез и формулировка диагноза при реанимационной патологии и ятрогении.

Причины смерти больных при развитии осложнений реанимационных мероприятий, интенсивной терапии, проведении наркоза и других медицинских манипуляциях. Принципы проведения патологоанатомического и судебно-медицинского

исследования. Особенности формулировки судебно-медицинского (патологоанатомического) диагноза при обнаружении ятрогении, осложнения реанимации и интенсивной терапии, установление роли в танатогенезе.

Проведение клинико-анатомических сопоставлений диагнозов и разборов качества лечебно-диагностической работы в ЛПУ.

Примеры из судебно-медицинской экспертной практики.

МОДУЛЬ 1.9 Хирургические болезни.

Содержание модуля:

Тема 1. Общая хирургия.

Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации.

Принципы организации онкологической помощи в системе российского здравоохранения.

Принципы организации помощи при ожогах.

Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала, подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Биологические методы антисептики

Антибиотики. Классификация. Показания и противопоказания к применению. Осложнения при их применении, методы профилактики и лечения.

Общие вопросы гнойной хирургии. Классификация, возбудители. Пути внедрения и распространения. Общая и местная реакция организма. Особенности воспалительных заболеваний на лице и шее. Применение протеолитических ферментов в гнойной хирургии. Принципы лечения: антибактериальная, иммунная, дезинтоксикационная, стимулирующая, общеукрепляющая терапия, местное лечение. Особенности течения гнойной инфекции у больных сахарным диабетом.

Хирургический сепсис. Определение понятия. Причины развития. Патогенез. Возбудители. Принципы диагностики, оценочные шкалы степени тяжести и прогноза заболевания. Антибактериальная терапия, дезинтоксикация. Экстракорпоральные методы детоксикации.

Специфическая хирургическая инфекция. Столбняк, анаэробная инфекция. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения, профилактика.

Рожистое воспаление. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения. Значение гипербарической оксигенации в лечении гнойных осложнений.

Столбняк. Возбудитель. Патогенез и патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение профилактика.

Кровотечения. Классификация. Борьба с различными видами кровотечений. Методы определения кровопотери. Возмещение кровопотери.

Раны. Классификация. Учение о хирургической инфекции. Микрофлора ран. Течение и заживление ран. Лечение ран. Первичная хирургическая обработка ран, показания и техника. Современные принципы лечения инфицированных ран. Первично-отсроченные швы. Показания. Кожная пластика. Значение метода микрохирургии в пересадке кожно-мышечных лоскутов.

Тема 2. Заболевания области шеи, молочной железы, трахеи и бронхов, легких.

Заболевания щитовидной железы. Классификация заболеваний. Методы исследования больных. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных с заболеваниями щитовидной железы.

Эндемический и спорадический зоб. Определение, этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Классификация по степени увеличения щитовидной железы, форме. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика.

Тиреотоксическим зоб. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадии развития. Клиника диффузного и узловых форм тиреотоксического зоба, диагностика, лечение. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза (плазмаферез), методы операций. Осложнения. Профилактика и лечение тиреотоксического криза и острой сердечно-сосудистой недостаточности после операции у больных тиреотоксикозом.

Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Тиреоидит Хашимото. Этиологии, патогенез. Клиника, диагностика. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению. Тиреоидит Риделя. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение. Ближайшие и отдаленные результаты. Хронические специфические тиреоидиты (актиномикоз, туберкулез, сифилис).

Рак щитовидной железы. Классификация клиническая и гистологическая. Клиника, диагностика, лечение. Объем оперативного вмешательства. Комбинированное лечение – лучевое, химиотерапевтическое, гормонотерапия, лечение радиоактивным йодом. Исходы и отдаленные результаты. Прогноз. Профилактика.

Заболевания молочной железы. Классификация, методы исследования больных. Принципы оперативного лечения заболеваний молочной железы.

Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Дисгормональные заболевания. Мастопатия. Геникомастия. Причины. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Профилактика.

Доброкачественные опухоли. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Рак молочной железы. Заболеваемость. Патологическая анатомия. Клинические формы. Международная классификация рака молочной железы и классификация по стадиям. Методы ранней диагностики заболевания, принципы оперативного лечения. Показания к пред- и послеоперационной лучевой терапии, овариоэктомии, гормональной терапии, химиотерапии. Результаты лечения; профилактика рака молочной железы.

Заболевания трахеи и бронхов. Классификация, методы исследования. Пороки развития, диагностика и лечение. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Диагностика, лечение. Травматические повреждения трахеи, диагностика, лечение. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения, ранние и поздние осложнения.

Иородные тела бронхов. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Реконструктивные операции на трахее и бронхах: трахеопластика, показания техника (Т-образная трубка, «расщепленный зонд»).

Заболевания легких и плевры. Современные методы исследования заболеваний легких, показания к ним. Врожденные заболевания легких. Классификация. Гипоплазии, поликистоз, кисты легких. Сосудистые аномалии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы хирургического лечения.

Пневмоторакс. Буллезная эмфизема легких. Причины. Тотальный и ограниченный пневмоторакс. Спонтанный, открытый, клапанный и напряженный пневмоторакс. Особенности их развития и клинического течения. Диагностика. Первая помощь, лечение. Гемоторакс – этиология, классификация, осложнения, лечение.

Острые и хронические нагноительные заболевания легких. Определение. Классификация. Острый абсцесс легкого. Патогенез. Клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Осложнения. Хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, лечение. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение. Острый гнойный плеврит. Определение

понятия. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости. Хроническая эмпиема плевры. Определение понятия. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые методы лечения. Плеврэктомия, плевроробэктомия, плевропультонэктомия. Торакопластика.

Рак легкого. Этиология, факторы и группы риска. Патологическая анатомия. Закономерности метастазирования. Клинико-анатомическая классификация. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Клиническая картина центрального и периферического рака в зависимости от характера роста и локализации опухоли. Рентгенологическая картина форм рака легкого, значение томографии, компьютерной томографии и бронхоскопии. Показания к различным методам исследования при различных формах рака легкого. Показания к хирургическому лечению, признаки неоперабельности. Принципы комбинированного лечения.

Легочное кровотечение. Причины, клиника, диагностика, современная тактика лечения больных.

Тема 3. Заболевания сердца и сосудов.

Заболевания сердца. Основы клинической физиологии и патофизиологии заболеваний сердца. Классификация. Общие и специальные методы исследования. Неотложные состояния в кардиохирургии и их терапия. Недостаточность кровообращения и терапия.

Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, методы хирургического лечения (аортокоронарное шунтирование), показания к нему. Доступы. Результаты. Постинфарктная аневризма сердца. Классификация постинфарктных аневризм сердца. Частота. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения.

Пороки сердца: Врожденные пороки сердца. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения. Применение аппарата искусственного кровообращения, принципы конструкции аппаратов. Исходы операций. Приобретенные пороки сердца. Этиология. Классификация, степени тяжести. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции. Закрытые методы, открытые методы, комиссуротомия и протезирование клапанов сердца, пластические операции на клапанах. Искусственные клапаны сердца. Реабилитация кардиохирургических больных.

Перикардит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита.

Ранения сердца. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения и послеоперационного ведения.

Заболевания сосудов. Современные методы исследования больных с заболеваниями сосудов.

Заболевания артерий. Классификация заболеваний. Истинные и ложные аневризмы кровеносных сосудов. Врожденные и травматические артериальные аневризмы. Патогенез. Клиника, методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств. Аневризмы грудной и брюшной аорты. Классификация, диагностика, лечение. Экстренные операции при расслоении, разрыве аневризмы.

Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия. Этиология, патогенез. Патологическая анатомия. Клинические формы облитерирующего артериита и атеросклероза. Клиника различных форм заболевания. Диагностика, значение реовазографии, ангиографии, доплерографии, ультразвукового ангиосканирования в диагностике заболеваний. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение.

Показания к оперативному лечению, методы операций. Катетерная дилатация; профилактика заболевания. Эндоваскулярные вмешательства.

Диабетическая микро- и макроангиопатия. Клиника, диагностика, лечение. Лечение трофических язв и гангрены

Артериальные тромбозы и эмболии. Отличие тромбозов от эмболии. Этиология. Факторы, способствующие тромбообразованию. Эмбологенные заболевания. Клиника острого тромбоза и эмболии. Степени ишемии конечности. Методы диагностики: аортоартериография, доплерография: ультразвуковое ангиосканирование. Консервативные и оперативные методы лечения острых тромбозов и эмболии. Постишемический синдром и его профилактика.

Заболевания вен нижних конечностей. Классификация. Пороки развития. Клиника, диагностика, лечение. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия). Лечение: склерозирующая терапия консервативное, оперативное. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение.

Тромбоэмболия легочной артерии. Причины развития, клиника и диагностика (рентгенография легких, радиоизотопное сканирование, ангиопульмонография в сочетании с регистрацией в правых отделах сердца, ретроградная илиокавография). Лечение. Показания к эмболэктомии. Профилактика.

Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Патогенез. Классификация. Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

Недостаточность лимфатической системы. Классификация лимфостаза. Клиника, методы диагностики, хирургическое лечение. Создание лимфовенозных анастомозов с помощью микрохирургической техники. Слоновость.

Тема 4. Заболевания желудка и кишечника.

Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Классификация заболеваний желудка. Методика обследования больных с заболеваниями желудка.

Язвенная болезнь желудка. Особенности этиологии и патогенеза желудочных язв. Классификация. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез заболевания. Патологоанатомические изменения. Клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению хронической язвы двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни.

Симптоматические язвы: гормональные и лекарственные язвы, синдром Золлингера-Эллисона. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности хирургического лечения. Синдром Меллори-Вейсса. Причины развития заболевания. Клиника и диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

Рак желудка. Предраковые заболевания желудка. Клиника и диагностика. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике заболеваний. Лечение. Эндоскопическое удаление полипов. Эпидемиология рака. Этиологические факторы. Классификация. Клиническая картина заболевания в зависимости от локализации и характера роста опухоли. Осложнения: кровотечение, стеноз, перфорация. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к радикальным и

паллиативным операциям. Принципы предоперационной подготовки и послеоперационное ведение.

Заболевания червеобразного отростка. Острый аппендицит. Классификация. Патологоанатомические формы. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Лечение. Осложнения острого аппендицита: аппендикулярный инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный и тазовый абсцесс, пилефлебит. Клиника различных осложнений; их диагностика (УЗИ, КТ и др.) и лечение (хирургическое, пункция абсцессов по УЗИ-наведением). Перитонит как осложнение острого аппендицита. Хронический аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к оперативному лечению.

Заболевания толстой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями толстой кишки.

Хронический неспецифический язвенный колит. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, их диагностика и лечение. Дивертикулы толстой кишки. Клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, виды операций. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение. Ишемический колит. Клиника, диагностика, лечение.

Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Заболеваемость. Причинные факторы. Классификация. Осложнения (непроходимость кишечника, перфорация, кровотечение). Диагностика, значение рентгеновского обследования, колоноскопии. Дифференциальная диагностика. Выбор метода хирургического лечения (определение объема оперативного вмешательства, одномоментные и многомоментные операции и показания к ним). Особенности хирургического лечения при непроходимости толстой кишки раковой природы. Ранения тонкой и толстой кишки. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.

Заболевания прямой кишки. Классификация заболеваний. Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.

Геморрой. Классификация. Этиология. Патогенез. Вторичный геморрой. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и оперативное лечение геморроя, выбор метода лечения. Предоперационная подготовка, ведение послеоперационного периода.

Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы, способствующие развитию заболевания. Классификация. Клиника заболевания в зависимости от анатомической формы и локализации. Диагностическая ценность различных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Методы операции. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных раком прямой кишки. Лучевая терапия и химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.

Острые нарушения мезентериального кровообращения. Виды острых нарушений мезентериального кровообращения (эмболии, тромбоз артерий, неокклюзивные нарушения мезентериального кровообращения, тромбоз вен). Основные механизмы патогенеза заболевания. Симптомы, клиника и течение. Стадии болезни. Диагностика. Лечение: методика оперативных вмешательств; виды операций. Интенсивная терапия.

Тема 5. Заболевания печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.

Заболевания печени, желчного пузыря и желчных протоков. Классификация заболеваний. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.

Желчнокаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение (экстракорпоральная литотрипсия, медикаментозное растворение камней), показания к операции. Методы операции, показания к ним. Значение интраоперационных методов исследования для выбора метода операции. Холецистэктомия лапароскопическая; из мини-доступа.

Осложнения желчнокаменной болезни. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение. Показания к холедохотомии и методы завершения ее. Эндоскопическая папиллотомия. Механическая желтуха как осложнение желчнокаменной болезни, причины развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, ЭРХПГ, чрескожная гепатохолаangiография). Дифференциальная диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза.

Рак, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Факторы, способствующие развитию. Клиника, методы диагностики, методы хирургического лечения.

Доброкачественные опухоли печени и внутрипеченочных желчных протоков. Клиническая картина, диагностика, лечение. Роль инструментальных методов в диагностике объемных образований печени.

Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинической картины. Диагностика – клиническая, инструментальная, лабораторная. Клиническая картина. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Гиперспленизм: клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь. Консервативное лечение. Методы медикаментозного и хирургического лечения.

Рак печени. Заболеваемость, частота. Морфологические формы. Клиника, диагностика (значение ультразвукового исследования, изотопного сканирования, компьютерной томографии, пункции печени). Лечение.

Заболевания поджелудочной железы. Классификация заболеваний. Методы обследования больных с заболеваниями поджелудочной железы.

Острый панкреатит. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль иммунорегуляторов, антибиотиков, цитостатиков, соматостатина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания.

Хронический панкреатит, кисты поджелудочной железы. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз.

Рак поджелудочной железы. Заболеваемость, факторы, способствующие развитию. Морфология. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Радикальные операции при раке поджелудочной железы. Паллиативные операции.

МОДУЛЬ 1.10 Внутренние болезни.

Содержание модуля:

Тема 1. Болезни органов дыхания.

Бронхиты. Этиология и патогенез. Значение факторов экологии, инфекции, курения, профессиональных и эндогенных факторов. Классификация хронического бронхита-хронический необструктивный, обструктивный, хронический катаральный, хронический гнойный бронхит. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения. Диагностические критерии болезни. Эмфизема легких. Оценка функции внешнего дыхания (ДН I, ДН II, ДН III).

Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация - бактериальные, вирусно-бактериальные, атипичные. Диагностика. Клинические, рентгенологические,

лабораторные критерии пневмоний различной этиологии. Особенности течения пневмоний у лиц различного возраста (подростки, молодые и пожилые люди). Течение пневмоний у лиц с тяжелыми соматическими заболеваниями, иммунодефицитными состояниями. Пневмонии домашние и госпитальные (нозокомиальные). Оценка степени тяжести. Осложнения. Фазы заболевания. Формулировка диагноза. Дифференциальный диагноз.

Лечение в зависимости от этиологического фактора. Антибактериальная терапия. Противовирусные препараты. Симптоматические средства. Стимуляторы иммунитета. Физиотерапия. Лечебная дыхательная гимнастика. Тактика лечения пневмоний в различные фазы заболевания (разгар, разрешение, реконвалесценция, затяжное течение). Исходы болезни. Прогноз.

Бронхиальная астма. Определение. Эпидемиология. Факторы риска: предрасполагающие (наследственность), вызывающие воспаление ("индукторы") дыхательных путей (аллергены- бытовые и внешние, профессиональные сенсибилизаторы- лекарства и пищевые добавки. Факторы усугубляющие: курение, загрязнение воздуха, вирусная респираторная инфекция, питание, Факторы, способствующие обострению астмы ("триггеры") - аллергены, респираторные инфекции, физическая нагрузка, гипервентиляция, изменения погоды, двуокись серы, пища, гастроэзофагальный рефлюкс, менструация, холодный воздух.

Клинические проявления. Диагностические критерии. Классификация. Критерии степени тяжести. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Астматический статус, классификация. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение астмы. Купирование приступа и астматического статуса. Лечение астмы в межприступном периоде. Противовоспалительные препараты: кромогликат натрия (интал, тайлед), глюкокортикостероиды-беклометазон, бекотид, будесонид. Симпатомиметики орципреналин, алуцент, сальбутамол (альбутерол, вентолин), вольмакс, сальтос, фенотерол (беротек). В-агонисты длительного действия –серевент (сальметерол), форматерол. Антихолинергические средства-атровент, тровентол. Метилксантины - теofilлин, эуфиллин, пролонгированные препараты-теодур, теотард, дуофиллин, унифил, эуфилонг. Современная поэтапная медикаментозная терапия. Физиотерапевтические методы лечения, Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз. Трудоустройство.

Тема 2. Болезни органов кровообращения.

Гипертоническая болезнь. Распространенность. Этиология и патогенез. Значение нарушений метаболизма натрия. Наследственность. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления и нейроэндокринной системы (ренин-ангиотензин-альдостерон, кинины и простагландины). Нормальная величина артериального давления. Классификация, критерии I, II, III стадии. Гемодинамические варианты. Течение гипертонической болезни. Особенности течения у лиц различного возраста. Варианты течения и взаимосвязь с атеросклерозом. Осложнения. Гипертонические кризы, их классификация. Лечение. Устранение факторов риска. Классификация антигипертензивных средств. Дифференцированное лечение с учетом клинических особенностей, наличия сопутствующих заболеваний. Принципы подбора медикаментов (В-блокаторов, диуретиков, блокаторов кальциевых каналов, α_1 -адреноблокаторов и ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента, ангиотензин II рецепторов). Дифференцированное лечение гипертонических кризов в зависимости от типа. Прогноз. Экспертиза и трудоустройство. Профилактика. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.

Атеросклероз. Социальное значение проблемы. Эпидемиология. Патогенез. Основные факторы риска при атеросклерозе (нарушения липидного обмена, гипертоническая болезнь, курение, ожирение, гиподинамия). Особенности клинических проявлений. Лабораторная диагностика. Классы липопротеидов (хиломикроны,

липопротеиды очень низкой плотности (пре В- липопротеиды), липопротеиды низкой плотности (В- липопротеиды), липопротеиды высокой (плотности). Типы липопротеидемий по Фредриксону. Роль холестерина. Наиболее частые варианты атеросклероза (аорта, коронарные, мозговые артерии, артерии конечностей, почечные и мезентериальные артерии). Особенности клинического проявления различных локализаций процесса. Значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза и его различных локализаций.

Профилактика (первичная, вторичная, третичная) и лечение атеросклероза. Устранение факторов риска (диета, физическая активность, лечение гипертензии, отказ от курения, снижение массы тела, устранение гиподинамии). Медикаментозная терапия.

Ишемическая болезнь сердца. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС.

Сердечная недостаточность. Актуальность проблемы. Современные представления о патогенезе сердечной недостаточности. Особенности изменений метаболизма миокарда при сердечной недостаточности. Характер изменений гемодинамики (системной и регионарной) при сердечной недостаточности. Роль почечных и эндокринных факторов в возникновении нарушений водно- электролитного баланса. Провоцирующие и способствующие факторы. Понятие о пред- и постнагрузке. Механизм действия и классификация сердечных гликозидов, мочегонных средств и периферических вазодилататоров, ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента (АПФ). Классификация сердечной недостаточности. Патогенез острой левожелудочковой недостаточности (при сердечной астме, отеке легких, кардиогенном шоке). Клинические проявления острой левожелудочковой недостаточности (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок). Клинические критерии стадий хронической сердечной недостаточности (Н I, Н II А, Н II Б, Н III).

Тема 3. Болезни органов пищеварения.

Хронический гастрит. Определение. Распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль *Helikobakterpylori*). Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Клиническая картина. Основные синдромы. Классификация по морфологическому, функциональному и этиологическим принципам. Гастрит, ассоциированный с *helikobakterpylori*, аутоиммунный, рефлюкс-гастрит и идиопатический. Диагноз. Значение рентгенологического, эндоскопического исследования, возможности гастробиопсии. Оценка результатов исследования желудочного содержимого. Течение. Осложнения. Прогноз. Санаторно-курортное лечение. Хронический гастрит с секреторной недостаточностью. Клинические особенности. Лечение: диета, медикаментозная терапия, лечение сопутствующих заболеваний. Санаторно-курортное лечение, профилактика. Хронический гастрит с сохраненной и повышенной секрецией. Клинические особенности. Лечение. Диспансеризация, профилактика. Санаторно-курортное лечение.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность патогенеза. Понятие о факторах "защиты" и "агрессии" при язвенной болезни. Патофизиологические особенности язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, зависимость от локализации язвы. Диагноз. Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Выявление нарушений секреторной и моторной функции желудка.

Клинические особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения: перфорация, кровотечение, пенетрация, стеноз привратника, малигнизация, вовлечение других органов желудочно - кишечного тракта. Особые формы

язвенной болезни (язва пилорического отдела, посбульбарные язвы, множественные, гигантские язвы, ювенильные и язвы у стариков). Дифференциальный диагноз. Лечение. Дифференцированное лечение язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Особенности диеты, медикаментозные препараты: холинолитики, антациды, блокаторы H₂ - рецепторов, средства стимулирующие регенерацию слизистой и защищающие ее. Лечение с учетом пилорического хеликобактера, профилактика. Физиотерапия. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению. Трудовая экспертиза.

Рак желудка. Понятие о предраковых заболеваниях. Клиническая картина. Значение "синдрома малых признаков". Зависимость клинических проявлений от локализации опухоли, формы роста, распространенности процесса, осложнений. Условность выявления клинических форм рака желудка. Варианты течения. Стадии болезни. Диагноз. Значимость клинических, лабораторных и инструментальных методов. Лечение. Возможности хирургического лечения. Возможности химиотерапии. Прогноз.

Тема 4. Болезни печени и желчных путей.

Хронический гепатит. Определение. Эпидемиология. Этиология (вирус В, Д, С, алкоголь, промышленные вредности, медикаменты). Патогенез. Роль репликации вирусной инфекции и иммунологических нарушений. Критерии синдрома холестаза и неспецифического реактивного гепатита. Особенности течения различных форм. Клинические и лабораторные признаки гепатита: мезенхимального воспаления, цитолиза, холестаза, гепатодепрессии. Диагностика. Значение биопсии печени в верификации диагноза, радионуклидных и иммунологических методов исследования. Дифференциальный диагноз с жировой дистрофией печени, неконъюгированной гипербилирубинемией, циррозом печени. Дифференциальный диагноз. Классификация хронических гепатитов и циррозов, принятая на всемирном конгрессе гастроэнтерологов (Лос-Анджелес, 1994). Лечение гепатита. Показания к применению кортикостероидов и иммуносупрессивных препаратов. Методы экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, плазмаферез). Санаторно-курортное лечение. Трудоспособность, профилактика.

Цирроз печени. Определение. Этиология (роль вируса, алкоголя, иммунных нарушений, нарушений метаболизма железа и меди, заболевания внутри- и внепеченочных желчных ходов, обструкции венозного оттока, токсигенных и лекарственных веществ) эпидемиология. Патогенез. Морфологическая и клиническая классификация циррозов. Клиническая картина болезни. Основные клинические синдромы. Особенности клинического течения циррозов различной этиологии. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Диагностические критерии. Ключевые и вспомогательные. Клинические, лабораторные и инструментальные критерии паренхиматозной и сосудистой (в системе воротной вены) декомпенсации цирроза печени. Осложнения циррозов. Лечение. Режим. Диета. Глюкоза, витамины (базисная терапия). Медикаментозная терапия. Противовирусные препараты. Гепатопротекторы. Показания к применению кортикостероидных и иммуносупрессорных средств. Лечение осложнений. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.

Хронические холециститы и холангиты. Этиология и патогенез. Значение инфекции, нарушений моторики, холелитиаз. Клиническая картина. Диагноз и его критерии. Возможности инструментальной диагностики. Осложнения. Лечение. Диетотерапия, медикаментозная терапия в период обострения. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторно - курортному лечению. Прогноз. Профилактика холелитиаза.

Тема 5. Болезни почек и мочевыводящих путей. Вопросы курортологии и физиотерапии.

Острый гломерулонефрит. Современные представления об этиологии и патогенезе, эпидемиологии. Значение иммунного звена патогенеза. Классификация. Клиническая

картина. Основные клинические синдромы. Эклампсия в клинике острого нефрита. Лабораторно-инструментальные показатели функции почек. Клинические формы и варианты течения. Критерии диагноза. Течение, исходы. Прогноз. Трудовая экспертиза. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессорные и другие медикаментозные средства. Профилактика. Диспансеризация больных, перенесших острый гломерулонефрит.

Хронический гломерулонефрит. Современные представления об этиологии и патогенезе хронического нефрита, роль замедленной гиперчувствительности. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом нефрите. Течение, исходы болезни. Лечение: режим, диета, стероидная и иммуносупрессивная терапия, антибиотики и другие. Трудовая экспертиза. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Вторичная профилактика.

Курортология. Понятие о курортной местности и курорте. Классификация курортов. Курортные лечебные факторы. Основные курортные районы и группы курортов СНГ, административно-географическое месторасположение. Лечебные учреждения курортов. Классификация санаториев. Санатории и курорты Самарской области. Методика проведения аэротерапии, верандолечения, гелиотерапии, талассотерапии, ампелотерапии, терренкура, грязелечения, бальнеотерапии, другие методы лечения, применяемые на курортах. Общие показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Показания и противопоказания для отдельных курортов (наиболее крупных) с учетом имеющихся лечебных факторов. Методика проведения санаторно-курортного отбора для лечения больных. Медицинская документация для направления на курорт. Частная курортология изучается на каждом практическом занятии по отдельным нозологическим единицам заболеваний.

Вопросы частной физиотерапии изучаются на каждом практическом занятии по отдельным нозологическим единицам заболеваний при обсуждении лечения больных и медико-экспертной оценки объема качества медицинской помощи.

Распределение трудозатрат по модулям и видам учебных занятий

Наименование модуля	Всего часов по учебному плану	Виды учебных занятий		
		Аудиторные занятия		СР
		Лекции	Практические занятия	
Модуль 1.5. Юридический процесс судебно-медицинской экспертной деятельности. Организация судебно-медицинской деятельности в РФ.				
Тема 1. Основы уголовно-процессуального и гражданского процессуального законодательства построения комиссионных и комплексных судебных экспертиз.	36 час.	4 час.	20 час.	12 час.
Тема 2. Участники уголовного судопроизводства.	36 час.	4 час.	20 час.	12 час.
Тема 3. Доказательства и доказывание.	54 час.	6 час.	30 час.	18 час.
Тема 4. Производство судебной экспертизы.	18 час.	2 час.	10 час.	6 час.
Всего по плану:	144 час.	16 час.	80 час.	48 час.
Модуль 1.6. Медико-экспертная технология производства судебных экспертиз				

по «медицинским делам».				
Тема 1. Основы уголовно-процессуального и гражданского процессуального законодательства построения комиссионных и комплексных судебных экспертиз.	18 час.	2 час.	10 час.	6 час.
Тема 2. Анализ экспертной практики и практики судебных precedентов по «медицинским делам».	108 час.	2 час.	70 час.	36 час.
Тема 3. Судебно-медицинский экспертный эпикриз, как синтетическая часть экспертизы по «медицинским делам».	72 час.	2 час.	46 час.	24 час.
Тема 4. Судебно-экспертный анализ этапов медицинской помощи, оказанной пациенту во времени и месту врачом – специалистом иной специальности.	54 час.	2 час.	34 час.	18 час.
Всего по плану:	252 час.	8 час.	160 час.	84 час.
Модуль 1.7. Клиника и патоморфология травмы. Травматическая болезнь.				
Тема 1. Учение о травме и травматической болезни.	90 час.	6 час.	56 час.	30 час.
Тема 2. Клиника кровопотери.	90 час.	-	56 час.	30 час.
Тема 3. Травматический шок (этиология, патогенез, клиника).	90 час.	4 час.	56 час.	30 час.
Тема 4. Патоморфология травматического шока. Судебно-медицинский аспект.	90 час.	6 час.	56 час.	30 час.
Всего по плану:	360 час.	16 час.	224 час.	120 час.
Модуль 1.8. Экспертиза дефектов медицинской деятельности в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.				
Тема 1. Анестезиология.	54 час.	2 час.	4 час.	3 час.
Тема 2. Реанимационная патология.	90 час.	2 час.	63 час.	30 час.
Тема 3. Понятие о ятрогениях, классификация.	72 час.	2 час.	88 час.	45 час.
Тема 4. Танатогенез и формулировка диагноза при реанимационной патологии и ятрогении.	72 час.	4 час.	27 час.	18 час.

Всего по плану:	288 час.	10 час.	182 час.	96 час.
Модуль 1.9. Хирургические болезни.				
Тема 1. Общая хирургия.	8 час.	1 час.	4 час.	2 час.
Тема 2. Заболевания области шеи, молочной железы, трахеи и бронхов, лёгких.	7 час.	-	5 час.	2 час.
Тема 3. Заболевания сердца и сосудов.	7 час.	1 час.	5 час.	2 час.
Тема 4. Заболевания желудка и кишечника.	7 час.	1 час	2 час	3 час.
Тема 5. Заболевания печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.	7 час.	1 час	4 час	3 час.
Всего по плану:	36 час.	4 час.	20 час.	12 час.
Модуль 1.10. Внутренние болезни.				
Тема 1. Болезни органов дыхания.	14 час.	1 час.	6 час.	4 час.
Тема 2. Болезни органов кровообращения.	14 час.	1 час.	8 час.	5 час.
Тема 3. Болезни органов пищеварения.	14 час.	1 час.	8 час.	4час.
Тема 4. Болезни печени и желчных путей.	14 час.	1 час.	8 час.	4 час.
Тема 5. Болезни почек и мочевыводящих путей. Вопросы курортологии и физиотерапии.	16 час.	2 час.	12 час.	7 час.
Всего по плану:	72 час.	6 час.	42 час.	24 час.
Итого по программе:	32 кредит.ед. (1152 часа)	60 час.	708 час.	384 час.

**Тематический план лекций для ординаторов
по специальным дисциплинам**

№ п.п.	Наименование лекций	Количество часов
Модуль 1.5. Юридический процесс судебно-медицинской экспертной деятельности. Организация судебно-медицинской деятельности в РФ.		
1	Понятие о законах, определяющих порядок уголовного судопроизводства. Действие уголовного закона во времени и пространстве. Основные понятия, действующие в Уголовном Кодексе РФ. Назначение уголовного судопроизводства (порядок возбуждения уголовного дела, применительно к обстоятельствам преступлений, направленных против жизни и здоровья).	2
2	Понятие преступления. Категории преступлений. Вина. Формы вины. Состав преступления. Прекращение уголовного дела в связи с примирением сторон в зависимости от тяжести составов	2

	уголовных преступлений (их категорий). Погашение и снятие судимости.	
3	Судебная система России. Полномочия суда. Состав суда. Субъекты судопроизводства: прокурор (функции прокуратуры), следователь (принципиальная структура Следственного Комитета), дознаватель (орган дознания). Потерпевший. Подозреваемый. Обвиняемый. Защитник. Свидетель.	2
4	Эксперт (ответственности и права). Специалист (ответственность и права). Обстоятельства, исключающие участие в уголовном судопроизводстве. Отвод эксперта из юридического процесса. Отвод специалиста из юридического процесса.	2
5	Обстоятельства, подлежащие доказыванию (время, место, способ и иные обстоятельства совершения противоправного действия). Понятие о недопустимых доказательствах, применительно к судебно-медицинской экспертной деятельности. Процессуальная дефиниция вещественных доказательств. Протоколы следственных действий, относящихся к судебно-медицинской экспертной деятельности.	2
6	Заключение и показание эксперта и (или) специалиста. Место и значение доказательств судебно-медицинского значения в процессе доказывания обстоятельств преступления. Формы доказательств судебно-медицинского значения в юридическом процессе. Правила оценки доказательств, принцип преюдиции.	2
7	Порядок назначения судебной экспертизы. Обязательное назначение судебной (судебно-медицинской) экспертизы. Порядок направление материалов уголовного дела для производства судебной экспертизы.	2
8	Процессуальное движение объектов судебно-медицинских экспертных исследований (экспертиз), в зависимости от стадий предварительного или судебного следствия: первичная судебная экспертиза, повторная судебная экспертиза, дополнительная судебная экспертиза (юридическая мотивация их назначения).	2
Модуль 1.6. Медико-экспертная технология производства судебных экспертиз по «медицинским делам».		
1	Основы уголовно-процессуального и гражданского процессуального законодательства построения комиссионных и комплексных судебных экспертиз.	2
2	Анализ экспертной практики и практики судебных прецедентов по «медицинским делам».	2
3	Судебно-медицинский экспертный эпикриз, как синтетическая часть экспертизы по «медицинским делам».	2
4	Судебно-экспертный анализ этапов медицинской помощи, оказанной пациенту во времени и месту врачом – специалистом иной специальности.	2
Модуль 1.7. Клиника и патоморфология травмы. Травматическая болезнь.		

1	Учение о травме и травматической болезни. Принцип клинической периодизации травматической болезни.	2
2	Классификации кровопотерь. Проявления клиники кровопотери в зависимости от периода травматической болезни. Острая кровопотеря в первом периода травматической болезни. Основные критерии оценки тяжести кровопотери.	2
3	Перестройка системы микрогемодинамики при кровопотере и её периоды.	2
4	Клинико-морфологическая дефиниция травматического шока. Травматический шок, как неотъемлемый компонент острого периода травматической болезни.	2
5	Клиническая периодизация травматического шока, её критерии.	2
6	Острые и хронические гастриты, современная классификация. Перитонит. Гепатиты, метаболические поражения печени. Циррозы печени. Патологическая анатомия.	2
7	Патоморфология травматического шока.	2
8	Судебно-медицинская оценка патоморфологии травматического шока. Медико-экспертный аспект доказательств факта травматического шока, как непосредственной причины смерти. Комплексный клинико-морфологический подход.	2
Модуль 1.8. Экспертиза дефектов медицинской деятельности в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.		
1	История анестезиологии. Ингаляционная анестезия. Местная и региональная анестезия. Внутривенная анестезия. Анестезиологическое оборудование.	2
2	Основы клинической фармакологии. Ингаляционные и неингаляционные анестетики. Местные анестетики. Анестетики, применяемые для спинномозговой блокады. Анестетики, применяемые для эпидуральной блокады. Осложнения.	2
3	Наркоз. Предоперационная подготовка. Технология интубации. Методы современного наркоза, периоды течения, возможные осложнения в каждом периоде.	2
4	Спинномозговая, эпидуральная и куадальная анестезии. Клинические особенности спинномозговой и эпидуральной блокад. Показания и противопоказания. Технология производства.	4
5	Понятие о реанимационной патологии, учение Н.К. Пермякова об осложнениях реанимации. Классификация. Диагностика периода клинической смерти. Диагностика смерти головного мозга. Основные нормативные положения констатации биологической смерти.	2
6	Понятие об осложнениях интенсивной терапии, приемы судебно-медицинского (патологоанатомического) исследования.	2
7	Понятие о ятрогениях, классификация. Понятие о ятрогенной патологии и основных патологических процессах, развивающихся в результате медицинских мероприятий.	2
8	Причины смерти больных при развитии осложнений реанимационных мероприятий, интенсивной терапии,	2

	проведении наркоза и других медицинских манипуляциях. Принципы проведения патологоанатомического и судебно-медицинского исследования.	
9	Проведение клинико-анатомических сопоставлений диагнозов и разборов качества лечебно-диагностической работы в ЛПУ. Примеры из судебно-медицинской экспертной практики.	2
Модуль 1.9. Хирургические болезни.		
1	Общие вопросы гнойной хирургии. Хирургический сепсис. Столбняк. Кровотечения.	2
2	Заболевания органов шеи, грудной клетки и живота. печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.	2
Модуль 1.10. Внутренние болезни.		
1	Болезни органов кровообращения. Болезни органов дыхания.	2
2	Болезни органов пищеварения. Болезни печени и желчных путей.	2
3	Болезни почек и мочевыводящих путей. Вопросы курортологии и физиотерапии.	2
	ИТОГО:	60 часов

**Тематический план практических занятий для ординаторов
по специальным дисциплинам**

№ п.п.	Наименование практических занятий	Количество часов
Модуль 1.5. Юридический процесс судебно-медицинской экспертной деятельности.		
1	Понятие о законах, определяющих порядок уголовного судопроизводства. Действие уголовного закона во времени и пространстве. Основные понятия, действующие в Уголовном Кодексе РФ.	4
2	Назначение уголовного судопроизводства (порядок возбуждения уголовного дела, применительно к обстоятельствам преступлений, направленных против жизни и здоровья). Сроки уголовного судопроизводства.	4
3	Охрана прав и свобод личности в процессе уголовного судопроизводства. Презумпция невиновности. Равноправие и состязательность сторон в уголовном судопроизводстве. Свода оценки доказательств.	6
4	Основания отказа в возбуждении уголовного дела. Понятие преступления. Категории преступлений. Вина. Формы вины. Состав преступления.	6
5	Прекращение уголовного дела в связи с примирением сторон в зависимости от тяжести составов уголовных преступлений (их категорий). Погашение и снятие судимости.	4
6	Судебная система России. Полномочия суда. Состав суда. Субъекты судопроизводства.	4

7	Эксперт (ответственности и права). Специалист (ответственность и права). Обстоятельства, исключая участие в уголовном судопроизводстве. Отвод эксперта из юридического процесса. Отвод специалиста из юридического процесса.	6
8	Обстоятельства, подлежащие доказыванию (время, место, способ и иные обстоятельства совершения противоправного действия). Понятие о недопустимых доказательствах, применительно к судебно-медицинской экспертной деятельности. Процессуальная дефиниция вещественных доказательств.	6
9	Заключение и показание эксперта и (или) специалиста. Место и значение доказательств судебно-медицинского значения в процессе доказывания обстоятельств преступления. Формы доказательств судебно-медицинского значения в юридическом процессе. Правила оценки доказательств, принцип преюдиции.	4
10	Порядок назначения судебной экспертизы. Обязательное назначение судебной (судебно-медицинской) экспертизы. Порядок направление материалов уголовного дела для производства судебной экспертизы.	4
11	Процессуальное движение объектов судебно-медицинских экспертных исследований (экспертиз), в зависимости от стадий предварительного или судебного следствия.	4
12	Процессуальные и организационные формы производства судебных экспертиз, выполняемых экспертными группами. Комиссионные и комплексные судебные экспертизы.	6
13	Прерогатива оценки заключения эксперта. Тактика участия судебного эксперта (специалиста) в процессе допроса.	6
14	Права и ответственность эксперта (специалиста).	6
15	Структура заключения эксперта. Оценка заключения эксперта. Экспертная инициатива.	4
16	Дифференцированный зачет по модулю.	6
Модуль 1.6. Медико-экспертная технология производства судебных экспертиз по «медицинским делам».		
1	Уголовно -процессуальная регламентация построения комиссионных и комплексных судебных экспертиз.	4
2	Гражданская процессуальная регламентация построения комиссионных и комплексных судебных экспертиз. Основы теории экспертной технологии.	6
3	Судебные прецеденты по теме «из области» акушерства и гинекологии. Работа с протоколами экспертиз.	4
4	Судебные прецеденты по теме «из области» анестезиологии и реаниматологии. Работа с протоколами экспертиз.	6
5	Судебные прецеденты по теме «из области» пластической хирургии. Работа с протоколами экспертиз.	6
6	Судебные прецеденты «из области» травматологии и ортопедии. Работа с протоколами экспертиз.	6
7	Судебные прецеденты «из области» практики неотложной и терапевтической помощи. Работа с протоколами экспертиз.	6
8	Судебные прецеденты по теме «из области» полостной хирургии. Работа с протоколами экспертиз.	6

9	Судебные прецеденты «из области» стоматологии. Работа с протоколами экспертиз.	6
10	Прецеденты юридической (судебной) оценки экспертных заключений комиссионного и комплексного характера по «медицинским делам».	6
11	Анализ причинности юридической мотивации назначения повторных комиссионных и (или) комплексных экспертиз по материалам «медицинских дел».	6
12	Построение структуры исследовательской части заключения эксперта в судебной экспертизе по материалам «медицинских дел». Таблица экспертного анализа материалов «медицинского дела». Судебно-экспертный анализ этапов медицинской помощи, оказанной пациенту по времени и месту врачом-специалистом иной специальности.	6
13	Таблица экспертного анализа материалов «медицинского дела» в судебно-экспертном прецеденте конфликтных обстоятельств из акушерско-гинекологической практики. Работа с протоколами экспертиз.	6
14	Таблица экспертного анализа материалов «медицинского дела» в судебно-экспертном прецеденте конфликтных обстоятельств из анестезиологической практики. Работа с протоколами экспертиз.	6
15	Таблица экспертного анализа материалов «медицинского дела» в судебно-экспертном прецеденте конфликтных обстоятельств из практики неотложной и терапевтической помощи. Работа с протоколами экспертиз.	4
16	Таблица экспертного анализа материалов «медицинского дела» в судебно-экспертном прецеденте конфликтных обстоятельств из практики травматологии и ортопедии. Работа с протоколами экспертиз.	6
17	Таблица экспертного анализа материалов «медицинского дела» в судебно-экспертном прецеденте конфликтных обстоятельств из практики полостной хирургии. Работа с протоколами экспертиз.	6
18	Критерии и составные части судебно-медицинского экспертного эпикриза (СМЭ эпикриз). Работа с протоколами экспертиз.	6
19	Методология составления СМЭ эпикриза в синтетической части заключения эксперта.	6
20	Построение СМЭ эпикриза в судебно-экспертном прецеденте «из области» акушерства и гинекологии.	6
21	Построение СМЭ эпикриза в судебно-экспертном прецеденте «из области» анестезиологии и реаниматологии.	6
22	Построение СМЭ эпикриза в судебно-экспертном прецеденте «из области» пластической хирургии.	6
23	Построение СМЭ эпикриза в судебно-экспертном прецеденте «из области» травматологии и ортопедии.	4
24	Построение СМЭ эпикриза в судебно-экспертном прецеденте «из области» практики неотложной и терапевтической помощи.	6
25	Построение СМЭ эпикриза в судебно-экспертном прецеденте «из области» полостной хирургии.	6

26	Построение СМЭ эпикриза в судебно-экспертном прецеденте «из области» стоматологии.	6
27	Прецеденты юридической (судебной) оценки экспертных заключений комиссионного и комплексного характера по «медицинским делам». Анализ причинности юридической мотивации назначения повторных комиссионных и (или) комплексных экспертиз по материалам «медицинских дел».	6
28	Дифференцированный зачет по модулю.	6
Модуль 1.7. Клиника и патоморфология травмы. Травматическая болезнь.		
1	Понятие о нозологии и органопатологии травматической болезни. Синдром, симптом. Этиология, патогенез, исходы. Осложнения. Морфогенез и патоморфоз. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
2	Клиника травмы в процессе развития травматической болезни. Принцип клинической периодизации травматической болезни. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
3	Танатогенез, установление танатогенеза при проведении вскрытия. Принципы классификации и кодирования болезней и травм по МКБ-10. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
4	Структура клинического и судебно-медицинского (патологоанатомического) диагнозов по фактам смерти в генезе травматической болезни. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
5	Принципы сличения клинического и судебно-медицинского (патологоанатомического) диагноза. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
6	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам тяжелой ЧМТ. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
7	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам сочетанной ЧМТ (черепно-лицевой, черепно-спинномозговой). Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
8	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам тяжелой спинномозговой травмы. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
9	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам сочетанной травмы (ЧМТ+ травма ОДС). Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений	6

	эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	
10	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам тяжелой спинномозговой травмы. + травма ОДС. Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
11	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам травмы ОДС у лиц пожилого возраста. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
12	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам травмы ОДС у детей. Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
13	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам травмы ОДС у детей. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	4
14	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам проникающих ранений органов шеи. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
15	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам проникающих ранений органов грудной полости. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	4
16	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам проникающих ранений органов брюшной полости. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
17	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам проникающих ранений органов малого таза. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
18	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам проникающих комбинированных проникающих ранений. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
19	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам огнестрельных ранений. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6

20	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам взрывной травмы. Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
21	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам воздействий высокой температуры (пламени, раскалённых газов, горячей жидкости). Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	4
22	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам воздействий низкой температуры. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
23	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам воздействий техническим и (или) природным электричеством. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
24	Клиника и патоморфология травматической болезни по фактам воздействий лучистой энергии. Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
25	Классификации кровопотерь. Проявления клиники кровопотери в зависимости от периода травматической болезни. Острая кровопотеря в первом периода травматической болезни. Основные критерии оценки тяжести кровопотери. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
26	Клинико-морфологическая дефиниция травматического шока. Травматический шок, как неотъемлемый компонент острого периода травматической болезни. Полиэтиологичность травматического шока. Формирование клиники травматического шока. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
27	Клиническая периодизация травматического шока, её критерии. Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
28	Патоморфология травматического шока. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
29	Патоморфология травматического шока. Патоморфология «шоковой почки»: макро- и микроскопия. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
30	Патоморфология травматического шока. Патоморфология «шокового лёгкого»: макро- и микроскопия. Работа на примере	6

	протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	
31	Патоморфология травматического шока. Патоморфология ткани печени: макро- и микроскопия. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
32	Патоморфология травматического шока. Патоморфология миокарда: макро- и микроскопия. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
33	Патоморфология травматического шока. Патоморфология желудочно-кишечного тракта: макро- и микроскопия. «Изъязвления стресса». Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
34	Судебно-экспертные прецеденты диагностики смерти от травматического шока при обстоятельствах воздействий тупыми предметами. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	4
35	Судебно-экспертные прецеденты диагностики смерти от травматического шока при обстоятельствах воздействий острыми предметами. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
36	Судебно-экспертные прецеденты диагностики смерти от травматического шока при обстоятельствах воздействий крайних температур. Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
37	Судебно-экспертные прецеденты диагностики смерти от травматического шока при обстоятельствах воздействий едкими ядами. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
38	Судебно-экспертные прецеденты диагностики смерти от травматического шока при обстоятельствах воздействий техническим электричеством. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	4
39	Судебно-экспертные прецеденты диагностики смерти от травматического шока при обстоятельствах комбинированных воздействий факторами внешней среды. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений	6

	эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	
40	Судебно-медицинская оценка патоморфологии травматического шока. Медико-экспертный аспект доказательств факта травматического шока, как непосредственной причины смерти. Комплексный клинико-морфологический подход. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Работа с макро- и микропрепаратами.	6
41	Дифференцированный зачет по модулю.	6
Модуль 1.8. Экспертиза дефектов медицинской деятельности в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.		
1	История анестезиологии. Истории военной анестезиологии и реаниматологии.	4
2	Этические, юридические и деонтологические аспекты анестезиологии и реаниматологии.	4
3	<u>Юридическая ответственность медицинского персонала при оказании анестезиологической и реаниматологической помощи. Права и обязанности анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры-анестезиста (палатной медицинской сестры).</u>	6
4	Основы тактики релевантной оценки функционального состояния больных в преданестезиологической подготовке и пути профилактики опасных осложнений. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
5	Основы тактики релевантной оценки функционального состояния больных в преданестезиологической подготовке и пути профилактики опасных осложнений <u>дыхания</u> . Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
6	Основы тактики релевантной оценки функционального состояния больных в преданестезиологической подготовке и пути профилактики опасных осложнений кровообращения. Работа на примере протоколов вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
7	Основы тактики релевантной оценки функционального состояния больных в преданестезиологической подготовке и пути профилактики опасных осложнений водно-электролитного обмена. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
8	Основы тактики релевантной оценки функционального состояния больных в преданестезиологической подготовке и пути профилактики опасных осложнений в системе гемостаза. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
9	Основные фармакологические средства, применяемые во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии. Холинолитики. Мышечные релаксанты. Работа на примере протоколов	6

	вскрытий (актов и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	
10	Основные фармакологические средства, применяемые во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии. Препараты, используемые для поддержания кровообращения . Вазодилататоры . Антиаритмические средства . Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
11	Основные фармакологические средства, применяемые во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии. Препараты, используемые для анестезии . Анальгетики и местные анестетики . Нейролептики и транквилизаторы . Блокаторы гистаминовых рецепторов . Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
12	Основные методы, используемые при анестезии и в интенсивной терапии. Искусственная и вспомогательная вентиляция легких Классификация аппаратов ИВЛ и принцип их работы Режимы вентиляции . Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	6
13	Коррекция осложнений функции дыхания при анестезиологических и реанимационных мероприятиях. Респираторная поддержка при паренхиматозном повреждении легких Респираторная поддержка при обструктивной патологии легких . Методы перехода на самостоятельное дыхание . Осложнения искусственной вентиляции легких . Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
14	Коррекция осложнений функции кровообращения. Искусственное кровообращение . Искусственная гипотония . Инфузионно-трансфузионная терапия . Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	4
15	Корректирующие медицинские мероприятия детоксикационного характера: активная детоксикация. Принципы и методы купирования эндогенной интоксикации Организационные принципы проведения экстракорпоральной детоксикации Антибактериальная терапия . Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	4
16	Тактика ведения послеоперационного периода в режиме интенсивной терапии: иммунноориентированная терапия, искусственное лечебное питание, гипербарическая оксигенация, иглорефлексотерапия, уход за больными. Экскурсия в ОРИТ ЛПУ.	4
17	Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии. Обезболивание родов. Особенности анестезии при осложненных родах . Анестезия при малых акушерских операциях . Анестезиологическое обеспечение кесарева сечения . Реанимация новорожденных . Экскурсия в ОРИТ перинатального центра.	5

18	Особенности анестезии у детей. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	6
19	Особенности анестезии у пожилых пациентов. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	4
20	Особенности анестезии у больных с сахарным диабетом. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	4
21	Особенности анестезии при операциях на конечностях. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	6
22	Особенности анестезии при операциях у больных ранее оперированных на сердце. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	6
23	Особенности анестезии при операциях у больных с ишемической болезнью сердца и гипертонической болезнью. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	6
24	Особенности анестезии у больных при сопутствующих заболеваниях органов дыхания. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	6
25	Особенности анестезии у больных с печеночной и почечной недостаточностью. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	4
26	Особенности анестезии у алкоголиков и наркоманов. Экскурсия в операционную (в ОРИТ ЛПУ).	4
27	Особенности анестезии в амбулаторной практике. Экскурсия в поликлиническое отделение ЛПУ.	6
28	Особенности анестезии при некоторых сложных методах исследований (коронарография, вазокардиография, бронхоскопия, эзофагогастродуоденоскопия). Экскурсия в диагностическое отделение ЛПУ.	6
29	Ятрогении. Международное понимание ятрогенной патологии и основных патологических процессах, развивающихся в результате медицинских мероприятий: профилактических, диагностических, лечебных, анестезиологических, реанимационных, косметологических, реабилитационных и других. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
30	Врачебная ошибка, Преступление, Несчастный случай. Дефиниции врачебной ошибки, преступления, несчастного случая в медицинской практике. Их принципиальная юридическая и судебно-медицинская интерпретация. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
31	Значение судебно-медицинской экспертизы в юридическом процессе доказывания преступления при расследовании конфликтных обстоятельств в медицинской деятельности, связанной с оказанием анестезиологической помощи и реанимационных мероприятий. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
32	Дифференцированный зачет по модулю.	4
Модуль 1.9. Хирургические болезни.		

1	Организация работы хирургического отделения, операционного блока, и послеоперационного отделения. Принципы организации переливания крови в Российской Федерации. Инфекционные осложнения в хирургической практике. Классификация. Лечение, профилактика. Экскурсия в хирургическое отделение ЛПУ.	4
2	Хирургические заболевания области шеи, молочной железы, трахеи и бронхов, легких. Элективный анализ судебных прецедентов из медико-экспертной практики. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	6
3	Хирургические заболевания сердца и сосудов. Элективный анализ судебных прецедентов из медико-экспертной практики. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных.	4
4	Хирургические заболевания органов желудочно-кишечного тракта. Элективный анализ судебных прецедентов из медико-экспертной практики. Работа на примере протоколов вскрытий (актов исследований и заключений эксперта), и медицинских карт стационарных больных. Дифференцированный зачет по модулю.	6
Модуль 1.10. Внутренние болезни.		
1	Классификация хронического бронхита-хронический необструктивный, обструктивный, хронический катаральный, хронический гнойный бронхит. Работа с препаратами.	4
2	Пневмонии. Этиология. Патогенез. Классификация - бактериальные, вирусно-бактериальные, атипичные. Диагностика. Клинические, рентгенологические, лабораторные критерии пневмоний различной этиологии. Патологическая анатомия, работа с препаратами.	6
3	Бронхиальная астма. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностические критерии. Классификация. Критерии степени тяжести. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Работа с препаратами.	6
4	Гипертоническая болезнь. Распространенность. Этиология и патогенез. Значение нарушений метаболизма натрия. Наследственность. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления и нейроэндокринной системы (ренин-ангиотензин-альдостерон, кинины и простагландины). Инсульты. Работа с препаратами.	4
5	Атеросклероз. Социальное значение проблемы. Эпидемиология. Патогенез. Основные факторы риска при атеросклерозе. Профилактика. Патологическая анатомия осложнений, работа с препаратами.	6
6	Ишемическая болезнь сердца. Понятие об ишемической болезни сердца (ИБС). Актуальность проблемы (социальное значение, эпидемиология). Факторы риска ИБС, их значение. Классификация ИБС. Патологическая анатомия, работа с препаратами.	6

7	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность патогенеза. Понятие о факторах "защиты" и "агрессии" при язвенной болезни. Патофизиологические особенности язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, зависимость от локализации язвы. Патологическая анатомия, работа с препаратами.	4
8	Хронический гепатит. Определение. Эпидемиология. Этиология (вирус В, Д, С, алкоголь, промышленные вредности, медикаменты). Патогенез. Роль репликации вирусной инфекции и иммунологических нарушений. Критерии синдрома холестаза и неспецифического реактивного гепатита. Особенности течения различных форм. Патологическая анатомия, работа с препаратами. Дифференцированный зачет по модулю.	6
	ИТОГО:	708 часов

Список рекомендуемой литературы:

Нормативно-правовые акты

1.1. Часть 2-я ст. 34, ч. 2-я ст. 46 КОНСТИТУЦИИ РФ, принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 года. См. публикацию с учетом поправок, внесенных законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30 декабря 2008 г. № 6-ФКЗ и от 30 декабря 2008 г. № 7-ФКЗ, от 30 декабря 2008 г. № 7-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ.

1.2. Федеральный закон от 31 мая 2001 г. № 73-ФЗ «О Государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации». Дата первой официальной публикации: 5 июня 2001 г. Опубликовано: в "РГ" - Федеральный выпуск №2718 5 июня 2001 г. Вступает в силу 5 июня 2001 г.. Ст. 41 «Распространение действия настоящего Федерального закона на судебно-экспертную деятельность лиц, не являющихся государственными судебными экспертами».

1.3. Пункт «7») ч. 1-й, ч. 2-я ст. 14; п. «1») подпункт «а») ч. 1-й ст. 15, ст.ст. 58, 62, глава 8 (ст.ст. 66 - 68) Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской Федерации». Опубликован 23 ноября 2011 г. Вступил в силу 22 ноября 2011 г. Принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года. Одобрен Советом Федерации 9 ноября 2011 года.

1.4. УГОЛОВНЫЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (УК РФ) от 13.06.1996 № 63-ФЗ (Принят ГД ФС РФ 24.05.1996). Действующая редакция: <http://www.consultant.ru/popular/ukrf/>:

Статья 307 «Заведомо ложные показания, заключение эксперта, специалиста или неправильный перевод». Статья 310 «Разглашение данных предварительного расследования». Статья 311 «Разглашение сведений о мерах безопасности, применяемых в отношении судьи и участников уголовного процесса».

1.5. УГОЛОВНО-ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (УПК РФ) от 18.12.2001 № 174-ФЗ (Принят ГД ФС РФ 22.11.2001). Действующая редакция: http://www.consultant.ru/popular/upkrf/11_35.html#p3078: Статья 57 «Эксперт». Часть 4-я ст. статьи 199 «Порядок направления материалов уголовного дела для производства судебной экспертизы».

1.6. КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ (КоАП РФ) от 30.12.2001 № 195-ФЗ (Принят ГД ФС РФ

20.12.2001). Действующая редакция: <http://www.consultant.ru/popular/koap/>: Статья 25.9. «Эксперт». Статья 26.4. «Экспертиза».

1.7. ГРАЖДАНСКИЙ ПРОЦЕССУАЛЬНЫЙ КОДЕКС РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» (ГПК РФ) от 14.11.2002 № 138-ФЗ (Принят ГД ФС РФ 22.10.2002). Действующая редакция: <http://www.consultant.ru/popular/gpkrf/>: Статья 84. «Порядок проведения экспертизы». Статья 85. «Обязанности и права эксперта».

1.8. П.п. 2, 3, 5 ПОСТАНОВЛЕНИЯ пленума Верховного суда РФ № 28 г. Москва, 21 декабря 2010 г. «О судебной экспертизе по уголовным делам».

1.9. ОПРЕДЕЛЕНИЕ Верховного Суда РФ от 16.09.2004 N КАС04-451 «О частичной отмене решения Верховного Суда РФ от 23.06.2004 N ГКПИ2004-738». Касается Решения Верховного Суда РФ в части удовлетворения заявления в отношении пункта 06.020.3 раздела 06 в кассационном порядке. Пункт 06.020.3 – «судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел», фигурирующий в номенклатуре видов медицинской деятельности, подлежащих лицензированию, настоящим Определением Верховного Суда РФ, отменён.

1.10. Федеральный Закон «О погребении и похоронном деле» от 12.01.1996 №8-ФЗ (в редакции Федерального Закона от 25.11.2009 №270-ФЗ).

1.11. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).

1.12. Федеральный закон Российской Федерации от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности". Дата первой официальной публикации: 6 мая 2011 г. Опубликовано: в "РГ" - Федеральный выпуск №5473 6 мая 2011 г. Принят Государственной Думой 22 апреля 2011 года. Одобрен Советом Федерации 27 апреля 2011 года.

1.13. Приказ Минздрава Российской Федерации от 04.12.1996 №398 «О кодировании (шифровке) причин смерти в медицинской документации».

1.14. Приказ Минздравмедпрома Российской Федерации от 29.04.1994 №82 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий».

1.15. Приказ Минздравсоцразвития России от 26 декабря 2008 г. № 782н, об утверждении медицинской документации Учетной формы № 106/у-08 «Медицинское свидетельство о смерти».

1.16. Приказ Минздрава РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

1.17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 июня 2013 г. N 354н г. Москва. "О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий".

Специальная литература

а) Основная литература:

1. Аверьянова Т.В. Судебная экспертиза: Курс общей теории. – М.: Норма, 2006. – 480 с.

2. Орлов Ю.К. Заключение эксперта и его оценка (по уголовным делам): Учеб. Пособие. – М.: Юрист, 1995. – 64 с.

3. Попов В.Л. Теоретические основы судебной медицины. – СПб., 2000. – 172 с.

4. Руководство по судебной медицине / Под ред. з.д.н. РСФСР, д.м.н. В.Н. Крюкова, д.м.н. И.В. Буромского. - М.: ООО юридич. изд. «НОРМА», 2014.- 656 с.

5. Шершавкин С.В. История отечественной судебно-медицинской службы. – М.: Медицина, 1968. – 179 с.

6. Патология: Учебник + CD: В 2 т. / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова. --М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Т. 1. - 512 с.; Т. 2. - 512 с.: ил.

7. Пауков В.С., Литвицкий П.Ф. Патологическая анатомия и патологическая физиология. Учебник - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
8. Митрофаненко В.П., Алабин И.В. Основы патологии. Учебник. - И.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
9. Патологическая анатомия: Атлас: Учебное пособие / Под общ.ред. О.В. Зайратьянца. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с.: ил. Гриф Федерального института развития образования Министерства образования и науки РФ
10. Струков А.И., Серов В.В. Патологическая анатомия: Учебник. - 5-е изд., стереотип. - М.: Литтерра, 2012. - 848 с.

б) Дополнительная литература:

1. Авдеев М.И. Курс судебной медицины. – М.: Госюриздат, 1959.
2. Ардашкин А.П., Гимпельсон Е.А., Сергеев В.В. Судебно-медицинская экспертиза Самарской области. Страницы истории: Монография. – Самара, 2000.– 170 с.
3. Головин Д.И. Техника вскрытия трупов методом полной эвисцерации. – Л., 1981. – 71 с.
4. Давыдовский И.В. Общая патология человека. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1969. – 612 с.
5. Давыдовский И.В. Патологическая анатомия и патогенез болезней человека. –3-е изд. перераб. и доп. – М.: Медгиз, 1956, 1958. – Т1, 662 с., Т.2, 693 с.
6. Зайратьянц О.В., Автандилов Г.Г., Плавунцов Н.Ф. Требования Международной классификации болезней 10-го пересмотра к патологоанатомической службе: Методические рекомендации. Часть 1. Общие положения. – М., 1999. – 60 с.
7. Кактурский Л.В. Внезапная сердечная смерть (клиническая морфология). – М.: Медицина для всех, 2000. – 127 с.
8. Калитеевский П.Ф. Макроскопическая дифференциальная диагностика патологических процессов. – 2-е изд. перераб. – М.: Миклош, 1993. – 378 с
9. Куликов С.Н., Куликов О.С. Элективы судебной медицины (анализ экспертных эпизодов из практики правосудия): монография. Глава 1 «Судебно-медицинский компонент в установлении способа причинения механической травмы». - Самара: ООО «ИПК «Содружество», 2009. С.С. 17- 72. 288 с. .
10. Лобан И.Е., Заславский. Г.И., Попов В.Л. Правовые основы судебно-медицинской деятельности в уголовном судопроизводстве. - Санкт-Петербург, 2002. - 192 с.
11. Попов В.Л. Судебно-медицинская казуистика. - Л.: Медицина, 1991. - 304 с.
12. Российский центр судебно-медицинской экспертизы: страницы истории (к 75-летию со дня образования) // Под редакцией профессора В.А. Клевно. – М., РИО ФГУ «РЦСМЭ Росздрава», 2006. - 404 с. – 132 ил.
13. Рожановский В.А. Судебно-медицинская экспертиза в дореволюционной России и СССР. – М.: Изд-во Наркомздрава РСФСР, 1927. – 105 с.
14. Судебная медицина: Руководство для врачей / Под ред. А.А. Матышева. – 3-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 1998. – 544 с.
15. Хохлов В.В. Судебная медицина: Руководство. Изд-е 2-е перераб. и доп. – Смоленск, 2003. – 699 с.
16. Клатт Э.К. Атлас патологии Роббинса и Котрана. Перевод с английского и научное редактирование О.Д. Мишнёва, А.И.Щёголева. - М.: Логосфера, 2010. - 544 с. ил.
17. Патофизиология. Основные понятия /Под ред. А.В. Ефремова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.
18. Роуз А.Г. Атлас патологии / пер. с англ. под ред. Е.А. Коган. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 576 с.
20. Хиггинс К. Расшифровка клинических лабораторных анализов. М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2008. - 376 с.

21. Anderson's Pathology / Damjanov I., Linder J. - St. Louis: Mosby Inc., 2006 (12th Ed.).
22. Robbins Pathologic Basis of Disease / Eds. R.S.Cotran, V.Kumar, T.Collins – Philadelphia, London, Toronto, Montreal, Sydney, Tokyo: W.B.Saunders Co., 2009 (th Ed.).

Периодические издания (журналы):

- «Судебно-медицинская экспертиза» (<http://www.forens-med.ru/types.php?id=13>);
- «Судебная медицина» (www.судебная-медицина.рф; www.for-medex.ru);
- «Проблемы экспертизы в медицине» (<http://www.forens-med.ru/types.php?id=16>);
- «Теория и практика судебной экспертизы» (<http://www.sudexpert.ru/publishing/tipse.php>);
- «Судебная экспертиза» (<http://sud-expertiza.ru/zhurnal-sudebnaya-ekspertiza/>);
- «Архив патологии» (<http://www.mediasphera.ru/journals/arh.pat/>);
- «Российская юстиция» (<http://old.pressa.ru/izdanie/3500;istina.msu.ru/journals/96537/>).

Интернет-ресурсы:

- Форум судебных медиков <http://www.sudmed.ru/>;
- Medico.ru - медицинский интернет-журнал;
- Полнотекстовый медицинский Web-журнал.
- Международная классификация болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), электронная версия: <http://www.ros-med.info/mkb/about.php?klass=8366&action=mkb1>.

Электронные библиотечные системы:

- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
- Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
- База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).