



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

---

**Ситуационные задачи для подготовки к сдаче специального экзамена  
для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое  
образование в иностранных государствах по специальности  
«Судебно-медицинская экспертиза»**

**Задача 1**

Мужчина поступил в больницу скорой медицинской помощи с жалобами на боли в животе, выпадение петли кишечника. В 23.00 у подъезда дома получил удар ножом в живот. При осмотре в правой подвздошной области имеется рана, которая располагается горизонтально. Рана при сведенных краях имеет линейную форму, длиной 1,1 см, с ровными краями, верхний край нависает, нижний осаднен на ширину до 0,2 см, несколько подрыв. Правый конец раны имеет «П»-образную форму, левый - приострен. В рану пролабирует петля кишечника. Живот не вздут, симметричный, участвует в акте дыхания. При пальпации отмечается резистентность передней брюшной стенки по правому флангу. Перистальтические симптомы сомнительны. В ходе операции в брюшной полости обнаружено 1500 мл жидкой темно-красной крови, повреждение корня брыжейки линейной формы длиной 1 см с приостренными концами. Повреждений кишечника не обнаружено. Послеоперационный период проходил без осложнений. Выписан на 10 суток в удовлетворительном стоянии.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите характер орудия травмы.
3. Перечислите возможные ранние и поздние осложнения, которые могут привести к смерти.
4. Какой вред здоровью причинен, какой используется квалифицирующий критерий?

**Задача 2**

Труп гр-н Б., 35 лет, был обнаружен дома в ванной комнате лежащим на полу в луже крови. Рядом с трупом было обнаружена опасная бритва, лезвие которой имеет следы подсохшей крови. При наружном исследовании трупа обращает на себя внимание обычный цвет кожных покровов, выраженные трупные пятна. В области шеи определяются множественные резаные раны линейной формы, ориентированные в поперечном направлении справа налево, практически параллельно друг другу. Концы ран острые, края ровные, без признаков осаднения, длина ран преобладает над глубиной. При

послойном вскрытии раневых каналов выявлено повреждение яремной вены, при производстве пробы Сунцова выявлен воздух в полостях сердца.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите характер орудия травмы.
3. Укажите собственной или посторонней рукой причинены повреждения.
4. Опишите производство пробы Сунцова на воздушную эмболию.
5. Какой вред здоровью причинен, какой используется квалифицирующий критерий?

### **Задача 3**

В приемный покой доставлен мужчина с головокружением, головной болью, снижением остроты зрения, тошнотой, рвотой, спастическими болями в животе, чувством страха. Врач скорой помощи сообщил, что, со слов родственников, больной выпил жидкость от колорадского жука. При поступлении и осмотре – беспокоен, дезориентирован, затруднение дыхания, брадикардия, тремор, фибриллярные подергивания отдельных мышечных групп; резкий миоз, профузный пот, усиленная саливация и секреция слизистой оболочки бронхов с клочочущим дыханием, цианоз, гипотония, приступы клонико-тонических судорог.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. К какой группе ядов по механизму действия относится данное вещество?
3. С какими отравлениями необходимо провести дифференциальный диагноз?
4. Какой клинический лабораторный метод исследования поможет уточнить диагноз?

### **Задача 4**

В приемное отделение доставлен мужчина. С его слов, двое суток назад приобрел у незнакомого гражданина бутылку спирта, которую вечером того же дня выпил. Вначале возникла сильная эйфория, которая сменилась выраженным состоянием похмелья. На следующий день чувствовал резкую слабость, дважды кратковременно терял сознание. Затем присоединилось нарастающее снижение зрения.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. К какой группе ядов по механизму действия относится данное вещество?
3. С какими отравлениями необходимо провести дифференциальный диагноз?
4. Какой клинический лабораторный метод исследования поможет уточнить диагноз?

## Задача 5

На задней поверхности тела и конечностей имеются множественные параллельные продольные полосчатые ссадины направленные вертикально, сверху-вниз. На передней поверхности верхней трети голени - полосовидные кровоподтеки, на уровне которых выявлены поперечно-оскольчатые переломы костей. Оскольчатый перелом костей носа. При вскрытии полости черепа - очаговые разможжения полюсов лобных и височных долей, кровоизлияния в затылочных долях головного мозга. Выраженные признаки общего сотрясения тела.

1. Для какого вида автомобильной травмы характерен данный комплекс повреждений?
2. Определите тип транспортного средства (легковой, грузовой, «вагонного типа»), частями которого причинены повреждения? Каковы этапы (фазы) травмы?
3. Каково взаимное расположение пострадавшего и транспортного средства в момент первичного контакта с автомобилем?
4. Какие характерные повреждения для данного вида автотравмы имеются у пострадавшего?

## Задача 6

В затылочно-теменной области имеется звездчатая рана с выраженным осаднением краев, гематома. От большого затылочного бугра на основание черепа идет линейный перелом, раздваивающийся и затухающий в области петушиного гребня. Выявлено умеренное субдуральное кровоизлияние соответственно полюсам затылочных долей, очаги разможжения и очаговые кровоизлияния в белое и серое вещество лобных долей мозга, кровоизлияния в желудочки. Установлены также поперечно-оскольчатые переломы костей голени в их средней трети, симметричный вертикальный перелом лонных костей, признаки общего сотрясения. На задней поверхности туловища имеются множественные полосчатые параллельные ссадины.

1. Для какого вида автомобильной травмы характерен данный комплекс повреждений?
2. Определите тип транспортного средства (легковой, грузовой, «вагонного типа»), частями которого причинены повреждения? Каковы этапы (фазы) травмы?
3. Каково взаимное расположение пострадавшего и транспортного средства в момент первичного контакта с автомобилем?
4. Какие характерные повреждения для данного вида автотравмы имеются у пострадавшего?

### Задача 7

В приемный покой доставлен мужчина с жалобами на боли в области раны головы. При осмотре в затылочной области справа имеется рана линейной формы длиной 5 см. Края раны осаднены на ширину 0,2-0,3 см, относительно ровные. Стенки раны отвесные, с мелкими свертками крови темно-красного цвета в глубине, местами определяются выступающие луковицы волос. Между краями в глубине раны определяются единичные тканевые перемычки, дном является неповрежденный апоневроз. Признаков черепно-мозговой травмы не выявлено. Осуществлена первичная хирургическая обработка раны, наложены швы.

1. Установите характер повреждения (диагноз).
2. С какими ранами необходимо провести дифференциальный диагноз? Учитывая волосистую часть головы каким признаком можно воспользоваться для дифференциальной диагностики?
3. Охарактеризуйте свойства предмета, от которого образовалось это повреждение и механизм травмы.
4. Какой вред здоровью причинен, какой используется квалифицирующий критерий?

### Задача 8

Гр-н П., 43 лет, в драке от толчка упал и ударился затылком об асфальт. Сознание не терял, сам дошел домой. Ночью появилась рвота, потерял сознание, доставлен в клинику, где вскоре скончался. При наружном исследовании трупа в затылочной области выявлен кровоподтек 5х5 см. Вскрытие головы выявило линейный перелом затылочной кости длиной 5 см, соответственно которому имелась гематома объем 120 мл над твердой мозговой оболочкой. В области полюсов обеих лобных долей – очаговые кровоизлияния под мягкую мозговую оболочку и мелкоточечные кровоизлияния в кору головного мозга.

1. Установите характер повреждения (диагноз).
2. Чем объяснить наступление смерти через несколько часов после травмы? Какой объем гематомы является смертельным? Охарактеризуйте свойства предмета, от которого образовалось это повреждение и механизм травмы.
5. Какой вред здоровью причинен, какой используется квалифицирующий критерий?

### Задача 9

В квартире по месту проживания обнаружен труп мужчины 32 лет с признаками огнестрельного ранения грудной клетки. При осмотре трупа: в

проекции сквозного отверстия на майке обнаружено повреждение передней поверхности грудной клетки слева в виде раны округлой формы диаметром 0,8 см, с ровным краем и кольцевидной полоской шириной от 0,1 до 0,2 см в виде участка отсутствующего поверхностного слоя кожи (поясок осаднения). Вокруг раны имеется участок вдавления округлой формы диаметром 2,7 см и глубиной до 0,2 см. Мягкие ткани в дне раны ярко-красного цвета. При вскрытии установлено наличие слепого раневого канала с повреждением сердца и левого легкого. Под внутренней оболочкой сердца выявлены пятнистые темно-красные кровоизлияния. По ходу раневого канала – обильные включения копоти, несгоревших и полусгоревших порошинок. В конечном отделе раневого канала обнаружена пуля калибром 9 мм.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Дайте оценку полноты описания повреждений.
3. Для какого вида огнестрельного оружия характерно данное повреждение?
4. Укажите дистанцию выстрела и обоснуйте свой вывод.
5. Проведение каких дополнительных методов исследования целесообразно в данном случае?

### Задача 10

На пустыре обнаружен труп подростка 13 лет с округлой раной на лбу, проникающей в полость черепа. На лице отмечено вкрапление буроватых и синеватых частиц диаметром до 0,2 см. На правой кисти в первом межпальцевом промежутке обнаружены следы копоти. Правая штанина брюк почти полностью отсутствовала, края дефекта обгорелые. На правой ноге обнаружены следы обширных посмертных ожогов. Из протокола осмотра трупа на месте его обнаружения известно, что труп обнаружен в положении лежа на спине, между раздвинутых ног трупа в землю была воткнута закопченная металлическая трубка с загнутым концом и с поперечным распилом, какие бывают на самопалах. В окружности трупа под кустом имелись следы обгоревшей травы. При судебно-медицинском вскрытии трупа обнаружено: дефект кожи на лбу округлой формы диаметром 0,3-0,4 см с воронкообразным дефектом подлежащей лобной кости; повреждение мозгового вещества правой лобной доли на глубину 1,5 см, где обнаружен фрагмент металлического гвоздя и комок ваты со следами копоти.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Дайте оценку полноты описания повреждений.
3. Для какого вида огнестрельного оружия характерно данное повреждение?
4. Проведение каких дополнительных методов исследования целесообразно в данном случае?

## Задача 11

Труп мальчика В., 12 лет, извлечен из воды. При судебно-медицинской экспертизе одежда мокрая, без повреждений. У отверстия рта и носа - стойкая мелкопузырчатая пена. Кожа бледная, «гусиная». При вскрытии выявлена острая эмфизема легких, крупнопятнистые светло-красные кровоизлияния под висцеральную плевру с нечеткими краями. В желудке и тонкой кишке – большое количество воды. Стенка и ложе желчного пузыря отечны. В пазухе основной кости – прозрачная жидкость.

1. Какому типу утопления соответствуют данные признаки?
2. Каковы стадии утопления?
3. Каковы признаки характеризующие данный тип утопления?
4. Какие лабораторные исследования необходимо применять для подтверждения диагноза?

## Задача 12

Труп гр-ки К., 48 лет, обнаружен дома. При наружном исследовании выявлены множественные полосовидные и полулунные ссадины в области лица и на шее. Трупные пятна имели интенсивную темно-фиолетовую окраску, не бледнели при надавливании. Кожа передней брюшной стенки на всем протяжении окрашена в грязно-зеленый цвет. При внутреннем исследовании установлен поперечный перелом тела подъязычной кости с обширным кровоизлиянием в мягкие ткани шеи, а также признаки быстро наступившей смерти.

1. Поставьте судебно-медицинский диагноз.
2. Перечислите имеющиеся специфические повреждения.
3. Укажите основные факторы в генезе наступления смерти при удвлении руками?
4. Какие переломы подъязычной кости и хрящей гортани по локализации и характеру могут образоваться при таком виде смерти?