

Судебно-медицинская экспертиза (ВО) Первая категория

1. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:

- а) постановление (определение) следователя, дознавателя, суда
- б) направление лечебного учреждения
- в) направление участкового уполномоченного полиции
- г) предписание руководителя администрации субъекта федерации

2. К законодательным актам, регламентирующим производство судебно-медицинской экспертизы относятся:

- а) конституция рф, упк рф, гпк рф
- б) постановления правительства рф
- в) пленум верховного суда рф
- г) постановления органов следствия и дознания о назначении экспертизы

3. Объектами судебно-медицинской экспертизы являются:

- а) живые лица
- б) трупы людей
- в) вещественные доказательства и медицинская документация
- г) все ответы верны

4. Назначение судебно-медицинской экспертизы, согласно действующему законодательству, является обязательным при необходимости установления:

- а) личности потерпевшего
- б) давности смерти
- в) особенностей орудия, причинившего травму
- г) причины смерти и тяжести причиненного вреда здоровью

5. Судебно-медицинская экспертиза не может быть:

- а) первичной
- б) дополнительной
- в) повторной
- г) контрольной

6. Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются:

- а) актом судебно-медицинского исследования
- б) протоколом судебно-медицинской экспертизы
- в) актом судебно-медицинской экспертизы
- г) заключением судебно-медицинской экспертизы (эксперта)

7. К производству судебно-медицинской экспертизы могут быть привлечены:

- а) врачи разных специальностей
- б) фельдшера с большим стажем работы
- в) врачи-стажеры
- г) студенты выпускного курса медицинского вуза

8. Судебно-медицинский эксперт не имеет право:

- а) допрашивать подозреваемого или обвиняемого
- б) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
- в) ходатайствовать о проведении медицинского обследования свидетельствуемого
- г) запрашивать дополнительные материалы по делу

9. Судебно-медицинский эксперт имеет право:

- а) самостоятельно проводить осмотр места происшествия
- б) самостоятельно уничтожать объект исследования в ходе проведения его, если без этого нельзя обойтись
- в) самостоятельно собирать объекты для исследования
- г) отвечать на вопросы, не указанные в постановлении о назначении судебно-медицинской экспертизы, если в результате проведенных исследований появилась возможность дать на них ответы

10. Судебно-медицинский эксперт может быть привлечен к уголовной ответственности за:

- а) заведомо ложное заключение
- б) отказ от производства экспертизы
- в) отказ от допроса
- г) невыполнение в срок судебно-медицинской экспертизы

11. Бюро судебно-медицинской экспертизы имеется в:

- а) москве и с-петербурге
- б) каждой автономной республике
- в) каждой области (крае)
- г) каждом крупном районном центре

12. В бюро судебно-медицинской экспертизы не предусмотрены:

- а) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов
- б) отдел судебно-медицинской экспертизы живых лиц
- в) судебно-гистологическое отделение
- г) судебно-экспертный отдел

13. К основным направлениям совместной работы судебно-медицинских учреждений с органами практического здравоохранения не относится:

- а) анализ смертности по отдельным видам смерти
- б) проведение клинико-анатомических конференций
- в) анализ выявленных в ходе проведения судебно-медицинских эксперти дефектов оказания медицинской помощи
- г) анализ проведенных судебно-медицинских экспертиз

14. Для терминального состояния не характерно:

- а) критическое падение артериального давления
- б) глубокое нарушение дыхания
- в) нарушения со стороны сердечной деятельности
- г) нарушение выделительных функций

15. К ориентирующим признакам смерти относят отсутствие:

- а) реакции зрачков на свет
- б) дыхания, сознания
- в) пульса на крупных артериях
- г) все ответы верны

16. К ориентирующим признакам смерти не относят:

- а) отсутствие реакции на болевые раздражители
- б) бледность кожных покровов
- в) адинамия
- г) снижение температуры тела менее 34 с

17. Достоверным признаком смерти является:

- а) мышечное окоченение и трупные пятна
- б) отсутствие сердцебиения и дыхания
- в) гипотермия ниже 34 градусов
- г) отсутствие сознания

18. К категории насильственной смерти не относят:

- а) смерть от механических повреждений
- б) смерть от утопления
- в) смерть от сдавления шеи петлей при повешении
- г) смерть от переливания несовместимой по группе крови

19. К категории ненасильственной смерти не относят:

- а) смерть от заболеваний
- б) смерть от старческой дряхлости
- в) скоропостижная смерть
- г) несчастный случай

20. К ранним посмертным изменениям относят:

- а) синюшность кожных покровов
- б) высыхание трупа
- в) сухость кожных покровов
- г) трупные пятна и мышечное окоченение

21. К внешним проявлениям гниения не относят:

- а) трупную зелень
- б) образование на коже трупа гнилостных пузырей
- в) трупную эмфизему

г) уплотнение мягких тканей

22. К поздним посмертным изменениям относят:

а) гниение

б) мумификацию

в) жировоск

г) все ответы верны

23. Мумификации трупа способствует:

а) повышенная температура и сухая пористая почва

б) плохая аэрация

в) хорошая аэрация и влажная среда

г) влажная плотная почва

24. Скорость остывания трупа зависит от:

а) температуры окружающей среды и характера одежды

б) массы тела

в) причины смерти

г) всего перечисленного

25. На динамику трупных пятен не оказывает влияние:

а) состояние крови

б) причина смерти

в) давность наступления смерти

г) влажность окружающего воздуха

26. Окраска трупных пятен не зависит:

а) от давности смерти

б) от причины смерти

в) от контакта кожи трупа с холодной влажной поверхностью

г) от позы трупа

27. К естественной консервации трупа относят:

а) мумификацию

- б) жировоск
- в) замерзание трупа
- г) все ответы верны

28. Образование идиомускулярной опухоли в условиях комнатной температуры вызывается при давности наступления смерти не более:

- а) 4-5 ч
- б) 5-6 ч
- в) 6-7 ч
- г) 7-8 ч

29. Стадия гипостаза трупных пятен обычно наблюдается при давности наступления смерти не более:

- а) 5-8 ч
- б) 8-10 ч
- в) 12-14 ч
- г) 14-20 ч

30. Стадия имбибиции трупных пятен обычно формируется по истечении:

- а) 2-4 ч
- б) 8-10 ч
- в) 12-18 ч
- г) 24-30 ч

31. На степень выраженности мышечного окоченения влияют все факторы, кроме:

- а) степени развития мускулатуры
- б) причины смерти
- в) позы человека в момент смерти
- г) давности наступления смерти

32. На месте происшествия судебно-медицинский эксперт осуществляет работу:

- а) на основании указания главы администрации региона
- б) на основании распоряжения руководителя местного органа здравоохранения

- в) по собственной инициативе
- г) на основании указания следователя

33. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия судебно-медицинский эксперт не должен:

- а) убедиться в наступлении смерти потерпевшего
- б) зафиксировать посмертные изменения
- в) установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения
- г) составить протокол осмотра трупа на месте происшествия

34. Для ориентировочного суждения о давности наступления смерти при осмотре трупа на месте происшествия определяют:

- а) ректальную температуру
- б) стадию развития трупных пятен
- в) степень выраженности трупного окоченения
- г) все перечисленное

35. Осматривая труп на месте происшествия судебно-медицинский эксперт может:

- а) осуществить зондирование раневого канала
- б) взять мазки из половых органов трупа женщины
- в) вырезать кожный лоскут с раной для направления его в судебно-медицинскую лабораторию
- г) провести предварительные пробы на наличие крови

36. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте происшествия судебно-медицинский эксперт не должен отметить:

- а) размеры и форму раны
- б) состояние концов и краев раны
- в) направление потеков крови
- г) глубину раневого канала

37. Основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы трупа является:

- а) постановление органов следствия/дознания
- б) направление лечебного учреждения

- в) постановление адвоката
- г) распоряжение руководителя департамента здравоохранения

38. Проба на пневмоторакс проводится при:

- а) наличии проникающего ранения грудной клетки
- б) подозрении на травматический разрыв легкого
- в) подозрении на переломы ребер
- г) все ответы верны

39. К дополнительным лабораторным исследованиям при судебно-медицинской экспертизе трупа относится:

- а) гистологическое
- б) дактилоскопическое
- в) фотосовмещение
- г) фотографирование

40. К дополнительным лабораторным исследованиям при судебно-медицинской экспертизе трупа не относятся:

- а) судебно-биохимическое
- б) судебно-биологическое
- в) судебно-химическое
- г) судебно-трассологическое

41. Составными частями Заключения судебно-медицинской экспертизы трупа являются разделы, кроме:

- а) вводная часть
- б) исследовательская часть
- в) выводы
- г) мнение эксперта по результатам экспертизы

42. Новорожденным в судебной медицине считают младенца, прожившего не более:

- а) 1 сут
- б) 2-3 сут
- в) 3-4 сут

г) 4-5 сут

43. Полное рассасывание родовой опухоли, как правило, происходит в течение:

а) 1 сут

б) 1-2 сут

в) 3-4 сут

г) 5-6 сут

44. Наличие воздуха в тонкой кишке означает, что новорожденный жил:

а) не более 1 ч

б) 4-6 ч

в) 6-12 ч

г) 12-24 ч

45. Исследуя труп новорожденного, срединный разрез проводят от:

а) подбородка

б) вырезки грудины

в) красной каймы нижней губы

г) щитовидного хряща гортани

46. Исследуя труп младенца, судебно-медицинский эксперт должен ответить на следующие вопросы, кроме:

а) является ли младенец новорожденным

б) является ли он живорожденным

в) какова причина смерти

г) имело ли место детоубийство

47. Признаком новорожденности является:

а) наличие неотделенной пуповины с плацентой

б) наличие мекония в толстой кишке

в) недышавшие легкие

г) все ответы верны

48. На живорожденность младенца указывают:

- а) расправленность альвеол и положительные плавательные пробы
- б) наличие родовой опухоли
- в) открытое овальное окно и незаращенный боталлов проток
- г) отсутствие мекония в толстом кишечнике

49. Жизнеспособным в судебной медицине считают новорожденного:

- а) при отсутствии у него кефалогематомы
- б) при длине тела не менее 35 см и отсутствии у него жизнеисключающих уродств
- в) родившегося живым
- г) с закрытым овальным окном

50. Продолжительность внеутробной жизни новорожденного можно определить по:

- а) гистологической картине пупочного кольца
- б) распространенности воздуха в желудочно-кишечном тракте
- в) гистологической картине родовой опухоли
- г) всему перечисленному

51. Внутриутробная смерть плода может быть обусловлена:

- а) токсикозом беременности
- б) отслойкой плаценты
- в) аспирацией околоплодных вод
- г) все ответы верны

52. Под детоубийством понимают убийство младенца:

- а) отцом
- б) посторонним лицом
- в) родственником
- г) матерью

53. К признакам смерти от механической асфиксии относят:

- а) субконъюнктивальные кровоизлияния
- б) жидкое состояние крови
- в) венозное полнокровие внутренних органов

г) все ответы верны

54. К признакам смерти от механической асфиксии не относят:

а) пятна Ларше

б) пятна Тардье

в) острая эмфизема легких

г) точечные кровоизлияния на фоне трупных пятен

55. В генезе смерти при повешении, помимо прекращения доступа воздуха в легкие, имеет значение:

а) пережатие яремных вен

б) сдавление сонных артерий

в) сдавление блуждающего нерва

г) все ответы верны

56. При осмотре трупа на месте его обнаружения в случае повешения судебно-медицинский эксперт должен отметить:

а) положение тела

б) расстояние от подошв до опоры

в) плотность охвата шеи петлей

г) все ответы верны

57. При повешении странгуляционная борозда в типичном случае:

а) замкнутая

б) горизонтальная

в) множественная

г) косовосходящая

58. При повешении могут отмечаться:

а) надрывы интимы сонных артерий

б) кровоизлияния в кивательных мышцах у мест их прикрепления к грудице и ключицам

в) кровоизлияния в межпозвонковых дисках

г) все ответы верны

59. При сдавлении шеи петлей странгуляционная борозда в типичном случае:

- а) замкнутая
- б) горизонтальная
- в) одинаковой глубины на всем протяжении
- г) все ответы правильные

60. Гистологическое исследование кожи из области странгуляционной борозды позволяет установить:

- а) факт сдавления шеи и его прижизненность
- б) причину смерти
- в) вид странгуляционной борозды
- г) характеристику петли

61. Признаками прижизненного сдавления шеи являются:

- а) наличие кровоизлияний в средостении
- б) анизокария
- в) наличие кровоизлияний в местах прикрепления кивательных мышц к грудице и ключице
- г) жировая эмболия легких

62. Признаками механической асфиксии от аспирации рвотных масс могут являться:

- а) наличие рвотных масс в гортани и крупных бронхов
- б) наличие точечных кровоизлияний под легочной плеврой
- в) жидкая кровь
- г) наличие рвотных масс в просвете мелких бронхов и альвеол

63. Диагностическое значение при утоплении имеет обнаружение планктона в органах и тканях, кроме:

- а) в крови
- б) в почках
- в) в костном мозге
- г) в легких

64. Диагностическими признаками утопления являются:

- а) воздушная эмболия правых отделов сердца
- б) наличие жидкости в пазухе клиновидной кости
- в) «кожа прачки» на кистях рук
- г) наличие жидкости в желудке

65. Развитие острой гипоксии возможно при:

- а) поражении техническим электричеством
- б) воздействии крайних температур
- в) обильной кровопотере
- г) все ответы верны

66. При смерти от общего переохлаждения характерно образование пятен:

- а) тардые
- б) ларше
- в) рассказовалукомского
- г) вишневого

67. На наступление смерти от общего переохлаждения могут указывать все признаки, кроме:

- а) наличие пятен фабрикантова (точечные кровоизлияния в слизистую лоханок почек)
- б) обнаружение стекловидного отека в кардиомиоцитах
- в) резкое снижение или отсутствие гликогена в печени, скелетной мускулатуре
- г) обнаружение обмороженных участков кожи

68. На прижизненное образование ожогов указывают:

- а) наличие артериальных тромбов в сосудах поврежденных областей
- б) краевое расположение и миграция лейкоцитов
- в) наличие фибрина в жидкости ожоговых пузырей
- г) все ответы правильные

69. Для декомпрессионной (кессонной болезни) характерно образование газовых пузырьков в:

- а) крови
- б) синовиальной жидкости
- в) цереброспинальной жидкости
- г) все ответы верны

70. Из перечисленных ядов выраженным местным некротизирующим и гемолитическим действием обладает:

- а) азотная кислота
- б) карболовая кислота
- в) уксусная кислота
- г) нашатырный спирт

71. Метгемоглобинемия является ведущим симптомом отравления:

- а) цианистым калием
- б) этиленгликолем
- в) оксидом мышьяка
- г) бертолетовой солью

72. При отравлении барбитуратами смерть наступает от:

- а) паралича сосудистого центра продолговатого мозга
- б) паралича дыхательного центра продолговатого мозга
- в) острой почечной недостаточности
- г) острой печеночной недостаточности

73. Для установления кратности, давности и количества выпитых спиртных напитков необходимо и достаточно направить на судебно-химическое исследование:

- а) кровь и мочу
- б) кровь и цереброспинальную жидкость
- в) кровь и желудочное содержимое
- г) кровь, мочу, желудочное содержимое и цереброспинальную жидкость

74. Применение судебно-биохимического исследования наиболее целесообразно при подозрении на отравление:

- а) соединениями ртути

- б) соединениями мышьяка
- в) хлорорганическими соединениями
- г) фосфорорганическими соединениями

75. Выраженным гемолитическим свойством обладают:

- а) строчки
- б) бледная поганка
- в) яд змей
- г) все ответы верны

76. Выраженное гемоглобинотропное действие оказывает:

- а) оксид углерода
- б) бертолетова соль
- в) анилин
- г) все ответы верны

77. Розоватый оттенок кожного покрова, ярко-алый цвет трупных пятен, крови и мягких тканей наиболее характерны при отравлении:

- а) цианистым калием
- б) метанолом
- в) угольной кислотой
- г) оксидом углерода

78. Серовато-буро-коричневый цвет трупных пятен, крови и мягких тканей наиболее характерен при отравлении:

- а) анилином и его производными, бертолетовой солью
- б) нитроглицерином
- в) солями тяжелых металлов
- г) солями азотистой кислоты

79. Соли тяжелых металлов выводятся из организма:

- а) с мочой
- б) со слюной

- в) с калом
- г) все перечисленное

80. Дополнительный разрез встречается у:

- а) рубленых ран
- б) колотых ран
- в) колото-резаных ран
- г) резаных ран

81. К рубленным ранам следует отнести раны, причиненные:

- а) обухом топора
- б) острием сабли
- в) лезвием лопаты
- г) ребром тупого предмета

82. Максимальная ширина погруженной в тело части клинка колюще-режущего орудия:

- а) не соотносится с длиной раны
- б) равна длине раны
- в) не менее длины раны
- г) не более длины раны

83. Длина клинка колюще-режущего орудия, причинившего повреждение:

- а) не соотносится с глубиной раневого канала
- б) равна глубине раневого канала
- в) не менее глубины раневого канала
- г) не более глубины раневого канала

84. Кожный лоскут с повреждением следует сохранить для последующего медико-криминалистического исследования:

- а) фиксированным в формалине
- б) фиксированным в спирте
- в) фиксированным в ацетоне

г) в высушенном виде

85. По ссадине можно установить:

- а) место воздействия травмирующего предмета
- б) направление воздействия травмирующего предмета
- в) давность причинения повреждения
- г) все ответы верны

86. Диагностическими признаками ушибленной раны служат:

- а) осадненные края
- б) признаки кровотечения вокруг раны
- в) острые концы раны
- г) соединительнотканые (тканевые) перемишки в глубине раны

87. Резаная рана характеризуется:

- а) истечением крови
- б) наличием хотя бы одного острого конца
- в) наличием обоих острых концов
- г) большой глубиной

88. Резаная рана, как правило, имеет максимальную глубину:

- а) на всем протяжении
- б) в средней части
- в) в концевой части
- г) в начальной части

89. Для колотой раны не характерно:

- а) малая площадь
- б) наличие осаднения краев
- в) большая глубина
- г) дефект ткани

90. По колото-резаной ране можно установить:

- а) длину и ширину клинка

- б) количество лезвий клинка
- в) толщину обушка клинка
- г) все ответы верны

91. Глубину колото-резаных ран следует определять путем:

- а) послойного вскрытия
- б) зондирования пальцем
- в) визуального осмотра
- г) исследования зондом

92. К видам деформаций, которые формируют переломы костей относятся:

- а) растяжение
- б) сжатие
- в) кручение
- г) все ответы верны

93. По линейному перелому костей черепа можно установить:

- а) место приложения и направление воздействия травмирующего предмета
- б) форму и размеры травмирующего предмета
- в) угол воздействия предмета
- г) энергию, с которой воздействовал предмет

94. Дырчатый перелом костей черепа формируют:

- а) предметы с преобладающей травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом
- б) предметы с преобладающей травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом
- в) предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом
- г) предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом

95. Конструкционные переломы шейных позвонков, сопровождающиеся уменьшением высоты тел позвонков по задней их поверхности, образуются при:

- а) кручении шейного отдела позвоночника

- б) резких наклонов головы вперед
- в) резком сгибании шейного отдела позвоночника
- г) резком разгибании шейного отдела позвоночника

96. Компрессия грудной клетки в переднезаднем направлении приводит к формированию симметричных переломов ребер по следующим линиям:

- а) окологрудинным
- б) паравертебральным
- в) лопаточным
- г) подмышечным

97. Для локальных переломов ребер не характерны:

- а) ровные края излома на внутренней костной пластинке
- б) разрыв пристеночной плевры
- в) повреждение легкого отломками ребер
- г) ровные края излома на наружной пластинке

98. Диагностическим признаком смерти от острой кровопотери служит:

- а) полнокровие внутренних органов
- б) пятна вишневого
- в) пятна тардье под висцеральной плеврой
- г) кровоизлияния под эндокардом (пятна минакова)

99. К автомобильной травме относят повреждения, кроме полученных при:

- а) столкновении автомобиля с пешеходом
- б) выпадении человека из кузова стоящего автомобиля
- в) сдавлении тела между транспортными средствами
- г) падении на стоящий автомобиль

100. Повреждения при автомобильной травме образуются в результате:

- а) удара частями автомобиля
- б) сдавления тела между колесом и дорожным покрытием
- в) удара тела о грунт и трения-скольжения тела по дорожному покрытию

г) все ответы правильные

101. При столкновении легкового автомобиля с пешеходом повреждения у последнего формируются вследствие:

- а) удара частями автомобиля
- б) удара о дорожное покрытие и трения-скольжения о дорожное покрытие
- в) общего сотрясения тела
- г) все ответы верны

102. «Хлыстообразные» переломы шейного отдела позвоночника в условиях ДТП образуются в результате его:

- а) чрезмерного сгибания/разгибания
- б) кручения
- в) сдвига
- г) осевой компрессии

103. При перекатывании через тело колеса автомобиля на коже может образоваться:

- а) «первичный щипок»
- б) лоскутообразная рана
- в) «позитивный» отпечаток рисунка протектора
- г) все ответы верны

104. При перекатывании колеса автомобиля через грудную клетку характерно формирование:

- а) разрывов кожи в подключичной области
- б) переломов ребер по нескольким линиям
- в) повреждений остистых отростков позвонков
- г) все ответы верны

105. При подозрении на столкновение автомобиля с пешеходом при судебно-медицинском вскрытии обязательным является:

- а) указание высоты расположения повреждений на теле потерпевшего от уровня его подошв
- б) вскрытие мягких тканей спины, ягодичных областей, нижних конечностей
- в) проведение пробы на пневмоторакс

г) все ответы верны

106. При лобовом столкновении автомашин для водителя транспортного средства характерным является формирование:

- а) поперечного перелома грудины
- б) дугообразных ссадин и кровоподтеков на груди
- в) переломов надколенника правой ноги
- г) все ответы верны

107. При лобовом столкновении автомашин для пассажира переднего сидения характерным является формирование:

- а) ушибленных ран на спине
- б) ушибленных ран левой половины лица
- в) «хлыстообразных» переломов шейного отдела позвоночника
- г) контактных повреждений костей стоп

108. К железнодорожной травме относят повреждения, возникшие в результате:

- а) удара частями движущегося состава
- б) переезда через тело колес подвижного состава
- в) сдавления тела между элементами сцепления вагона
- г) все перечисленные варианты

109. При перекатывании через тело колеса рельсового транспорта повреждения причиняют:

- а) бандаж колеса и реборда
- б) головка рельса
- в) боковые поверхности колесного диска
- г) все ответы верны

110. Полосу давления формируют все элементы, кроме:

- а) бандаж колеса
- б) реборда
- в) головка рельса
- г) боковые поверхности колесного диска

111. Полосу осаднения (обтирания) формируют:

- а) бандаж колеса
- б) реборда
- в) головка рельса
- г) боковые поверхности колесного диска

112. Фрагментирование тела при рельсовой травме происходит:

- а) в зоне воздействия бандажа колеса
- б) в зоне воздействия реборды колеса
- в) по наружному краю головки рельса
- г) по внутреннему краю головки рельса в зоне воздействия реборды колеса

113. Для взрывной декомпрессии характерны:

- а) разрывы барабанной перепонки
- б) повреждения слуховых косточек
- в) воздушная эмболия
- г) все ответы верны

114. Составными частями боевого патрона являются все перечисленные, кроме:

- а) гильза с капсюлем
- б) пороховой заряд
- в) пуля
- г) пыж

115. Калибр нарезного оружия в России определяется по:

- а) диаметру гильзы
- б) диаметру канала ствола
- в) диаметру патронника
- г) расстоянию между противоположными полями нарезов ствола оружия

116. Входную огнестрельную рану могут формировать:

- а) пуля
- б) пороховые газы

в) предпулевой воздух

г) все ответы верны

117. К основным признакам входного огнестрельного отверстия относят все, кроме:

а) дефекта ткани

б) пояска осаднения

в) пояска обтирания

г) зияния краев раны

118. Форма входной огнестрельной пулевой раны может быть:

а) округлой

б) овальной

в) щелевидной

г) все ответы верны

119. По пуле, извлеченной из тела пострадавшего, нельзя определить:

а) калибр оружия

б) вид оружия

в) количество нарезов в канале ствола

г) расстояние выстрела

120. Отложение копоти на одежде, вокруг раны и по ходу раневого канала характерно для:

а) выстрела с дальнего расстояния

б) выстрела с близкого расстояния

в) выстрела с герметичным упором

г) выстрела через преграду

121. Для выстрела в упор характерны:

а) отсутствие следов воздействия сопутствующих факторов вокруг раны

б) лучеобразные разрывы краев входной раны

в) красноватая окраска тканей по ходу раневого канала

г) всё перечисленное

122. По штанцмарке можно установить:

- а) энергию снаряда
- б) дистанцию выстрела
- в) положение пострадавшего в момент причинения повреждения
- г) марку оружия

123. Дистанцию при выстреле дробью устанавливают по:

- а) наличие копоти вокруг входной раны
- б) наличие частиц металла вокруг входной раны
- в) наличие порошинок вокруг раны
- г) все ответы верны

124. Металлизацию краев раны можно обнаружить:

- а) контактно-диффузионным методом
- б) гистологическим исследованием
- в) спектральным анализом
- г) все ответы верны

125. Выходная огнестрельная рана в ряде случаев может иметь:

- а) поясок обтирания
- б) штанцмарку
- в) поясок осаднения
- г) отложение копоти вокруг раны

126. Квалифицирующими признаками степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека являются все, кроме:

- а) степень утраты общей трудоспособности
- б) опасность для жизни
- в) длительность расстройства здоровья
- г) степень утраты специальной трудоспособности

127. Опасным для жизни повреждением считают все повреждения, кроме:

- а) ушиб головного мозга тяжелой степени, сопровождающийся его сдавлением

- б) ушиб головного мозга тяжелой степени, не сопровождающийся его сдавлением
- в) ушиб головного мозга средней степени при наличии симптомов поражения стволового отдела
- г) ушиб головного мозга средней степени при отсутствии симптомов поражения стволового отдела

128. Опасным для жизни повреждением считают все повреждения, кроме:

- а) переломы костей основания черепа
- б) закрытые переломы костей свода черепа
- в) открытые переломы костей свода черепа
- г) переломы костей лицевого черепа

129. К опасным для жизни относится:

- а) шок тяжелой степени
- б) массивная кровопотеря
- в) кома ii-iii степени
- г) все ответы верны

130. Установление факта обезображивания лица находится в компетенции:

- а) судебно-медицинского эксперта
- б) врача-косметолога
- в) врача-эксперта
- г) суда

131. Изгладивость повреждений на лице устанавливает:

- а) врач-косметолог
- б) врач-хирург
- в) суд
- г) судебно-медицинский эксперт

132. Судебно-медицинская экспертиза наличия беременности основывается на:

- а) показаниях свидетельствуемой
- б) показаниях врача

- в) результатах опроса родственников
- г) данных объективного осмотра освидетельствуемой

133. Признаком бывшего аборта является:

- а) наличие частиц плацентарной ткани в полости матки
- б) химический ожог шейки матки
- в) наличие повреждений стенки влагалища
- г) наличие выделений из влагалища

134. Судебно-медицинский эксперт при проведении экспертизы по поводу изнасилования должен установить:

- а) наличие признаков беременности и бывших родов
- б) было ли изнасилование
- в) был ли совершен половой акт с потерпевшей
- г) если есть повреждения у потерпевшей, то характерны ли они для изнасилования

135. Достоверным признаком имевшего место полового акта с потерпевшей является:

- а) наличие спермы на постельных принадлежностях
- б) наличие спермы на одежде женщины
- в) наличие спермы во влагалище
- г) венерическое заболевание

136. Исследуя девственную плеву, судебно-медицинский эксперт должен указать:

- а) ее форму, высоту и консистенцию
- б) наличие естественных выемок
- в) наличие повреждений
- г) все ответы верны

137. Давность совершения полового акта с потерпевшей можно установить по:

- а) по изменениям цвета слизистой влагалища
- б) по количеству обнаруженной спермы во влагалище
- в) по интенсивности кольца сокращения

г) все ответы верны

138. Установить групповые признаки образовавшего их травмирующего предмета позволяют все нижеперечисленные повреждения, кроме:

- а) кровоподтеков
- б) вдавленных переломов костей свода черепа
- в) дырчатых переломов костей свода черепа
- г) оскольчатых переломов длинных трубчатых костей

139. Из перечисленных методов для установления пола по костям фрагментированного и скелетированного трупа человека используют:

- а) гистологический
- б) биохимический
- в) рентгенологический
- г) остеометрический

140. Судебно-гистологическое исследование не позволяет:

- а) установить диагноз
- б) установить давность образования повреждения
- в) установить прижизненность образования повреждения
- г) определить вид травмирующего предмета

141. Судебно-химическое исследование позволяет:

- а) установить наличие токсического вещества в образце
- б) установить конкретный путь попадания токсического вещества в организм пострадавшего
- в) установить возможность отравления
- г) исключить возможность отравления

142. Рентгенологический метод применяют в судебной медицине для:

- а) установления наличия и локализации в трупе металлических объектов (пуля и др.)
- б) диагностики живорожденности младенца
- в) определения наличия и характера повреждений костей скелета
- г) все ответы верны

143. Исследование объектов в ультрафиолетовых лучах позволяет выявлять:

- а) наложение копоти на одежде
- б) следы лекарств на одежде
- в) наличие ран и ссадин под опачкивающими их наложениями грязи
- г) наложения горюче-смазочных материалов

144. Судебно-биохимическое исследование можно использовать для установления:

- а) причины смерти
- б) давности причинения повреждения
- в) прижизненности установления повреждения
- г) все ответы верны

145. Объектом микротрассалогического исследования является:

- а) кожа
- б) мышцы
- в) паренхиматозные органы
- г) кости

146. При исследовании пятен крови нельзя установить:

- а) ее видовую принадлежность
- б) ее групповые свойства
- в) региональную принадлежность ее
- г) кровь от живого человека или от трупа

147. У ребенка и у матери А(II) группа крови. Отцом ребенка может быть мужчина:

- а) 0(i)
- б) а(ii)
- в) в(iii)
- г) все ответы верны

148. Отец имеет А(II), мать В(III) группу крови. Дети могут иметь следующие группы крови:

- а) 0(i)

б) а(ii)

в) в(iii)

г) все ответы верны

149. При исследовании пятна спермы на объекте устанавливают:

а) наличие спермы в пятне, ее групповую принадлежность, генотип человека, от которого она произошла

б) ее видовую принадлежность

в) ее родовую принадлежность

г) давность образования пятна

150. Волос человека имеет следующие структуры, кроме:

а) кутикулу

б) корковое вещество

в) мозговой слой

г) пигментный слой

151. Использование 2-х перчаток в случае прокола контаминированной иглой уменьшает риск заражения в:

а) В 6 раз

б) В 2 раза

в) В 15 раз

г) Не уменьшает

152. В высушенных клетках крови при комнатной температуре активность вируса может сохраняться:

а) До 7 суток

б) До 5 суток

в) До 3 суток

г) До 2 суток

153. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:

а) 124

б) 120

в) 125

г) 118

154. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА

б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции

в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию|

г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

155. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:

а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ

б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля

в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности|

г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

156. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных лиц является:

а) Одышка

б) Острое начало лихорадки

в) Продуктивный кашель

г) Боли в грудной клетке при дыхании

157. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)|

б) Давности установленного диагноза

в) Уровня CD4

г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

158. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у

пациента следует:

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования
- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

159. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего
- б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных
- в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО
- г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

160. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

- а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1, 2 типов методом иммунного блота
- б) Показатели иммунного статуса (СД 4/СД 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии
- в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР
- г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР