

Судебно-медицинская экспертиза (ВО) Высшая 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. В компетенцию судебно-медицинской экспертизы не входит установление:

- а) категории смерти
- б) вида насильственной смерти
- в) вида ненасильственной смерти
- г) рода насильственной смерти

21. К ранним посмертным изменениям относят:

- а) синюшность кожных покровов
- б) высыхание трупа
- в) сухость кожных покровов

г) трупные пятна и мышечное окоченение

22. К внешним проявлениям гниения не относят:

а) трупную зелень

б) образование на коже трупа гнилостных пузырей

в) трупную эмфизему

г) уплотнение мягких тканей

23. К поздним посмертным изменениям относят:

а) гниение

б) мумификацию

в) жировоск

г) все ответы верны

24. Мумификации трупа способствует:

а) повышенная температура и сухая пористая почва

б) плохая аэрация

в) хорошая аэрация и влажная среда

г) влажная плотная почва

25. Скорость остывания трупа зависит от:

а) температуры окружающей среды и характера одежды

б) массы тела

в) причины смерти

г) всего перечисленного

26. На динамику трупных пятен не оказывает влияние:

а) состояние крови

б) причина смерти

в) давность наступления смерти

г) влажность окружающего воздуха

27. 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

28. Судебно-медицинское значение трупных пятен состоит в том, что они:

- а) являются несомненным доказательством смерти
- б) позволяют судить о давности наступления смерти
- в) могут ориентировать эксперта в отношении причины смерти
- г) все ответы верны

29. К естественной консервации трупа относят:

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

30. 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

31. 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

32. Стадия имбибиции трупных пятен обычно формируется по истечении:

- а) 2-4 ч
- б) 8-10 ч

в) 12-18 ч

г) 24-30 ч

33. 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

34. 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

35. 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

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

а) зафиксировать позу трупа

б) помочь следователю изъять вещественные доказательства

в) описать одежду на трупе

г) установить причину смерти потерпевшего

37. 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

38. 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

39. 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

40. 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

41. Основанием для судебно-медицинской экспертизы трупа является:

а) направление органов дознания

б) письменное отношение адвоката

в) письменное заявление родственников умершего

г) определение суда

42. Обязательному судебно-медицинскому исследованию при экспертизе трупа подлежит всё, кроме:

а) полость черепа

б) грудная полость

в) брюшная полость

г) позвоночный канал

43. 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

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

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

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

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

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

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

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

- а) 1 сут
- б) 2-3 сут
- в) 3-4 сут
- г) 4-5 сут

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

- а) 1 сут
- б) 1-2 сут
- в) 3-4 сут
- г) 5-6 сут

49. 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

50. Исследуя труп новорожденного, срединный разрез проводят от:

- а) подбородка
- б) вырезки грудины
- в) красной каймы нижней губы
- г) щитовидного хряща гортани

51. 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

52. Признаком новорожденности является:

- а) наличие неотделенной пуповины с плацентой
- б) наличие мекония в толстой кишке
- в) недышавшие легкие
- г) все ответы верны

53. Живорожденным в судебной медицине считают младенца:

- а) не имеющего пороков развития
- б) осуществлявшего движения

- в) имеющего кефалогематому
- г) дышавшего самостоятельно

54. Для установления живорожденности используют:

- а) плавательные пробы
- б) гистологическое исследование легких и пуповины
- в) рентгенографическое исследование
- г) все перечисленное

55. 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

56. 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

57. Наличие признаков, которые могут указывать на доношенность новорожденного:

- а) длина тела 50 см и более
- б) наличие ядра бекляра
- в) наличие яичек в мошонке
- г) все ответы правильные

58. 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

59. Внутриутробная смерть плода может быть обусловлена:

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

60. Причиной ненасильственной смерти новорожденного не может быть:

- а) глубокая недоношенность
- б) пороки развития
- в) гемолитическая болезнь
- г) обвитие шеи пуповиной

61. Под детоубийством понимают убийство младенца:

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

62. К признакам смерти от механической асфиксии относят:

- а) субконъюнктивальные кровоизлияния
- б) жидкое состояние крови
- в) венозное полнокровие внутренних органов
- г) все ответы верны

63. 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

64. 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

65. 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

66. При повешении странгуляционная борозда в типичном случае:

а) замкнутая

б) горизонтальная

в) множественная

г) косовосходящая

67. 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

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

а) замкнутая

б) горизонтальная

в) одинаковой глубины на всем протяжении

г) все ответы правильные

69. 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

70. Признаками прижизненного сдавления шеи являются:

а) наличие кровоизлияний в средостении

б) анизокория

в) наличие кровоизлияний в местах прикрепления кивательных мышц к грудице и ключице

г) жировая эмболия легких

71. 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

72. 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

73. 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

74. Развитие острой гипоксии возможно при:

а) поражении техническим электричеством

б) воздействии крайних температур

в) обильной кровопотере

г) все ответы верны

75. При смерти от общего переохлаждения характерно образование пятен:

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

76. 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

77. Признаком прижизненного действия пламени является:

- а) слизь в пазухе клиновидной кости
- б) поза «боксера»
- в) концентрация карбоксигемоглобина в крови более 30%
- г) серо-коричневый цвет трупных пятен

78. 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

79. В типичном случае электрометка имеет следующие характеристики:

- а) влажную поверхность
- б) валикообразно возвышающиеся края и серовато-белую или серовато-желтую окраску
- в) отслоение эпидермиса с образованием заполненного серозной жидкостью пузыря
- г) расположение на руках и/или ногах

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

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

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

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

82. Метгемоглобинемия является ведущим симптомом отравления:

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

83. 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

84. Тяжелой алкогольной интоксикации обычно соответствуют концентрация этанола в крови:

- а) не более 0,5‰
- б) от 0,5 до 1,5‰
- в) от 1,5 до 2,5‰
- г) свыше 3,0‰

85. 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

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

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

87. Деструктивные яды:

- а) кислоты и щелочи
- б) соединения мышьяка
- в) окислители
- г) соли инертных газов

88. К деструктивным ядам относят:

- а) сулему
- б) каломель (хлорид ртути)
- в) оксид мышьяка
- г) все ответы верны

89. К наркотическим средствам относят:

- а) морфин
- б) этанол
- в) кофеин
- г) этиленгликоль

90. Выраженным гемолитическим свойством обладают:

- а) строчки
- б) бледная поганка
- в) яд змей

г) все ответы верны

91. К морфологическим признакам массивного внутрисосудистого гемолиза не относят:

а) острый пигментный нефроз

б) желтуху

в) лаковый вид крови

г) разлитой характер и насыщенную окраску трупных пятен

92. Выраженное гемоглобинотропное действие оказывает:

а) оксид углерода

б) бертолетова соль

в) анилин

г) все ответы верны

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

а) цианистым калием

б) метанолом

в) угольной кислотой

г) оксидом углерода

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

а) анилином и его производными, бертолетовой солью

б) нитроглицерином

в) солями тяжелых металлов

г) солями азотистой кислоты

95. Поражение почек в виде закупорки канальцев водонерастворимыми кристаллами характерно для отравления:

а) фенолом

б) ацетоном

в) сулемой

г) этиленгликолем

96. Проявлением отравления уксусной кислотой, помимо некроза тканей и специфического запаха от трупа служит:

а) массивный внутрисосудистый гемолиз

б) пигментный нефроз

в) дистрофические изменения в печени

г) все ответы верны

97. При подозрении на смертельное отравление этанолом необходимо провести:

а) судебно-химическое исследование крови и мочи

б) судебно-гистологическое исследование кусочков внутренних органов

в) биохимическое исследование крови и отдельных внутренних органов и тканей

г) все ответы верны

98. Соли тяжелых металлов выводятся из организма:

а) с мочой

б) со слюной

в) с калом

г) все перечисленное

99. Соединительнотканые (тканевые) перемычки в области дна раны характерны для:

а) резаных ран

б) рубленых ран

в) рвано-ушибленных ран

г) колотых ран

100. Дополнительный разрез встречается у:

а) рубленых ран

б) колотых ран

в) колото-резаных ран

г) резаных ран

101. К рубленным ранам следует отнести раны, причиненные:

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

102. 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

103. 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

104. Для установления прижизненного (посмертного) образования ран поврежденные ткани необходимо направить в:

- а) судебно-химическое отделение
- б) медико-криминалистическое отделение
- в) гистологическое отделение
- г) судебно-биологическое отделение

105. Кровоизлияния под эндокардом (пятна Минакова) служат диагностическим признаком:

- а) обильной кровопотери
- б) острой кровопотери
- в) шока
- г) быстрого наступления смерти

106. 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

107. По кровоподтеку можно установить, кроме:

- а) место приложения травмирующего воздействия
- б) контур повреждающей поверхности предмета
- в) давность образования повреждения
- г) энергию воздействия травмирующего предмета

108. По ссадине можно установить:

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

109. Диагностическими признаками ушибленной раны служат:

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

110. Резаная рана характеризуется:

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

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

- а) на всем протяжении
- б) в средней части

в) в концевой части

г) в начальной части

112. Для колотой раны не характерно:

а) малая площадь

б) наличие осаднения краев

в) большая глубина

г) дефект ткани

113. По колото-резаной ране можно установить:

а) длину и ширину клинка

б) количество лезвий клинка

в) толщину обушка клинка

г) все ответы верны

114. Глубину колото-резаных ран следует определять путем:

а) послойного вскрытия

б) зондирования пальцем

в) визуального осмотра

г) исследования зондом

115. Рубленые раны причиняют предметы, характеризующиеся:

а) незначительной массой

б) относительно острым лезвием

в) большой массой и клиновидным поперечным сечением

г) высоким значением энергии удара

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

а) растяжение

б) сжатие

в) кручение

г) все ответы верны

117. 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

118. Дырчатый прелом 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

119. 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

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

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

121. 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

122. Диагностическим признаком смерти от острой кровопотери служит:

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

123. 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

124. 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

125. 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

126. При столкновении грузового автомобиля с пешеходом повреждения у последнего формируются вследствие:

- а) удара частями автомобиля и общего сотрясения тела
- б) забрасывания тела на капот автомобиля
- в) удара о лобовое стекло
- г) соскальзывания тела с капота и удара о дорожное покрытие

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

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

128. 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

129. 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

130. При перекатывании колеса автомобиля через область живота характерно формирование повреждений

- а) органов брюшной полости
- б) брыжейки
- в) диафрагмы
- г) все ответы верны

131. 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

132. Направление перекатывания колеса автомобиля через тело можно установить по:

- а) повреждению кожи
- б) повреждениям на одежде
- в) переломам остистых отростков
- г) все ответы верны

133. 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

134. 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

135. 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

136. 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

137. Полосу давления формируют все элементы, кроме:

- а) бандаж колеса

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

138. Полосу осаднения (обтирания) формируют:

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

139. 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

140. Основными задачами судебно-медицинской экспертизы при расследовании авиакатастроф являются все перечисленные, кроме:

- а) установление механогенеза повреждений у членов экипажа
- б) идентификация личности членов экипажа и пассажиров
- в) установление месторасположения и позы членов экипажа на момент катастрофы
- г) установления причины катастрофы воздушного судна

141. Для взрывной декомпрессии характерны:

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

142. Огнестрельным считают повреждение, причиненное всеми видами оружия, кроме:

- а) выстрелом из боевого оружия
- б) выстрелом из газового пистолета

в) выстрелом из охотничьего оружия

г) выстрелом из арбалета

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

а) гильза с капсюлем

б) пороховой заряд

в) пуля

г) пыж

144. 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

145. Входную огнестрельную рану могут формировать:

а) пуля

б) пороховые газы

в) предпулевой воздух

г) все ответы верны

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

а) дефекта ткани

б) пояска осаднения

в) пояска обтирания

г) зияния краев раны

147. Форма входной огнестрельной пулевой раны может быть:

а) округлой

б) овальной

в) щелевидной

г) все ответы верны

148. Пулю из трупа следует извлекать:

- а) корнцангом
- б) анатомическим пинцетом
- в) хирургическим пинцетом
- г) рукой

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

- а) калибр оружия
- б) вид оружия
- в) количество нарезов в канале ствола
- г) расстояние выстрела

150. 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

151. 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

152. По штанцмарке можно установить:

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

153. Дистанцию при выстреле дробью устанавливают по:

- а) наличию копоти вокруг входной раны
- б) наличию частиц металла вокруг входной раны

в) наличие порошинок вокруг раны

г) все ответы верны

154. Дополнительные факторы выстрела обнаруживаются только по ходу раневого канала при выстреле с:

а) близкого расстояния

б) неполным упором

в) боковым упором

г) полным герметичным упором

155. Металлизацию краев раны можно обнаружить:

а) контактно-диффузионным методом

б) гистологическим исследованием

в) спектральным анализом

г) все ответы верны

156. Выходная огнестрельная рана в ряде случаев может иметь:

а) поясок обтирания

б) штанцмарку

в) поясок осаднения

г) отложение копоти вокруг раны

157. 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

158. Судебно-медицинскую экспертизу живых лиц имеет право производить:

а) лечащий врач

б) врач медико-социальной экспертизы

в) фельдшер или акушерка флп

г) судебно-медицинский эксперт

159. При экспертизе тяжести вреда здоровью судебно-медицинский эксперт должен установить:

а) механизм образования повреждений

б) давность образования повреждений

в) степень тяжести вреда здоровью

г) все ответы верны

160. При экспертизе множественных телесных повреждений судебно-медицинский эксперт не должен установить:

а) количество телесных повреждений

б) давность и механизм образования каждого телесного повреждения

в) тяжесть вреда здоровью применительно к каждому телесному повреждению

г) имело ли место истязание или мучение

161. 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

162. 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

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

а) проникающие ранения живота

б) открытые ранения органов брюшинного пространства

в) проникающие ранения мочевого пузыря

г) повреждение ампулы прямой кишки

164. К опасным для жизни относится:

а) шок тяжелой степени

б) массивная кровопотеря

в) кома ii-iii степени

г) все ответы верны

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

а) перелом тела шейного позвонка

б) вывих шейного позвонка

в) перелом зубовидного отростка ii-го шейного позвонка

г) односторонний перелом дуги iii-го шейного позвонка

166. Квалифицирующим признаком вреда здоровью средней тяжести служит:

а) неизгладимое обезображивание лица

б) кратковременное расстройство здоровья

в) прерывание беременности на ранних сроках

г) стойкая утрата общей трудоспособности от 10 до 33%

167. Квалифицирующим признаком легкого вреда здоровью служит:

а) кратковременное расстройство здоровья

б) заболевание наркоманией или токсикоманией

в) стойкая утрата общей трудоспособности более 15%

г) незначительная стойкая утрата профессиональной трудоспособности

168. Установление факта обезображивания лица находится в компетенции:

а) судебно-медицинского эксперта

б) врача-косметолога

в) врача-эксперта

г) суда

169. Изгладимость повреждений на лице устанавливает:

а) врач-косметолог

- б) врач–хирург
- в) суд
- г) судебно-медицинский эксперт

170. К спорным половым состояниям не относится:

- а) установление пола
- б) установление наличия беременности
- в) установление бывших родов
- г) установление совершения полового акта

171. Судебно-медицинская экспертиза наличия беременности основывается на:

- а) показаниях свидетельствуемой
- б) показаниях врача
- в) результатах опроса родственников
- г) данных объективного осмотра освидетельствуемой

172. Признаком беременности не является:

- а) увеличение матки
- б) нагрубание молочных желез
- в) прекращение менструаций
- г) появление выделений из влагалища

173. 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

174. Способность мужчины к оплодотворению определяется:

- а) состоянием сперматогенеза и функционированием предстательной железы
- б) размерами полового члена
- в) функционированием полового члена
- г) степенью эрекции полового члена

175. Под изнасилованием понимают совершение полового сношения:

- а) с лицом, не достигшим совершеннолетия
- б) с использованием беспомощного состояния потерпевшей
- в) в извращенной форме
- г) во влагалище

176. 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

177. Совершение полового акта возможно и без нарушения целостности девственной плевы, если она:

- а) высокая и плохо растяжимая
- б) низкая и эластичная
- в) мясистая и малоподвижная
- г) средняя и с малым гименальным отверстием

178. 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

179. 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

180. 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

181. Судебно-гистологическое исследование позволяет устанавливать:

- а) прижизненность и давность образование повреждения
- б) механизм образования повреждения
- в) групповые признаки травмирующего предмета
- г) индивидуальные особенности травмирующего предмета

182. 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

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

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

184. При падении крови на горизонтальную поверхность образуются:

- а) потеки
- б) мазки
- в) пятна
- г) отпечатки

185. Из перечисленных лабораторий установление наличия крови на объектах осуществляет:

- а) химическая

- б) гистологическая
- в) биохимическая
- г) биологическая

186. Судебно-гистологическое исследование не позволяет:

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

187. 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

188. Рентгенологический метод применяют в судебной медицине для:

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

189. Исследование объектов в инфракрасных лучах позволяет выявлять:

- а) наложения копоти на одежде
- б) следы крови на одежде
- в) старые и подвергшиеся выведению татуировки
- г) все ответы верны

190. 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

191. Судебно-биохимическое исследование можно использовать для установления:

а) причины смерти

б) давности причинения повреждения

в) прижизненности установления повреждения

г) все ответы верны

192. Объектом микротрассалогического исследования является:

а) кожа

б) мышцы

в) паренхиматозные органы

г) кости

193. К вещественным доказательствам биологического происхождения относят:

а) кровь

б) волосы

в) выделения человека

г) все перечисленное

194. Для установления наличия крови на объекте применяют метод:

а) электрофоретический

б) спектральный

в) хроматографический

г) все ответы верны

195. 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

196. 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

197. 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

198. Для установления наличия компонентов жидкой части спермы на объекте используют метод:

а) морфологический

б) электрофоретический

в) иммунохроматографический

г) все ответы верны

199. 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

200. Волос человека имеет следующие структуры, кроме:

а) кутикулу

б) корковое вещество

в) мозговой слой

г) пигментный слой

201. Для стадии 4А (вторичных заболеваний) ВИЧ-инфекции характерно:

а) Поверхностные бактериальные, вирусные и грибковые поражения кожи

б) Поражение кожи слизистых, сопровождающиеся глубокими изъязвлениями

- в) Диссеминированный опоясывающий лишай
- г) Обязательное присоединение легочного и внелегочного туберкулеза

202. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

- а) 1 сутки
- б) 3-4 дня
- в) До 7 суток
- г) Более 10 суток

203. 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

204. 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

205. 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)

206. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

- а) 112
- б) 113
- в) 109
- г) 118

207. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:

- а) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата
- б) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата
- в) Промыть водой
- г) Не производить никаких действий и начать прием профилактического лечения

208. Для установления факта инфицированности ВИЧ у взрослого (без уточнения клинической стадии) достаточно:

- а) Определение CD-4 клеток
- б) Определение уровня иммуноглобулина
- в) Наличие полового контакта с ВИЧ-инфицированным
- г) Обнаружение в крови антител к ВИЧ методом иммунного блотинга

209. Генный материал ВИЧ обнаруживается после заражения:

- а) На 7 сутки
- б) Через 3 месяца
- в) На 15 сутки
- г) Через 6 месяцев

210. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:

- а) Максимальное подавление репликации ВИЧ
- б) Полная элиминация вируса из организма
- в) Стимуляция иммунной системы
- г) Эффективность не доказана

211. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:

- а) Заразность на протяжении всего заболевания

- б) Заразность в манифестной стадии заболевания
- в) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний
- г) Лечение избавляет от вируса

212. 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

213. Показанием к антиретровирусной терапии является:

- а) CD4 менее 350 клеток
- б) Вирусная нагрузка более 100 000 копий в мл
- в) Наличие клинических показаний
- г) Наличие диагноза ВИЧ-инфекция при отсутствии противопоказаний

214. 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

215. Препаратом выбора для лечения и профилактики пневмоцистной пневмонии является:

- а) Амоксиклав
- б) Рифампицин
- в) Амфотерицин – В
- г) Бисептол

216. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:

- а) ЦМВ-инфекция
- б) Длительное лихорадящее состояние|

- в) Туберкулез
- г) Токсоплазмоз

217. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:

- а) желательна в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы|
- б) желательна в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы|
- в) желательна в первые два часа после травмы, но не позднее 72 часов после травмы
- г) назначение профилактического лечения не снижает риск инфицирования

218. 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

219. 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

220. Забор крови на антитела к ВИЧ в процедурном кабинете допускается:

- а) При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность, и направления на исследование
- б) Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность
- в) При предъявлении направления на исследование
- г) При предъявлении полиса ОМС

