Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 11:36:57
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Судебная медицина

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА

по специальности 31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль): Педиатрия

Квалификация выпускника
Врач - педиатр

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра гистологии, патологической анатомии и медицинской генетики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Громова Татьяна Михайловна	к.м.н.	Ассистент кафедры
Шумилина Светлана Валериевна	-	Ассистент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Федосеев Андрей Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой общей хирургии, травматологии и ортопедии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Лапкин Михаил Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой нормальной физиологии с курсом психофизиологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Педиатрия
(протокол от 16.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)
.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля): Судебная медицина

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	**Количество заданий закрытого типа**	**Количество заданий открытого типа**
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	20	40
Итого	20	40

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) «Судебная медицина»

<table>
<tr><th>Код и наименование компетенции</th><th>№ п/п</th><th>Задание с инструкцией</th></tr>
<tr><td rowspan="4">ОПК-5
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</td><td></td><td>Задания закрытого типа</td></tr>
<tr><td>1.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: врачу при осмотре трупа на месте его обнаружения поручают:
А – определение давности наступления смерти;
Б – положение тела, поза трупа;
В – выявление и изъятие биологических объектов;
Г – осмотр одежды и обуви трупа;
Д – осмотр тела;
Е – определение жизни/смерти у обнаруженного человека.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>2.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: стадии восстановления цвета трупных пятен в зависимости от давности наступления смерти:
А – стаз;
Б – гипостаз;
В – имбибиция.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>3.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: этапы умирания:
А – терминальная пауза;
Б – предагональное состояние;
В – клиническая смерть;
Г – агония.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>4.</td><td>
Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: стойкая утрата общей трудоспособности как признак степени тяжести вреда здоровью.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><td></td><td>признак</td><td></td><td>характеристика</td></tr>
<tr><td>А</td><td>Тяжкий вред здоровью</td><td>1</td><td>Значительная стойкая утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Средней тяжести вред здоровью</td><td>2</td><td>Значительная стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Легкий вред здоровью</td><td>3</td><td>Незначительная стойкая утрата общей трудоспособности</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>5.</td><td>
Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: порядок оформления результатов судебно-медицинского вскрытия.
А – вводная часть;
Б – судебно-медицинский диагноз;
В – выводы;
Г – исследовательская часть.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>6.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Текст задания: фазы образования телесных повреждений при фронтальном столкновении движущегося легкового автомобиля с человеком.
А – падение тела на автомобиль;
Б – отбрасывание тела и падение его на дорогу;
В – соударение частей автомобиля с человеком;
Г – продвижение тела по дороге.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>7.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: фазы образования телесных повреждений при переезде тела колесом автомобиля.
А – накатывание колеса на тело;
Б – продвижение и перемещение тела колесом;
В – перекатывание колеса через тело;
Г – соударение вращающегося колеса с телом;
Д – вторичное продвижение тела колесом по дороге.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>8.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: фазы образования телесных повреждений при выпадении человека из движущегося автомобиля.
А – продвижение тела по дороге;
Б – соударение тела с частями автомобиля;
В – падение тела на дорогу.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>9.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: повреждающие факторы выстрела.
А – воздух предпулевого пространства и меньшая часть пороховых газов;
Б – большая часть пороховых газов;
В – огнестрельный снаряд;
Г – частицы несгоревшего пороха, частицы металла, копоть ружейная смазка.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</td></tr>
</table>

	10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: судебно-медицинская оценка результатов количественного определения этилового спирта в трупной крови. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: **Функциональная оценка** / **Содержание этанола, ‰** А – Эндогенный этанол – 1 – 0,2-0,3 Б – Употребление этанола имело место – 2 – 0,31-0,5 В – Незначительное влияние этанола – 3 – До 0,1 Г – Легкое опьянение – 4 – 0.51-1,5 Д – Опьянение средней степени – 5 – 1,51-2,5 Е – Сильное опьянение – 6 – 2,51-3,0 Ж – Тяжелое опьянение – 7 – 3,1-5,0 Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: А | Б | В | Г | Д | Е | Ж
	11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: токсикокинетика этанола в организме человека. А – фаза элиминации; Б – фаза резорбции. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А | Б
	12.	Прочитайте текст и установите последовательность.

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Текст задания: методика производства судебно-медицинской экспертизы живых лиц.
А – ознакомление с медицинскими материалами;
Б – установление личности;
В – ознакомление с материалами, представленными следователем;
Г – сбор анамнеза;
Д – осмотр живого лица;
Е – осмотр одежды;
Ж – дополнительные исследования;
З – оформление заключения эксперта;
И – выводы.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td><td>Ж</td><td>З</td><td>И</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>13.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: изъятие следов крови на снегу.
А – следы крови на снегу изымают с возможно меньшим количеством снега;
Б – взятый снег помещают в тарелку или иной сосуд;
В – на дно тарелки или иного сосуда кладут сложенную в несколько слоев марлю или материю;
Г – снег в теплом помещении тает и кровь пропитывает марлю;
Д – марлю со следами крови высушивают при комнатной температуре.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>14.</td><td>Прочитайте текст и установите последовательность.
Текст задания: выводы при судебно-медицинской экспертизе половых состояний.
А – какова давность образования телесных повреждений?
Б – каков возможный механизм образования телесных повреждений и свойства предмета, причинившего их?
В – какие телесные повреждения и (или) изменения имеются в области половых органов, заднего прохода?
Г – имеются ли признаки бывшего полового акта и какие именно?
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td></td><td>15.</td><td>Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: квалифицирующий признак степени тяжести вреда причиненного здоровью.</td></tr>
</table>

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Квалифицирующий признак		Характеристика (диагноз)
А	Длительность расстройства здоровья	1	Травматическая ампутация кончика носа, вызвавшая его деформацию
Б	Стойкая утрата общей трудоспособности	2	Перелом теменной кости
В	Опасность для жизни	3	Травматическая ампутация первого пальца правой кисти
Г	Неизгладимое обезображивание лица	4	Изолированная трещина наружной костной пластинки теменной кости
Д	Утрата органа или его функций	5	Травматическая ампутация полового члена

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

16.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: степень тяжести вреда здоровью.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Степень тяжести вреда здоровью		Характеристика (диагноз)
А	Телесное повреждение, не	1	Травма, приведшая к

	причинившее вред здоровью		развитию психического расстройства
Б	Легкий вред здоровью	2	Закрытый перелом наружного мыщелка
В	Вред здоровью средней тяжести	3	Ссадина левой скуловой области
Г	Тяжкий вред здоровью	4	Перелом костей носа баз смещения
Д	Не подлежит оценке по тяжести вреда здоровью	5	Разрыв девственной плевы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: огнестрельные повреждения.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Вид огнестрельной раны		Признак огнестрельной раны
А	входная	1	Дефект ткани
Б	выходная	2	Щелевидная форма раны
В	входная или выходная	3	Наличие в ране костных осколков или частиц внутренних органов
Г	Не является огнестрельной раной	4	Штанц-марка

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: повешение и удавление петлей.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Повешение и удавление петлей		Признак
А	Повешение	1	Субконъюктивальные экхимозы
Б	Удавления петлей	2	Равная глубина борозды на всех ее участках
В	Не служит признаком повешения и удавления петлей	3	Кровоизлияния в межпозвонковых дисках

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

19.

Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: утопление.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Утопление		Признак
А	Утопление	1	Мацерация кожи
Б	Пребывание в воде	2	Мокрая одежда
В	Не служит признаком утопления и пребывания трупа в воде	3	Свинцово-серая с розовой каймой по периферии окраска трупных пятен

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

<table>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>20.</td><td>
Прочитайте текст и установите соответствие.
Текст задания: ранние и поздние трупные изменения.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><td></td><td>Ранние и поздние трупные изменения</td><td></td><td>Признак</td></tr>
<tr><td>А</td><td>Ранние трупные изменения</td><td>1</td><td>Охлаждение тела</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Поздние трупные изменения</td><td>2</td><td>Спазм гладкой мускулатуры</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Не относятся ни к ранним, ни к поздним трупным изменениям</td><td>3</td><td>Гниение</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Задания открытого типа</td></tr>
<tr><td></td><td>1.</td><td>
Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: «На проезжей части дороги обнаружен труп мужчины. При судебно-медицинском исследовании трупа установлено: на подошвах обуви продольные следы скольжения; поперечный перелом правой бедренной кости с веерообразными трещинами, сходящимися сзади; кровоизлияния в мягкие ткани спины, прямые переломы III-IX ребер по задней подмышечной линии справа; кровоизлияния в области корней легких; ушибленная рана головы, ссадины на лице со следами скольжения.»
Вид автотравмы и взаиморасположение пострадавшего и автомобиля.
</td></tr>
<tr><td></td><td>2.</td><td>
Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
Текст задания: «На передней поверхности груди справа имеется веретенообразная рана размером 1,9х0,9 см с ровными неосадненными краями, один конец ее острый, другой – П-образный, шириной 0,6 см. При сведении краев она принимает линейную форму. Длина раневого канала 5 см.»
Какие особенности травмировавшего орудия можно определить и по каким признакам описанной раны?
</td></tr>
</table>

	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «В правой височной области имеется рана трехлучевой формы с длиной разрывов 1,0, 1,2 и 1,5 см с дефектом ткани округлой формы в центре раны диаметром 0,8 см. Видимая часть раны покрыта серым налетом. На левой щеке имеется рана щелевидной формы длиной 1,8 см. В ее глубине обнаруживаются костные осколки и размозженные мягкие ткани. Обе раны соединены раневым каналом, проходящим через правую височную мышцу, чешую правой височной кости, твердую мозговую оболочку, правую височную долю, основание мозга, перекрест зрительных нервов, турецкое седло, большое крыло клиновидной кости слева, ткани левой щеки. Правая височная мышца обильно пропитана кровью, имеющей алый оттенок. Отверстие на наружной компактной пластинке правой височной кости округлой формы диаметром 0,9 см, вокруг него на кости, на участке шириной 1,1 см, сероватый налет. Отверстие на внутренней компактной пластинке диаметром 1,4 см.» Можно ли по приведенному описанию определить входное и выходное отверстия, а также дистанцию выстрела?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании установлено: труп ребенка женского пола, правильного телосложения, доношенный. Кожные покровы в подмышечных впадинах и складках шеи покрыты сыровидной смазкой. Трупное окоченение отсутствует. Трупные пятна бледно-розового цвета в виде отдельных островков, расположены на задней поверхности туловища, а также спереди на грудной клетке, при надавливании пальцем не исчезают и не бледнеют. Пуповина с ровно обрезанным концом не перевязана, длиной 46 см, сочная, серо-розового цвета. При внутреннем исследовании: мягкие ткани теменно-затылочной области слегка отечны с мелкими темно-красными кровоизлияниями; на своде черепа, в правой теменной области, начиная от теменного бугра, в радиальном направлении проходят две трещины длиной 2,6 и 4 см; кости основания черепа целы; в мягких мозговых оболочках больших полушарий, а также в намете мозжечка разлитые кровоизлияния. Гидростатические пробы (легочная и желудочно-кишечная) положительные. В толстом кишечнике меконий.» 1. Является ли младенец новорожденным? 2. Является ли младенец живорожденным? 3. Выскажитесь о вероятной причине смерти.
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «При судебно-медицинском исследовании трупа мужчины обнаружены множественные точечные кровоизлияния темно-красного цвета в кожу лица, шеи, верхней трети груди; полосчатые кровоизлияния в области груди, живота, повторяющие рельеф складок одежды; непрямые переломы III-VI ребер справа и IV-VIII ребер справа по средним подмышечным линиям. Ткань легких на разрезе блестящая, карминово-коасного цвета, с поверхности разрезов легких стекает большое количество кровянистой пенистой жидкости. Внутренние органы полнокровны, без каких-либо болезненных изменений и повреждений; кровь жидкая.» Какой вид механической асфиксии в данном случае?
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: «Из справки травматологического отделения Ч-ой больницы: 08.08.20… г. у З., 53 лет, на момент ее обращения – 11 час. 30 мин. – были установлены: «ушиб, кровоподтек правого плеча». При этом каких-либо других телесных повреждений, кроме указанных врачом-травматологом М., зафиксировано не было. Из объяснений З. по поводу случившегося с ней 06.08.20… г. в 11 час. 40 мин.: Ч. «…схватил за руку…», «…схватил рукой за правое плечо…». Из акта судебно-медицинского освидетельствования З.: 08.08.20… г. на 13 час. 15 мин. – 13 час.30 мин. у нее установлены «три синюшно-багровых кровоподтека неправильной овальной формы и без четких границ, размерами не более 1х1,1 см», с локализацией «на внутренней и наружной поверхности средней трети правого плеча».» 1. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. 2. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью З.?
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «17.12.20… г. С. при выходе из магазина нанес К. удары молотком по голове». Из истории болезни: «К. поступил в больницу (через полчаса после травмы) с жалобами на головную боль, тошноту, рану в области головы …состояние удовлетворительное, сознание ясное, на вопросы отвечает правильно. В окружающем ориентирован. Черепно-мозговые нервы в норме. Патологических рефлексов нет …в надбровной области слева рана звездчатой формы, размером 3,0х0,5 см, края размяты, неровные. В ране видна обнаженная от надкостницы лобная кость 1,0х0,5 см. В левой теменной области рана 4,0х0,5 см с неровными размятыми краями. Дно раны – теменная кость. В области затылочной кости рана 2,0х0,5 см с неровными размятыми краями. Дно раны – мягкие ткани.» Во время операции была выполнена трепанация левой теменной кости по поводу вдавленного ограниченного перелома размером 3,0х2,0 см. Удалены костные отломки. Повреждений внутренней пластинки не обнаружено».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «22.01.20… г. С., 26 лет, неизвестным было причинено ножевое ранение в область грудной клетки. Из истории болезни: «…жаловалась на сильную болезненность в левой половине грудной клетки сзади, усиливающуюся при вдохе, повороте и кашле… В межреберье слева по задней подмышечной линии рана с ровными краями, длиною 3 см, зияние – 0,5 см, кровоточит. В межлопаточной области, больше слева, подкожная эмфизема … произведена первичная обработка раны. Рана рассечена по ходу раневого канала, который идет снизу вверх, сзади наперед и проникает в плевральную полость. Рана в пристеночной плевре свободно пропускает палец, к ране прилежит неповрежденное легкое… Рентгеноскопия грудной клетки: легочные поля прозрачны, синусы свободны…».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

		Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «З., 28 лет, 01.04.20… г., находясь в состоянии алкогольного опьянения, учинил в кузове автомашины скандал с К. и Н., перешедший в драку. При этом он несколько раз падал на пол кузова, а при подъезде к своему дому выпрыгнул из автомашины на лед. На следующий день был госпитализирован в хирургическое отделение больницы с диагнозом: «Перелом ребер». Из истории болезни: «…Правый глаз синюшен, отёчен, кровоизлияния в конъюнктиву. Мелкие ссадины на лице и груди. Слева по подмышечной линии при пальпации определяется подкожная эмфизема и крепитация отломков 7-8 ребер, а также перелом 7 и 8 рёбер спереди в хрящевой части со смещением… В левом паху кровоподтек (гематома)». Перелом рёбер 03.04.20… г подтвержден рентгенологически. В период с 06.04.20… г. по 15.04.20… г. его беспокоил кашель. Из данных рентгеноскопии грудной клетки от 22.04.20… г.: «Легочная ткань без очаговых теней. Слева в области синуса и прилежащих костей и на внутренней поверхности грудной стенки имеются обширные плевральные наложения, заполняющие синус». В больнице находился по 28.04.20… г., больничный лист выдан по 17.05.20… г.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью З.? Обоснуйте свое мнение.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «К., 17 лет, 14.08.20… г., около 16 часов, в игре со своим товарищем Н. получил от последнего удар кортиком, приведший к проникающему ранению в брюшную полость. Сотрудникам полиции К. заявил, что ему нанес травму неизвестный, ударив ножом в живот. Со слов К., его беспокоило кровотечение из раны. Бригадой скорой медицинской помощи К. был доставлен в больницу, где проходил лечение до 24.08.20… г. Из медицинской карты К.: «Дата поступления 14.08.20… г. в 22 часа… кожные покровы обычной окраски; язык влажный, не обложен… живот мягкий, безболезненный. В области живота справа от пупка колото-резаная рана длиной 1 см с ровными краями, кровоточит… 22 часа 30 минут… Лапаротомия. Ревизия органов брюшной полости… В брюшной полости жидкая кровь во всех отделах… Повреждений органов брюшной полости не выявлено…» Послеоперационный период протекал гладко… данные осмотра на 03.09.20… г.: «жалоб не предъявляет; на передней стенке живота справа плотный ярко-розовый слегка выступающий рубец, спаянный с подлежащими тканями, размером 0,4х2,0 см со следами наложения швов. По срединной линии живота аналогичных свойств хирургический рубец размером 15,0х0,3 см. Других повреждений и следов их заживления по срокам, соответствующим рассматриваемым событиям не выявлено. Далее К. за медицинской помощью не обращался.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «К., 57 лет, 10.07.20… г. был избит А. деревянным колом. Из истории болезни: «К. поступил

		10.07.20… г с диагнозом: перелом 9-10 ребра слева, ушиб печени …общее состояние средней тяжести, тоны сердца приглушены. Пульс 82 уд/мин,, ритмичный. Артериальное давление - 100/60 мм.рт.ст. Дыхание …слева ослаблено. Отмечается болезненность в области 11 ребра слева. Здесь же на грудной клетке кровоподтеки. Живот болезненный в эпигастральной области. 11.07.20… г появились симптомы раздражения брюшины. Симптом Пастернацкого резко положительный слева. Заключение травматолога от 11 июля: закрытая травма живота, можно думать о разрыве селезенки с внутренним кровотечением.» Во время операции – лапаротомии – в брюшной полости обнаружено 1200 мл крови, разрыв селезенки в двух местах. К. был выставлен клинический диагноз: Ушиб левой половины грудной клетки. Разрыв селезенки. Внутреннее кровотечение. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью К.? Обоснуйте свое мнение.
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Обстоятельства дела: 25.12.20… г. М., обдувая струей сжатого воздуха одежду С. от грязи, направил шланг в ягодичную область С., 24 лет, вследствие чего воздух под большим давлением проник в прямую кишку и вызвал множественные ее разрывы.» Из истории болезни: «С. был доставлен (через 25 минут после случившегося) с жалобами на резкие схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту …положение больного вынужденное, лежит на спине, каждое движение сопровождается невыносимой болью в животе…Живот болезненный, напряжен, больше в области пупка и в левой подвздошной области …в акте дыхания участвует ограниченно…После вскрытия брюшной полости (на операции) обнаружено – весь толстый кишечник резко вздут, гиперемирован, под серозной оболочкой сигмовидной и восходящей кишок имеются множественные кровоизлияния, размерами от 1,0х1,0 см до 0,3х0,3 см. На поперечноободочной кишке в двух местах дефекты серозной оболочки на участке 12,0х5,0 см и 6,0х3,0 см. Слепая кишка раздута больше других отделов толстого кишечника. На передней и боковых ее поверхностях по складкам также имеются дефекты серозной оболочки, размерами 14,0х6,0 см, 12,0х4,0 см, распространяющиеся на восходящий отдел толстого кишечника. Место перехода тонкого кишечника в толстый представляет собой сплошную гематому, переходящую на заднюю поверхность слепой и восходящей кишки. Тонкий кишечник гиперемирован…».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «07.02.20… г. М., 38 лет, будучи в нетрезвом состоянии, при переходе улицы попал под автомашину. Из истории болезни: «..доставлен …с диагнозом: множественные переломы в левой плечевой кости, ушибленно-

		рваные раны лица, перелом костей носа, сотрясение мозга, алкогольное опьянение… Левая верхняя конечность на границе средней и верхней трети держится на кожно-мышечном лоскуте. Кожные покровы, мышцы, сосуды, плечевая кость на границе верхней и средней третью размозжены, запачканы грязью. В области лба рана с неровными краями, размером 2,0х5,0 см, кровоточит. В области переносицы вторая рана с неровными краями, размером 2,5х0,3 см, при пальпации ощущается крепитация костей носа… Произведена ампутация левой верхней конечности в верхней трети плеча».» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью М.? Обоснуйте свое мнение.
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «19.09.20… г. между С. и Х. произошел скандал, в процессе которого был порезан Х.» Со слов свидетельствуемого: «19.09.20… г. С. в состоянии алкогольного опьянения бритвой нанес мне ранение в область лица. Кончик носа после ранения висел на правом крыле». Из истории болезни: «… в области носа, начиная от правого крыла, отступя на 1,5 см от кончика носа и до левого крыла имеется рана с ровными краями. Кончик носа держится на перегородке и части правого крыла, цианотичен умеренно; носовая перегородка поперечно повреждена. В области верхней губы на 0,5 см ниже носа имеется рана с ровными краями – длиной до 5 см и глубиной 0,5-1,0 см. От угла рта слева и на щеку... рана с ровными краями длиной до 5 см, 0,5-0,8 см глубины, кровоточит. В области шеи слева параллельно нижней челюсти имеется рана (до подкожно-жировой клетчатки) в 3 см. На левом бедре в средней трети по наружной поверхности имеется поперечно идущая рана с ровными краями, длиной до 5 см и глубиной 0,3-0,5 см… Клинический диагноз: резаная рана носа, верхней губы и левой щеки, начиная от угла рта, области шеи слева и в средней трети левого бедра.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Х.? Обоснуйте свое мнение.
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: 28.01.20… г. Н. взял на руки ребенка и бросил его на пол. Из амбулаторной карты без номера и без наименования лечебного учреждения, с единственной записью, заверенной неразборчивой подписью, известно, что пострадавшая девочка 4-х лет была осмотрена 31.01.20… г. детским хирургом. При осмотре: неврологической симптоматики и гематом не обнаружено. В левой скуловой области имеются отек и гиперемия. Диагноз: «Ушиб головы». Рекомендовано наблюдение участковым врачом-педиатром.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.

		Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью ребенка? Обоснуйте свое мнение.
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «11.07.20… г. на И. был совершен наезд мотоциклом под управлением нетрезвого Ф.» Из истории болезни: «И. поступил в стационар 11.07.20… г. в 15 часов 35 минут с жалобами на боли в правом бедре – сбит мотоциклом». При осмотре лечащим врачом – общее состояние удовлетворительное, АД – 130/90 мм. рт. ст., пульс – 84 уд. в мин. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. На правом бедре рана и ссадина. Бедро отечное, болезненное. В глубине раны бедра различим отломок бедренной кости. На рентгенограммах правого бедра от 11.07.20… г. в верхней трети диафиза имеется перелом без смещения отломков. Клинический диагноз: «Открытый перелом правого бедра». Наложены гипс и вытяжение.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью И.? Обоснуйте свое мнение.
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «…ночью 07.09.20… г. муж С. нанес ей несколько ударов кулаками и ногами в область живота.» Из амбулаторной карты поликлиники Р-ой ЦРБ: С., 51 года, 07.09.20… г. обращалась к врачу-хирургу с жалобами на боли в животе после избиения ее мужем. При осмотре: резкая болезненность в области эпигастрия и умеренная болезненность живота по правому флангу. Симптомов раздражения брюшины нет. Диагноз: «Тупая травма живота». Каких-либо других записей относительно данного повреждения в амбулаторной карте нет, лечение не назначено.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью С.? Обоснуйте свое мнение.
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «…11.04.20… г. Х. пыталась отравиться таблетками.» Из истории болезни: Х., 17 лет, поступила в стационар 11.04.20… г. в 12 час.40 мин. Доставлена скорой помощью с клиникой отравления медикаментами. С суицидальной целью выпила примерно 30 штук различных таблеток (транквилизаторы, таблетки от кашля, от беременности). При осмотре: находится в сознании, зрачки широкие, лицо отечное, пульс 110 ударов в мин., АД – 120/80 мм. рт. ст. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий, чувствительный в эпигастрии. Поставлена капельница с глюкозой, инсулином, физраствором, лазиксом. В тот же день осмотрена вновь (время осмотра не

		указано): состояние удовлетворительное, пульс 80 ударов в мин., АД – 110/80 мм. рт. ст., патологии не выявлено. В дальнейших дневниковых записях от 12 и 13 апреля никакая патология не представлена, гемодинамические показатели в норме, жалоб нет, самочувствие хорошее, поведение адекватное. Выписана из стационара 13.04.20… г. в удовлетворительном состоянии. Дан совет. Клинический заключительный диагноз: «Отравление медикаментами легкой степени».» Сведений о взятии каких-либо объектов (кровь, моча, промывные воды желудка и др.) на токсикологическое (химическое) исследование в медицинских документах Х. не содержится. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Х.? Обоснуйте свое мнение.
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из постановления: «…22.04.20… г. около 12 часов несовершеннолетний Л. избил несовершеннолетнего Г. Л. Поднял Г. за голову , несколько раз ударил головой о стену, затем бил кулаком по лицу и ногой по туловищу. Изо рта Г. шла кровь.» Из истории болезни: Г., 11 лет, поступил в больницу 22.04.20… г. в 13 часов с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, рвоту, боль в губах. Со слов Г. он был избит час назад, терял сознание на одну минуту. Общее состояние средней тяжести. Рот открывается плохо, неврологической и менингиальной симптоматики нет. Дыхание везикулярное, равномерно проводится во все отделы. Сердце и живот без патологии. Имеются кровоподтеки и мелкие раны со стороны полости рта на верхней и нижней губах, ссадины на лбу. Поставлен диагноз: «Сотрясение головного мозга, раны губ, ссадины лба». Дневниковые записи крайне скудные, без отражения гемодинамики, новой информации не несут. Клинические анализы крови и мочи, сделанные однократно при поступлении, без патологии. Лечение заключалось в постельном режиме, витаминизации, получении путем инъекций анальгина и димедрола. Выписной эпикриз, за исключением отдельных слов, неразборчив. Выписан из стационара «с улучшением» 27.04.20… г. Заключительный клинический диагноз тот же, что и при поступлении. Других медицинских документов на экспертизу не предоставлено.» Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью Г.? Обоснуйте свое мнение.
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Из справки травматологического амбулаторного поликлинического отделения: З., 54 лет, обратившейся за медицинской помощью 15.07.20… г. в 17 часов был поставлен диагноз: «ЗЧМТ Сотрясение головного мозга. Ушиб м.т. правой скуловой области». В справке еще указано, что «оказана помощь: клинический

		осмотр, рентгенограмма», была рекомендована консультация невролога. Из медицинской карты З.: «15.07.20… г. невролог: «Жалобы на головную боль, головокружение, тошноту. В анамнезе: удар кулаком в правую скуловую область, около 14:30. Осмотр травматологом. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, снижение… конвергенции с 2-х сторон. Носогубная асимметрия. В области правой скулы гематома. Сила в конечностях равная, сухожильные рефлексы равные. В позе Ромберга атаксия (заваливается назад). Координаторные пробы с интенцией. Менингеальных знаков нет. Походка сохранена. Диагноз: ЗЧМТ, сотрясение головного мозга от 15.07.2015 г. Ушиб мягких тканей правой скуловой области. Консультация окулиста, повторный осмотр невролога через 5 дней»». «20.07.20… г. невролог: «Жалобы на головокружение, слабость. Консультирована окулистом. Диагноз: Контузия правого глаза. Ушиб мягких тканей справа. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, носогубная асимметрия сохраняется. Правосторонняя подглазничная гематома. Мышечный тонус… Сила в конечностях равная, сухожильные рефлексы равные. В позе Ромберга устойчива. Менингеальных и патологических знаков нет. Походка сохранена. Диагноз: ЗЧМТ. Сотрясение головного мозга от 15.07.20… г. Ушиб мягких тканей от 15.07.20… г. подглазничной области справа. Явка 27.07.20… г.»» «27.07.20… г. невролог: «Жалобы на общую слабость. Ориентирована во времени и месте. Зрачки равные, носогубная симметрия сохраняется. В позе Ромберга устойчива. Менингеальных и патологических знаков нет. Походка сохранена… Диагноз: Последствия сотрясение головного мозга от 15.07.20… г.»» Из медицинской карты З..: «окулист: Жалобы на покраснение, отечность в… боли, появление синяков в области правого глаза и подглазничной области в течение 4 дней… ВГД 19/21 мм рт ст. Из анамнеза: удар области правого глаза. Сотрясение головного мозга от 15.07.20… г. Движения глаз в полном объеме, при взгляде кверху с умеренной болезненностью. Отечность век, разлитая гематома подглазничной области – болезненная. Конъюнктива – розовая, склера – сферичная, роговица – прозрачная, радужная оболочка – структурированная, зрачок – круглый на свет реагирует. Оптические среды – прозрачные. ДЗН – бледно-розовые контурированные, макулярный рефлекс стертый. Соотношение сосудов a:v=1:2,5, ход сосудов… калибр умеренно сужен. Патологические очаги по сетчатке – не просматриваются. Диагноз: Контузия правого глаза. Ушиб мягких тканей подглазничной области справа. Миопия слабой степени левого глаза. Ангиопатия сетчатки. Лечение у невролога».» При исследовании записей в амбулаторной карте за период, предшествующий рассматриваемым событиям, обнаружено, что в течение 4 лет до рассматриваемых криминальных событий З. неоднократно обращалась за медицинской помощью к терапевту и неврологу с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту, слабость, при этом объективным обследованием у неё выявлялись шаткость в позе Ромберга, двусторонее снижение конвергенции, асимметрия носогубных складок, неуверенное выполнение пальценосовой пробы, - что расценивалось лечащими врачами как «цереброваскулярнаяя болезнь». Каких-либо нарушений функции правого глаза, в том числе ограничения полей зрения его в медицинских

		документах З. не отмечено. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его. Какова степень тяжести вреда, причиненного здоровью З.? Обоснуйте свое мнение.
		Практические задания
	1.	Констатация смерти при осмотре трупа на месте его обнаружения.
	2.	Выполнить неотложные медицинские мероприятия у пострадавшего.
	3.	Провести анализ постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы в случае смерти.
	4.	Провести анализ медицинской карты стационарного больного, если смерть наступила в стационаре.
	5.	Провести анализ медицинской карты амбулаторного больного.
	6.	Описать одежду и предметы, доставленные с трупом.
	7.	Описать телесные повреждения на трупе.
	8.	Описать трупные пятна.
	9.	Составить судебно-медицинский диагноз и заключение (выводы).
	10.	Провести измерение анатомо-антропометрических показателей трупа новорожденного.
	11.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию. На передней поверхности правого плеча в средней трети дефект ткани округлой формы, диаметром 0,4 см, края его мелкозазубренные. Поясок осаднения равномерный, хорошо выражен, шириной 0,3 см, красный, поясок обтирания темно-серого цвета накладывается на поясок осаднения. Края дефекта на коже несколько ввернуты внутрь в виде конуса. Вокруг дефекта на коже наложения черного цвета (копоть) диаметром 3 см и внедрение мелких пороховых зерен такого цвета на площади диаметром до 4 см.
	12.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию. На подошвенной поверхности левой стопы в 3 см от внутреннего края и в 9 см от конца первого пальца рана дугообразной формы, открытая внутрь, размерами 6,5х0,5 см. При сведении краев дефект ткани не определяется. В 1,5 см от переднего края раны два разрыва, длиной 1 и 4 см, направленные кнаружи и назад. Края раны неровные, вывернутые наружу, без осаднения и наложений. Из раны выстоят пропитанные свертками крови мягкие ткани и костные отломки. Окружающая кожа не изменена.
	13.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию. Правая кисть отсутствует. В нижней трети правого предплечья обширная зияющая рана неправильно овальной формы, размерами 8,5х6,5 см. Края раны неровные, без осаднения, с многочисленными радиальными разрывами, длиной от 0,5 до 2,5 см, образующими на лучевой поверхности предплечья три лоскута треугольной формы, размерами 1,5х0,5 см, 2,0х0,7 см и 3х1,2 см. Кожа по краям раны отслоена на ширину: на передне-наружной поверхности до 2,5 см, на задне-внутренней – до 1 см. В ране видны размозженные, обугленные и закопченные мягкие ткани, разволокненные сухожилия и многочисленные костные осколки. На коже передне-наружной поверхности предплечья неравномерно выраженный участок отложения копоти, серо-черного цвета, неправильно овальной формы, размерами 6х8 см. Результаты

		лабораторного исследования: на рентгенограмме правая кисть отсутствует, линия разделения расположена на уровне лучезапястного сустава, крупноволнистая. Кости предплечья не повреждены. Мягкие ткани в виде двух лоскутов с неровной поверхностью отвернуты к локтевой и лучевой поверхностям. Каких-либо посторонних включений не выявлено.
	14.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. В нижнем отделе левой теменной кости, в 3,5 см позади венечного шва и в 9 см ниже сагиттального шва, сквозное отверстие округлой формы, диаметром 1,2 см. Края отверстия со стороны наружной костной пластинки ровные, без скола и выкрашивания компактного вещества; внутренней – в виде циркулярного сплошного выкрашивания шириной 0,2 см, общими размерами 1,5х1,5 см. Таким образом, повреждение имеет форму конуса, основанием обращенного в полость черепа. От переднего края отверстия отходит сквозная радиальная трещина длиной 3,5 см, оканчивающаяся у венечного шва. От заднего края отходит вторая сквозная радиальная трещина длиной 11 см, подходящая в нижнем отделе теменной кости и заканчивающаяся у соединения сагиттального и лямбдовидного швов.
	15.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию костного препарата. На наружной компактной пластинке правой височной кости дефект округлой формы диаметром 0,7 см, расположенный на расстоянии 2 см от венечного шва и на 8 см от сагиттального шва. На внутренней компактной пластинке в этом же месте скол кости в виде усеченного конуса, широкая часть которого обращена в полость черепа. Ширина скола кости по левому краю 0,5 см, по переднему – 0,4 см, правому – 0,3-0,4 см, заднему – 0,2-0,3 см. На внутренней компактной пластинке левой теменной кости овальный дефект 1,1х0,7 см. Длинник дефекта расположен косо продольно, соответственно 11 и 5 часам условного циферблата. На наружной компактной пластинке в этом же месте скол кости в виде усеченного конуса, широкая часть которого обращена к наружной компактной пластинке. Ширина скола кости сзади 0,5-0,7 см, спереди – 0,2-0,5 см, снизу – 0,3-0,5 см, сверху – 0,4-0,7 см. дефект кости на левой теменной кости расположен от сагиттального шва на 7,5 см и от лямбдовидного шва на 6 см.
	16.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. На груди слева, в 145 см от подошвенной поверхности левой стопы, в четвертом межреберье по среднеключичной линии, косовертикальная веретенообразная рана, концы которой ориентированы на 11 и 4 часа условного циферблата. При сведении краев они полностью сопоставляются и рана приобретает линейную форму, длиной 2,5 см. края раны ровные, не осадненные. Верхне-правый конец П-образный, нижне-левый остроугольный. Стенки раневого канала отвесные. При разведении краев раны в глубине видна подкожная жировая клетчатка, пропитанная кровью.
	17.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В правой лопаточной области, в 135 см от подошвенной поверхности стоп, в продольном направлении расположена рана неправильно-веретенообразной формы размерами 2,3х0,5 см. После сведения краев рана имеет прямолинейную форму длиной 2,5 см. Края раны ровные, без осаднений и кровоподтеков. Верхний конец ее П-образной формы, шириной 0,1 см, нижний – в виде острого угла. Кожа вокруг раны без повреждений. На задней поверхности нижней доли левого легкого, на 2,5 см ниже верхнего ее края, горизонтально расположена рана щелевидной формы. При сведении краев рана

		приобретает прямолинейную форму, ее длина 3,5 см. Края раны ровные, концы острые. Нижняя стенка раны скошена, верхняя подрыта. На внутренней поверхности верхней доли легкого около корня, на 3,5 см выше предыдущей раны, вторая рана щелевидной формы с ровными краями и острыми концами. Обе раны соединяются единым раневым каналом, имеющим направление сзади кпереди и снизу вверх (при условии правильного вертикального положения тела).
	18.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В правой теменной области, в 5 см кпереди от теменного бугра и в 7 см от средней линии головы, продольно расположена рана щелевидной формы, размерами 11х1,5 см с неровными осадненными красновато-коричневатыми краями. Концы раны заострены, в них и в глубине раны поперечно расположенные тонкие и толстые тканевые перемычки. При осмотре с помощью лупы в стенках раны видны вывихнутые луковицы волос.
	19.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. В лобной области справа, на границе с волосистой частью головы, в продольном направлении расположена П-образная при сведении краев рана с длиной сторон 2,4 и 1,9 см, основание которой в заднем отделе. Края раны неровные, осаднены на ширину до 0,3 см, кровоподтечные. Концы раны тупые. От верхних углов отходят оазрывы длиной 0,3 см и 0,7 см, проникающие до апоневроза. У вершины лоскута ссадина полосовидной формы, размерами 0,7х2,5 см. между краями повреждения в глубине раны видны тканевые перемычки. Окружающие кожные покровы не изменены. В подкожной основе вокруг раны кровоизлияние темно-красного цвета, неправильной овальной формы, размерами 5,6х5х0,4 см.
	20.	Установить судебно-медицинский диагноз по следующему описанию повреждений мягких тканей. На передне-внутренней поверхности нижней трети правого бедра, в 70 см от подошвенной поверхности стоп зияющая рана неправильно-веретенообразной формы, размерами 7,5х1 см. После сведения краев рана принимает прямолинейную форму, длиной 8 см. края раны ровные, осадненные, кровоподтечные, стенки относительно гладкие. Один конец раны П-образной формы, шириной 0,4 см, второй – в виде острого угла. Раневой канал заканчивается в мышцах бедра, имеет клиновидную форму и наибольшую глубину до 2,5 см у П-образного ее конца. Стенки раневого канала ровные относительно гладкие. В мышцах вокруг раневого канала кровоизлияние неправильной овальной формы, размерами 6х2,5х2 см. на передней поверхности внутреннего мыщелка правой бедренной кости повреждение клиновидной формы, размерами 4х0,4 см и глубиной до 1 см, длинник его ориентирован соответственно 1-7 условного циферблата часов при условии правильного вертикального положения кости. Верхний конец повреждения П-образный, шириной 0,2 см, нижний – острый. Края повреждения ровные, стенки гладкие.