

**ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ПАТОЛОГІЧНОЇ АНАТОМІЇ І СУДОВОЇ МЕДИЦИНИ**

**ЗБІРНИК ТЕСТІВ З  
СУДОВОЇ МЕДИЦИНИ**

**НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНИЙ ПОСІБНИК  
ДЛЯ СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ФАКУЛЬТЕТІВ**

**ЗАПОРІЖЖЯ - 2016**

Автори навчального посібника:

Туманський В.О. – завідувач кафедри патологічної анатомії і судової медицини,  
доктор медичних наук, професор

Голубович Л.Л. - професор кафедри, доктор медичних наук

Туманська Л. М. - доцент кафедри, кандидат медичних наук

Зубко М. Д. - асистент кафедри, кандидат медичних наук

Волошанська О.О.- асистент кафедри

Фащенко А.В. - асистент кафедри

рецензенти:

- Проф. Сирцов В.К., завідувач кафедри гістології, цитології та ембріології ЗДМУ;
- Проф. Волошин Н. А., завідувач кафедри анатомії, оперативної хірургії і топографічної анатомії ЗДМ

Навчальний посібник затверджено Центральною методичною Радою ЗДМУ

Протокол № 1. від 29.09. 2016 р

Посібник складений відповідно до вимог типової навчальної програми з судової медицини при підготовці лікарів, затвердженої МОЗ України. У посібнику враховані досягнення сучасної судової медицини та останні зміни медичного, кримінально-процесуального та кримінального законодавства.

Навчально-методичний посібник містить тести для контролю знань студентів з основних розділів курсу судової медицини, що входять до навчального плану.

## ЗМІСТ

Тема № 1. Організаційно-процесуальні засади проведення судово-медичної експертизи в Україні.....	4
Тема № 2. Танатологія. Огляд місця події.....	17
Тема № 3. Судово-медична травматологія. Ушкодження тупими і гострими предметами....	38
Тема № 4. Вогнепальна та вибухова травма.....	54
Тема № 5. Механічна асфіксія.....	66
Тема № 6. Судово-медична експертиза ушкоджень від дії фізичних факторів зовнішнього середовища.....	79
Тема № 7. Судово-медична експертиза потерпілих, звинувачених та інших осіб. Експертиза суперечливих статевих станів та статевих злочинів.....	90
Тема № 8. Судово-медичне дослідження трупів новонароджених.....	113
Тема № 9. Судово-медична експертиза отруєнь.....	123
Тема № 10. Судово-медичне дослідження речових доказів біологічного походження....	139
Тема № 11. Правові аспекти надання медичної допомоги населенню.....	149

## **Тема № 1. Організаційно-процесуальні засади проведення судово-медичної експертизи в Україні**

**1. Для визначення причини смерті і вирішення інших питань, труп померлої людини доставлений до моргу. Чим передбачене проведення судово-медичної експертизи?**

- А.** Законом України про охорону здоров'я
- Б.** Вимогами родичів
- В.** Статтями кодексів
- Г.** Усним розпорядженням головного лікаря лікувальної установи
- Д.** Направленням лікувальної установи

**2. Проведення судово-медичної експертизи трупа загиблої у дорожньо-транспортній пригоді людини слідчий запропонував лікарю-стоматологу. Який фахівець крім судово-медичного експерта може виконувати судово-медичну експертизу з юридичної точки зору?**

- А.** Хірург
- Б.** Стоматолог
- В.** Експерт-криміналіст системи МВС
- Г.** Експерт автотехнік
- Д.** Експерт з правознавства

**3. Лікар хірург залучений слідчим для проведення судово-медичної експертизи трупа чоловіка, який загинув на будівельному майданчику внаслідок притиснення при падінні стіни старої будівлі. Як іменується такий спеціаліст?**

- А.** Експерт
- Б.** Судово-медичний експерт
- В.** Лікар-експерт
- Г.** Консультант
- Д.** Лікуючий лікар

**4. При призначенні судово-медичної експертизи, особа, яка залучила лікаря-експерта, чи суд, що доручив проведення експертизи, повинні ознайомити лікаря-експерта з його правами. Експерт має наступні права, крім:**

- А.** Знайомитися з матеріалами кримінального провадження, що стосуються предмета дослідження
- Б.** Заявляти клопотання про надання додаткових матеріалів і зразків та вчинення інших дій, пов'язаних із проведенням експертизи
- В.** Збирати матеріали для проведення експертизи
- Г.** Бути присутнім під час вчинення процесуальних дій, що стосуються предметів та об'єктів дослідження
- Д.** Викладати у висновку експертизи виявлені в ході її проведення відомості, які мають значення для кримінального провадження і з приводу яких йому не були поставлені запитання

**5. Слідчий після огляду трупа невідомої особи з ознаками насильницької смерті, з метою вирішення питань, які потребують спеціальних знань у галузі судової медицини, призначив провести судово-медичну експертизу трупа. У цьому випадку судово-медична експертиза буде:**

- А.** Первинною
- Б.** Комплексною
- В.** Повторною

- Г. Комісійною
- Д. Додатковою

**6. Доручаючи виконання судово-медичної експертизи лікарю-експерту слідчий попередив його про кримінальну відповідальність, але не роз'яснив за які правопорушення. Під час проведення експертизи будь-якого об'єкта лікар-експерт як і судово-медичний експерт, несе відповідальність відповідно до кримінального кодексу України за:**

- А. Відмову від відповіді на питання, що виходять за межі його компетенції
- Б. Ухилення від виконання експертизи, посилаючись на свою зайнятість у цей час по основній спеціальності (надання хірургічної допомоги)
- В. Відмову без поважних причин від проведення судово-імунологічної експертизи
- Г. Надання завідомо неправдивого висновку
- Д. Повідомлення результатів дослідження слідчому, який призначив експертизу

**7. Лікар-хірург за фахом відмовився прийняти участь в огляді місця події і трупа на вимогу слідчого. До поважних причин, що дозволяють лікарю-експерту відмовитися від виконання експертизи або обов'язків спеціаліста відносять:**

- А. Небажання проведення огляду
- Б. Зацікавленість в результатах експертизи
- В. Лікарська спеціальність-хірург
- Г. Некомпетентність в поставлених питаннях
- Д. Посилання на закінчення робочого часу

**8. До прокуратури звернувся звинувачуваний з вимогою призначити проведення первинної судово-медичної експертизи трупа у Головному бюро судово-медичної експертизи. Де передбачене проведення первинної експертизи трупа, загиблого у районному центрі, в якому є міжрайонне відділення судово-медичної експертизи?**

- А Районними, міжрайонними судово-медичними експертами
- Б. Судово-медичними експертами відділень криміналістики
- В. Обласними судово-медичними експертами
- Г. Експертами системи МВС
- Д. Судово-медичними експертами Головного бюро СМЕ

**9. До бюро судово-медичної експертизи звернулася громадянка з заявою про смерть її матері, 48 років (яка померла раптово у присутності родичів) та вимогою про проведення комплексної судово-медичної експертизи. Як повинно проводитись дослідження трупа у даному випадку?**

- А. Одноосібно
- Б. Консиліумом лікарів
- В. Комісійно
- Г. На дорадчому рівні
- Д. Комплексно

**10. До лікаря-експерта звернувся слідчий з проханням роз'яснити який вид судово медичної експертизи він повинен призначити у випадку автомобільної травми для виявлення механізму травмування? Експерт пояснив, що у даному разі судово-медична експертиза може бути :**

- А. Первинною
- Б. Комплексною
- В. Повторною

- Г. Комісійною
- Д. Додатковою

**11. Людина померла в лікарні після операції, і слідчий призначив судово-медичну експертизу, доручивши її виконання конкретному судово-медичному експерту, та поставивши на вирішення питання про своєчасність проведення операції. Який вид експертизи повинен бути призначений у даному випадку?**

- А. Додаткова
- Б. Повторна
- В. Комплексна
- Г. Комісійна
- Д. Первинна комплексна

**12. Слідчий призначив проведення експертизи і попередив, що обов'язково буде призначена ще й додаткова експертиза. Завідувач відділу дав пояснення про випадки необхідності призначення різних видів судово-медичної експертизи. Додаткова судово-медична експертиза призначається:**

- А. При відсутності даних про підозрювану особу до початку експертизи
- Б. За бажанням слідчого
- В. При наявності слідчих даних, які були не відомі на початок первинної експертизи
- Г. При недовірі слідства до результатів первинної експертизи
- Д. Коли потрібні знання лікарів різних фахів

**13. Під час кримінального провадження слідчий отримав нові дані, які могли вплинути на висновки первинної експертизи, у зв'язку з чим призначив повторну судово-медичну експертизу. Повторна судово-медична експертиза призначається у випадках:**

- А. Бажання слідчого
- Б. Коли необхідні знання осіб як лікарських, так і інших спеціальностей
- В. Недовірі слідства до результатів первинної експертизи
- Г. Наявності слідчих даних, які були невідомі на початок первинної експертизи
- Д. Коли для розв'язання слідчих питань необхідні знання осіб різних лікарських спеціальностей

**14. Під час дослідження тіла людини смерть якої настала через дві доби після вживання грибів, судово-медичний експерт вважає за доцільне провести комплексну судово-медично-ботанічну експертизу. Комплексна судово-медична експертиза проводиться:**

- А. Коли необхідні знання осіб різних лікарських спеціальностей
- Б. За бажанням слідчого
- В. Коли необхідні знання осіб як лікарських, так і інших спеціальностей
- Г. За бажанням родичів
- Д. Коли результати первинної експертизи не задовольняють родичів

**15. До судово-медичної установи доставлений труп особи, що була вбита з вогнепальної зброї на вулиці. На підставі якого супровідного документа повинна проводитись експертиза цього об'єкта після відкриття кримінального провадження:**

- А. Рішення суду
- Б. Постанови слідчих органів
- В. Направлення слідчих органів
- Г. Заяви родичів
- Д. Розпорядження головного лікаря лікарні

**16. Після відкриття кримінального провадження, за постановою слідчого була проведена первинна судово-медична експертиза. Протягом подальшого розслідування були встановлені нові факти і, відповідно, виникли нові питання, відповідей на які у «Висновку експерта» не має. З метою вирішення цих питань слідчий призначає експертизу:**

- А. Комісійну**
- Б. Повторну**
- В. Комплексну**
- Г. Додаткову**
- Д. Первинну додаткову**

**17. При розгляді матеріалів кримінального провадження під час судового засідання висновки, що були отримані при проведенні первинної судово-медичної експертизи були визнані необґрунтованими. У цьому випадку суд доручає провести експертизу:**

- А. Комісійну**
- Б. Повторну**
- В. Комплексну**
- Г. Додаткову**
- Д. Первинну додаткову**

**18. При розгляді матеріалів кримінального провадження під час судового засідання висновки, що були отримані при проведенні первинної судово-медичної експертизи були визнані такими, що суперечать іншим матеріалам кримінального провадження. У цьому випадку суд доручає провести експертизу:**

- А. Комісійну**
- Б. Первинну додаткову**
- В. Комплексну**
- Г. Додаткову**
- Д. Повторну**

**19. При ознайомленні з висновками первинної судово-медичної експертизи, щодо дослідження трупа чоловіка, який загинув у наслідок дорожньо-транспортної пригоди, у слідчого виник ряд питань, через недостатню ясність останньої. У цьому випадку слідчий доручає провести експертизу:**

- А. Первинну**
- Б. Комплексну**
- В. Повторну**
- Г. Комісійну**
- Д. Додаткову**

**20. При ознайомленні слідчого з результатами первинної експертизи трупа новонародженого, висновки останньої визнані ним як недостатньо повні. У цьому випадку слідчий доручає провести експертизу:**

- А. Первинну**
- Б. Додаткову**
- В. Повторну**
- Г. Комісійну**
- Д. Комплексну**

**21. У суді адвокатом обвинуваченого заявлено об'єктивно обґрунтоване припущення про некомпетентність експерта, що проводив первинну експертизу. Він може клопотати перед судом про призначення експертизи:**

- А. Первинної
- Б. Комплексної
- В. Повторної
- Г. Комісійної
- Д. Додаткової

**22. При вивченні доказів протягом судового засідання у судді виникли сумніви щодо в правильності первинної експертизи, у зв'язку з цим суддя доручив проведення повторної експертизи. Виконання її доручається:**

- А. Експерту, що проводив первинну експертизу
- Б. Іншому експерту
- В. Комісії експертів
- Г. Іншій експертній установі
- Д. Суд не може сумніватися в правильності експертного висновку

**23. До прокуратури Шевченківського району від родичів померлого надійшла заява про неналежне надання медичної допомоги. Після відкриття кримінального провадження була призначена експертиза:**

- А. Первинна
- Б. Комплексна
- В. Повторна
- Г. Комісійна
- Д. Додаткова

**24. За фактом насильницької смерті в дорожньо-транспортній пригоді відкрите кримінальне провадження і проводиться досудове слідство. Невідкладні слідчі дії включають все, крім:**

- А. Огляд
- Б. Обшук
- В. Виймка
- Г. Освідування (обстеження)
- Д. Затримання підозрюваного

**25. Протягом розгляду матеріалів кримінального провадження у суді адвокат потерпілого заявляє про факт особистої зацікавленості у справі експерта, що проводив первинну експертизу. Визнавши заяву адвоката обґрунтованою, суд:**

- А. Відводить експерта від участі у справі
- Б. Оголошує про неповну службову відповідність слідчого, який проводив досудове слідство
- В. Призначає повторну експертизу тому ж самому експерту, попередньо попередив його про відповідальність за дачу завідомо неправдивого висновку
- Г. Встановлює об'єктивність первинної експертизи і не вбачає причин для відводу експерта від участі у справі
- Д. Призначає експертизу іншій експертній установі

**26. Протягом розгляду матеріалів кримінального провадження у суді адвокат потерпілого заявляє про некомпетентність експерта, що проводив первинну експертизу від обвинуваченого. Визнавши заяву адвоката обґрунтованою, суд**

- А. Відводить експерта від участі у справі

**Б.** Оголошує про неповну службову відповідність слідчого, який проводив досудове слідство

**В.** Призначає повторну експертизу тому ж самому експертові, попередньо попередив його про відповідальність за дачу завідомо неправдивого висновку

**Г.** Встановлює об'єктивність первинної експертизи і не вбачає причин для відводу експерта від участі у справі

**Д.** Призначає експертизу іншій експертній установі

**27.** Експерт міжрайонного відділення обласного Бюро задіяний в огляді трупа на місці події в селищі Р. В цей самий час виникла термінова необхідність в огляді іншого місця події у місті П. При зверненні слідчого до головного лікаря ЦРЛ останній, в якості лікаря-експерта, може надати будь-якого з перерахованих лікарів, крім:

**А.** Травматолога

**Б.** Лікаря СМП

**В.** Стоматолога

**Г.** Лікаря приймального покою

**Д.** Хірурга

**28.** В судовому засіданні розглядаються матеріали кримінального провадження щодо травмування в дорожньо-транспортній пригоді гр. Н. Судово-медичний експерт, відповідно до своїх прав заявляє клопотання про надання йому додаткових матеріалів для дослідження. Ними можуть бути всі, крім:

**А.** Матеріали кримінального провадження

**Б.** Медичні документи

**В.** Рентгенограми

**Г.** Частинки лакофарбового покриття автомобіля з одягу потерпілого

**Д.** Відомості про групову приналежність крові потерпілого

**29.** Слідчий, який проводить досудове слідство, встановив, що експерт, якому було доручено провести експертизу, дав завідомо неправдивий висновок. До експерта можуть бути застосовані заходи:

**А.** Кримінального характеру

**Б.** Штраф

**В.** Адміністративного характеру

**Г.** Дисциплінарного характеру

**Д.** Громадський осуд

**30.** При розгляді постанов про призначення судово-медичної експертизи трупів, завідувач відділу звернув увагу на те, що одна з них винесена особою, яка не мала на це права. Це був:

**А.** Слідчий прокуратури

**Б.** Слідчий МВС

**В.** Головний лікар лікувального закладу

**Г.** Слідчий СБУ

**Д.** Суддя

**31.** При розгляді постанов про призначення судово-медичної експертизи трупів, завідувач відділу звернув увагу на те, що одна з них винесена особою, яка не мала на це права. Це був:

**А.** Слідчий прокуратури

**Б.** Слідчий МВС

- В. Інженер з техніки безпеки у випадку виробничої травми
- Г. Слідчий СБУ
- Д. Суддя

**32. При виконанні невідкладних слідчих дій слідчий вбачає необхідність участі в них судово-медичного експерта. Така необхідність може виникнути при зазначених нижче діях, крім:**

- А. Огляд трупа на місці події
- Б. Пошук і вилучення слідів біологічного походження
- В. Відтворення обстановки і обставин події
- Г. Освідування потерпілого або підозрюваного
- Д. Впізнання підозрюваного за голосом

**33. При виконанні невідкладних слідчих дій слідчий вбачає необхідність участі в них судово-медичного експерта. Така необхідність може виникнути при зазначених нижче діях, крім:**

- А. Огляд трупа на місці події
- Б. Пошук і вилучення слідів біологічного походження
- В. Відтворення обстановки і обставин події
- Г. Освідування потерпілого або підозрюваного
- Д. Обшук

**34. У торговому залі великого продовольчого магазину раптово помер літній чоловік. Для забезпечення умов огляду місця події повинні бути видалені всі, крім:**

- А. Адміністрації магазину
- Б. Охорони магазину
- В. Слідчого, експерта, понятих
- Г. Продавців
- Д. Покупців

**35. При перевірці висновку експерта завідувач не згоден з окремими його положеннями. Він може:**

- А. Примусити експерта змінити висновки
- Б. Звернутися до начальника Бюро, що б він в наказовому порядку змусив експерта змінити висновки
- В. Заявити про свою незгоду слідчому, що призначив експертизу
- Г. Не може вплинути на експерта, оскільки той несе особисту відповідальність за даний їм висновок
- Д. заявити клопотання про призначення повторної експертизи

**36. При огляді потерпілої у разі згвалтування, який пов'язаний з необхідністю оголення тіла, заява слідчого про необхідність його присутності під час огляду була відхилена експертом, оскільки:**

- А. Слідчий не має права брати участь в освідуванні
- Б. Слідчий був чоловічої статі
- В. Міг порушитися санітарно-гігієнічний стан оглядової кімнати
- Г. Заявила протест потерпіла
- Д. Заявив протест адвокат потерпілої

**37. При огляді місця події з приводу вбивства судово-медичним експертом були виявлені сліди, схожі на кров. Правильне вилучення слідів повинен забезпечити:**

- А. Слідчий

- Б. Судово-медичний експерт
- В. Понятий
- Г. Експерт-криміналіст
- Д. Слідчий і експерт-криміналіст

**38. При огляді місця події з приводу зґвалтування судово-медичним експертом були виявлені сліди, схожі на сперму. Правильне вилучення слідів повинен забезпечити:**

- А. Слідчий
- Б. Судово-медичний експерт
- В. Понятий
- Г. Експерт-криміналіст
- Д. Слідчий і експерт-криміналіст

**39. При огляді місця події з приводу вбивства судово-медичним експертом були виявлені волокна, схожі на волосся. Правильне вилучення слідів повинен забезпечити:**

- А. Слідчий
- Б. Судово-медичний експерт
- В. Понятий
- Г. Експерт-криміналіст
- Д. Слідчий і експерт-криміналіст

**40. У квартирі виявлено труп жінки з раною в області шиї. Судово-медичний експерт висловив припущення про те, що рана заподіяна ножем. У квартирі вилучено чотири ножі. Слідчий для визначення наявності, видової і групової приналежності крові на одному з них, повинен направити ножі:**

- А. У відділ експертизи трупів
- Б. У судово-токсикологічного відділення
- В. У судово-імунологічне відділення
- Г. У відділення судово-медичної криміналістики
- Д. У судово-гістологічне відділення

**41. У квартирі виявлено труп жінки з раною в області шиї. Судово-медичний експерт висловив припущення про те, що рана заподіяна ножем. У квартирі вилучено чотири ножі. Слідчий з метою ідентифікації одного з них з ушкодженням на шкірі повинен направити ножі:**

- А. У відділ експертизи трупів
- Б. У судово-токсикологічного відділення
- В. У судово-імунологічне відділення
- Г. У відділення судово-медичної криміналістики
- Д. У судово-гістологічне відділення

**42. У квартирі виявлено труп жінки з раною в області живота. Судово-медичний експерт висловив припущення про те, що рана заподіяна ножем. У квартирі вилучено п'ять ножів. Слідчий для визначення наявності та органної приналежності клітин на одному з них повинен направити ножі:**

- А. У відділ експертизи трупів
- Б. У судово-цитологічне відділення
- В. У судово-імунологічне відділення
- Г. У відділення судово-медичної криміналістики
- Д. У судово-гістологічне відділення

**43. У заяві потерпіла вказала, що її згвалтували в квартирі №4 будинку №6 по вул. Чарівній. При огляді квартири слідчий вилучив постільну білизну з плямами, схожими на сперму. З метою визначення їх походження від певної особи слідчий повинен направити речовий доказ на дослідження:**

- А.** У судово-гістологічне відділення
- Б.** У судово-імунологічне відділення
- В.** У відділення судово-медичної криміналістики
- Г.** У судово-токсикологічного відділення
- Д.** У судово-цитологічне відділення

**44. У «Висновку експерта» за фактом смертельного травмування гр. Л. при дорожньо-транспортній пригоді судово-медичний експерт вказав, що ушкодження утворилися в результаті переїзду через тіло колесами автомобіля. Однак дане судження суперечить іншим матеріалам кримінального провадження. У даному випадку слідчий призначить:**

- А.** Додаткову первинну експертизу
- Б.** Повторну експертизу
- В.** Додаткову експертизу
- Г.** комісійної експертизи
- Д.** Комплексну експертизу

**45. До лікарні потрапив чоловік з переломом шийки стегна, котрий помер через два тижні. Його труп досліджувався у судово-медичному морзі. Хто має дозвіл видавати лікарське свідоцтво про смерть?**

- А.** Лікар який проводив розтин
- Б.** Лікар який лікував померлого
- В.** Завідуючий відділенням
- Г.** Головний лікар
- Д.** Санітар моргу

**46. Родина П. звернулась до лікаря дільничної лікарні за лікарським свідоцтвом про смерть з приводу смерті гр. К. 70 років, яка мешкала разом з ними, тривалий час хворіла та надглядалась лікарем. Під час огляду трупа лікар з'ясував, що на бокових поверхнях шиї наявні декілька синців напівмісячної форми. Родичі пояснили, що тиждень назад бабуся впала з ліжка і вдарилася головою та шиєю. Яка повинна бути тактика лікаря?**

- А.** Видати лікарське свідоцтво про смерть на підставі огляду трупа
- Б.** Відмовити в видачі "лікарського свідоцтва про смерть"
- В.** З'ясувати характер хвороби померлого
- Г.** Направити труп на судово - медичний розтин
- Д.** Видати довідку для поховання

**47. Після отримання поранення правого стегна під час ДТП потерпілий С. 25 років знаходився на лікуванні в стаціонарі. Яку експертизу повинен призначити слідчий для вирішення питання про ступінь тяжкості та механізм утворення тілесних ушкоджень?**

- А.** Первинну
- Б.** Комісійну
- В.** Комплексну
- Г.** Повторну
- Д.** Змішану

**48. З метою встановлення характеру, ступеня тяжкості та механізму виникнення спричинених гр. К тілесних ушкоджень, слідчий виніс постанову про призначення судово - медичної експертизи. Який документ підготує експерт після проведення експертизи?**

- А. Висновок фахівця в галузі судової медицини
- Б. Акт судово - медичної експертизи
- В. Довідку про результати експертизи
- Г. Протокол проведення експертизи
- Д. Висновок експерта

**49. У судово-медичний морг доставлено труп невідомої людини. Судово-медична експертиза призначається обов'язково для встановлення:**

- А. Стану здоров'я
- Б. При несвоєчасній діагностиці особливо небезпечних інфекцій
- В. Статі
- Г. Причини смерті
- Д. Для визначення ступеню алкогольного сп'яніння

**50. Після проведення судово - медичного дослідження трупа невідомого чоловіка віком біля 50 років, було встановлено, що причиною його смерті стало судинне ураження головного мозку з крововиливом в ліву півкулю мозку. Який документ повинен видати судово – медичний експерт після закінчення розтину для органів РАГС?**

- А. Довідку про дослідження трупа
- Б. Картку невпізаного трупа
- В. Лікарське свідоцтво про смерть
- Г. Протокол дослідження невідомого трупа
- Д. Ідентифікаційну картку потерпілого

**51. Головний лікар лікарні вирішує питання про направлення померлого хворого для виконання патологоанатомічного або судово-медичного дослідження трупа. Судово-медичне дослідження трупа проводиться у всіх випадках, крім:**

- А. Насильницькій смерті
- Б. Смерті в стаціонарі при невстановленому діагнозі
- В. Смерті в стаціонарі при відомому діагнозі
- Г. Смерті новонародженого при домашніх пологах
- Д. Смерті при невідомих обставинах

**52. Громадянин П. направлений для проведення судово-медичної експертизи у відділення потерпілих, обвинувачених та інших осіб обласного бюро судово-медичної експертизи. Судово-медична експертиза живої особи може бути проведена у всіх перерахованих нижче випадках, окрім як:**

- А. Для визначення шкоди здоров'ю
- Б. Для визначення фізичного здоров'я
- В. При вирішенні питання про спірний батьківство
- Г. Для визначення психічного здоров'я
- Д. При статевих злочинах

**53. За постановою слідчого МВС призначена судово-медична експертиза. Судово-медичні експерти мають право виконувати всі перераховані нижче види експертиз, крім:**

- А. Експертизи трупа

- Б. Ідентифікації знаряддя травми за особливостями ушкоджень
- В. Ідентифікації особи методом пластичної реконструкції
- Г. Ідентифікації особи методом дактилоскопії
- Д. Ідентифікації особи по стоматологічному статусу

**54. Слідчим відкрите кримінальне провадження щодо травмування гр. К. під час дорожньо-транспортної пригоди. З метою визначення відсотка втрати працездатності слідчим призначена комісійна судово-медична експертиза. Який мінімальний кількісний склад комісії?**

- А. 2 спеціаліста
- Б. 3 спеціаліста
- В. 4 спеціаліста
- Г. 5 спеціалістів
- Д. Мінімальний склад не обмовляється

**55. Родичі загиблого громадянина П. не згодні і оскаржують висновки первинної судово-медичної експертизи. До компетенції якого з перерахованих нижче органів входить вирішення питання щодо правильності проведення первинної судово-медичної експертизи?**

- А. Бюро СМЕ
- Б. Судово-слідчих органів
- В. Республіканського центру СМЕ
- Г. Обласне управління охорони здоров'я
- Д. Міністерства охорони здоров'я України

**56. Слідчим відкрите кримінальне провадження щодо неналежного надання медичної допомоги. Призначена комісійна судово-медична експертиза. Кількісний та якісний склад судово-медичної експертної комісії визначається:**

- А. Постановою слідчого
- Б. Постановою прокурора
- В. Ухвалою суду
- Г. Особливостями конкретної експертизи
- Д. побажання родичів померлого або самим потерпілим

**57. В матеріалах кримінального провадження є первинна експертиза, проведена судово-медичним експертом зі стажем роботи 2 роки, повторна експертиза, проведена судово-медичним експертом вищої категорії зі стажем роботи 15 років, комісійна експертиза, проведена в Бюро СМЕ в складі 3 судово-медичних експертів на чолі з начальником бюро, комісійна експертиза, проведена в Республіканському центрі судово-медичної експертизи охорони здоров'я України. Яка з перерахованих експертиз для суду має більше значення?**

- А. Первинна експертиза
- Б. Повторна експертиза
- В. Комісійна експертиза Бюро СМЕ
- Г. Комісійна експертиза Республіканського центру судово-медичної експертизи охорони здоров'я України
- Д. Все експертизи мають рівну силу

**58. Судово-медичний експерт обласного бюро судово-медичної експертизи проводить за постановою слідчого МВС судово-медичну експертизу трупа. Судово-медична експертиза трупа повинна бути повністю завершена в такі строки:**

- А. Через 3 дні після розтину трупа

- Б. Через 1 тиждень після розтину трупа
- В. В день отримання останнього результату додаткових досліджень
- Г. Через 3 дні після отримання останнього результату додаткових досліджень
- Д. Через 1 тиждень після отримання останнього результату додаткових досліджень

**59. Слідчим відкрите кримінальне провадження за фактом насильницької смерті гр. Д. Експерту обласного бюро судово-медичної експертизи доручено провести судово-медичну експертизу трупа. До компетенції судово-медичного експерта входить вирішення таких питань, крім:**

- А. Яка причина смерті?
- Б. Які ушкодження є на трупі?
- В. Чи є сліди боротьби чи самооборони?
- Г. Чи є ознаки зміни положення і пози трупа?
- Д. Ушкодження нанесені прижиттєво або посмертно?

**60. Слідчим відкрите кримінальне провадження за фактом неналежного надання медичної допомоги. Призначена комісійна судово-медична експертиза. Хто визначає кількісний і якісний склад судово-медичної експертної комісії?**

- А. Прокурор
- Б. Слідчий
- В. Суддя
- Г. Начальник Бюро СМЕ або його заступник
- Д. Керівник органу охорони здоров'я

**61. Судово-медична експертиза при смерті, яка настала в лікарні, і наявності скарги родичів на неправильне лікування проводиться на підставі:**

- А. Направлення головного лікаря
- Б. Направлення завідувача відділенням
- В. Пропозиції страхової компанії
- Г. Направлення керівника органу охорони здоров'я
- Д. Постанови слідчого МВС

**62. При призначенні судово-медичної експертизи, особа, яка залучила лікаря-експерта, чи суд, що доручив проведення експертизи, повинні ознайомити лікаря-експерта з його правами. Яка стаття КПК України регламентує права та обов'язки експерта:**

- А. ст. 68 КПК України
- Б. ст. 69 КПК України
- В. ст. 70 КПК України
- Г. ст. 89 КПК України
- Д. ст. 71 КПК України

**63. Доручаючи виконання судово-медичної експертизи слідчий або суд повинні попередити лікаря-експерта про кримінальну відповідальність за надання завідомо неправдивого висновку. Згідно якої статті КК України:**

- А. ст. 356 КК України
- Б. ст. 370 КК України
- В. ст. 370 КК України
- Г. ст. 384 КК України
- Д. ст. 385 КК України

**64. Доручаючи виконання судово-медичної експертизи слідчий повинен попередити лікаря-експерта про відповідальність встановлену законом за відмову експерта без поважних причин від виконання покладених на нього обов'язків. Згідно якої статті КК України:**

- А. ст. 356 КК України
- Б. ст. 370 КК України
- В. ст. 370 КК України
- Г. ст. 384 КК України
- Д. ст. 385 КК України

**65. За постановою слідчого МВС призначена судово-медична експертиза якою статтею КПК України передбачено обов'язкове проведення експертизи:**

- А. ст. 238 КПК України
- Б. ст. 242 КПК України
- В. ст. 243 КПК України
- Г. ст. 356 КПК України
- Д. ст. 101 КПК України

**66. Після відкриття кримінального провадження, за постановою слідчого була проведена первинна судово-медична експертиза. Протягом подальшого розслідування були встановлені нові факти і, відповідно, виникли нові питання, відповідей на які у «Висновку експерта» не має. Слідчий призначив додаткову експертизу. Виконання її доручається:**

- А. Експерту, що проводив первинну експертизу
- Б. Іншому експерту
- В. Комісії експертів
- Г. Іншій експертній установі
- Д. Суд не може сумніватися в правильності експертного висновку

**67. Слідчим відкрите кримінальне провадження за фактом насильницької смерті гр. Д. Експерту обласного бюро судово-медичної експертизи доручено провести судово-медичну експертизу трупа. Після проведення дослідження трупа, експерт зробив письмовий висновок. Складовими частинами «Висновку експерта» є:**

- А. Вступна частина
- Б. Обставини справи
- В. Результати лабораторних досліджень
- Г. Дані отримані з медичних документів
- Д. Дані з протоколу про призначення судово-медичної експертизи

**68. Слідчим відкрите кримінальне провадження за фактом насильницької смерті гр. Д. Експерту обласного бюро судово-медичної експертизи доручено провести судово-медичну експертизу трупа. Після проведення дослідження трупа, експерт зробив письмовий висновок. Складовими частинами «Висновку експерта» є:**

- А. Результати лабораторних досліджень
- Б. Обставини справи
- В. Дослідна частина
- Г. Дані отримані з медичних документів
- Д. Відомості з протоколу про призначення судово-медичної експертизи

**69. Слідчим відкрите кримінальне провадження за фактом насильницької смерті гр. Д. Експерту обласного бюро судово-медичної експертизи доручено**

провести судово-медичну експертизу трупа. Після проведення дослідження трупа, експерт зробив письмовий висновок. Складовими частинами «Висновку експерта» є:

- А. Результати лабораторних досліджень
- Б. Обставини справи
- В. Відомості з протоколу про призначення судово-медичної експертизи
- Г. Дані отримані з медичних документів
- Д. Висновки (підсумки)

70. Слідчим відкрите кримінальне провадження за фактом ненасильницької смерті гр. В. Експерту Мелітопольського міжрайонного відділення судово-медичної експертизи доручено провести судово-медичну експертизу трупа. Після проведення дослідження трупа, експерт зробив «Висновок експерта». У розділі «Обставини справи» Висновку експерта викладаються відомості, крім:

- А. Питання, поставлені слідчим на вирішення експертизи
- Б. Дані з протоколу огляду місця події
- В. Відомості з протоколу відтворення обстановки і обставин події
- Г. Результати експертиз, проведених раніше
- Д. Відомості з медичних та інших документів

## Тема № 2. Танатологія. Огляд місця події.

1. Для огляду місця події та трупу за викликом прибула оперативна група з лікарем-спеціалістом в галузі судової медицини. Якою статтею Кримінально-процесуального кодексу України передбачений огляд трупу?

- А. Стаття № 238
- Б. Стаття № 69
- В. Стаття № 70
- Г. Стаття № 71
- Д. Стаття № 384

2. Виїжджаючи на місце виявлення трупа, під час проведення огляду місця події, трупу та ряду інших слідчих дій (слідчі експерименти, допити, обшук...), ким являється судово-медичний експерт?

- А. Судово-медичним криміналістом
- Б. Лікарем-спеціалістом в галузі судової медицини
- В. Лікарем-експертом
- Г. Фельдшером
- Д. Судово-медичним експертом

3. Судово-медичний експерт в складі слідчої групи прибув за викликом на місце події. Що не входить в його обов'язок:

- А. Консультація слідчого з питань пов'язаних із зовнішнім оглядом трупа
- Б. Складання (оформлення) «Протоколу місця події»
- В. Надавати допомогу слідчому в виявленні слідів біологічного походження
- Г. Особисто взяти участь у заходах по відновленню основних життєвих функцій і через слідчого викликати «швидку медичну допомогу»
- Д. Надавати допомогу слідчому в фіксації та вилученні речових доказів

4. Судово-медичний експерт в складі слідчої групи прибув за викликом на місце події. Що входить в його обов'язок:

- А. Складання (написання) «Протоколу місця події»

- Б. Забезпечити технічне оснащення для огляду місця випадку
- В. Встановити особу і прийняти заходи по затриманню злочинця
- Г. Виявити, чи була умисна зміна обстановки
- Д. Консультація слідчого з питань пов'язаних із зовнішнім оглядом трупа

**5. Компанія людей, відпочиваючи на березі р. Дніпро з собакою, знайшли фрагмент верхньої кінцівки, герметично загорнутий в чорний поліетиленовий пакет. Зателефонували до міліції. В якому складі повинна прибути оперативна група на місце події, окрім:**

- А. Лікар-спеціаліст
- Б. Кінолог з собакою
- В. Слідчий
- Г. Криміналіст
- Д. Адвокат

**6. Компанія людей, відпочиваючи на березі р. Дніпро з собакою, знайшли фрагмент верхньої кінцівки, герметично загорнутий в чорний поліетиленовий пакет. Викликали оперативно-слідчу групу. Хто організує і проводить огляд місця події?**

- А. Лікар-спеціаліст
- Б. Токсиколог
- В. Слідчий
- Г. Поняті
- Д. Особи, які знайшли кінцівку

**7. Лікар судово-медичний експерт, вчора приймав участь як спеціаліст в огляді трупу гр.Р. 35 років, загиблого під час ДТП, на місці його виявлення. Наступного дня, на роботі дізнається, що він досліджує труп постраждалого? Чи має право лікар надалі брати участь в якості судово-медичного експерта?**

- А. Має, з дозволу слідчого
- Б. Має, з дозволу начальника Бюро СМЕ
- В. Вправі при певних обставинах
- Г. Не вправі
- Д. Так

**8. Прибувши на місце події (вбивства, падіння літака, ДТП...) одним із первинних етапів в роботі слідчого є визначення початкової точки, методу і меж огляду. Якого методу не існує?**

- А. Концентричний
- Б. Вузловий
- В. Фронтальний по квадратам і секторам
- Г. Статистичний
- Д. Ексцентричний

**9. Після того, як судово-медичний експерт допоміг слідчому в виборі метода огляду місця події, розпочинається статистична фаза огляду. Які дії не допустимі в даній фазі?**

- А. Складання схем, креслення
- Б. Опис верхнього шару одягу
- В. Опис нижнього шару одягу
- Г. Фотографування місця виявлення трупа
- Д. Опис місця розташування трупа

**10. Після того, як судово-медичний експерт допоміг слідчому в виборі метода огляду місця події, розпочинається статистична фаза огляду. Які дії не виконуються в даній фазі?**

- А. Зафіксувати положення предметів крейдою і в гумових рукавичках брати їх в руки
- Б. Опис пози, членорозташування трупа
- В. Опис предметів і слідів, що знаходяться на трупі, в трупі і поряд з ним
- Г. Фотографування трупа і трупа по відношенню до нерухомих орієнтирів
- Д. Проведення відеозйомки, складання планів

**11. Судово-медичного експерта викликали на місце злочину за адресою м.Запоріжжя, вул.Н., буд.4/13, де було виявлено труп гр. М. 1987 р.н. з ознаками насильницької смерті. Труп знаходиться в спальній кімнаті, на ліжку, в 4-му міжребер'ї по середньо-ключичній лінії зліва вистає руків'я ножа, поряд на столі лежить кухонний ніж, без видимих слідів схожих на кров. На стінах, підлозі в кухні і коридорі знайдені потьоки, відбитки і краплі крові; меблі, речі перевернуті. Які дії лікаря-спеціаліста припустимі?**

- А. Вилучення ножа з грудної клітки
- Б. Зондування каналу рани
- В. Видалення ножа, який вільно лежить
- Г. Знімати одяг
- Д. Змити водою згорнуту кров, для з'ясування характеру ушкоджень

**12. Судово-медичного експерта викликали на місце злочину за адресою м.Запоріжжя, вул.Н., буд.4/13, де було виявлено труп гр. М. 1987 р.н. з ознаками насильницької смерті. Двері в квартиру відкриті; знайдено краплі крові на сходах поверху. Труп в горизонтальному положенні лежить на ліжку на спині, голова повернута вправа, ноги і ліва верхня кінцівка витягнуті уздовж тулуба, права верхня кінцівка приведена до тулуба, зігнута в ліктьовому суглобі під гострим кутом, пальці кисті зігнуті і фіксують руків'я ножа, розташованого в 4-му міжребер'ї по середньо-ключичній лінії зліва. При огляді було виявлено забиту рану в потиличній області. Базуючись на теоретичних знаннях та професійному досвіді, судово-медичний експерт в процесі роботи може зробити певні висновки, окрім:**

- А. Факту смерті
- Б. Зміни положення трупа після настання смерті
- В. Про вдіяння самогубства гр.М.
- Г. Відповідності місця виявлення трупа місцю події
- Д. Характеру та особливості травм

**13. Судово-медичний експерт прибув за викликом на місце події. В кімнаті на підлозі знайдено труп жінки 23 років, без одягу і з вогнепальним ушкодженням голови. На місці події лікар-спеціаліст в галузі судової медицини може:**

- А. Провести зондування каналу рани
- Б. Взяти мазки з статевих органів трупу жінки
- В. Визначити наявність металізації шкірних покривів
- Г. Провести попередні проби на наявність крові
- Д. Висікти краї кожних ран для подальшого проведення лабораторних досліджень

**14. Судово-медичний експерт прибув за викликом на місце події. Що не входить в його обов'язок:**

- А. Опис місця розташування трупа
- Б. Опис загальної характеристики по областям тіла

- В. Опис ложа трупа
- Г. Опис трупних явищ
- Д. Опис предметів, розташованих на-, в-, біля-, під- і в руках трупа

**15. Чоловік Н. в ванній кімнаті знайшов мертву дружину з різаною раною на шиї, викликав слідчу групу. На одязі, дзеркалі, в умивальнику було знайдено велику кількість потьоків, плям і бризок крові. На місці події лікар-спеціаліст в області судової медицини при наданні допомоги слідчому в вилученні одягу керувався наступними принципами, окрім:**

- А. Одяг потрібно вилучати цілком
- Б. Плями крові на одягу потрібно вберегти від знищення
- В. Всі вилучені предмети одягу упакувати окремо один від одного
- Г. Вологий одяг висушити при кімнатній температурі і далеко від сонячних променів
- Д. При наявності плям крові на підкладці жакету необхідно вирізати частину підкладки

**16. Чоловік Н. в ванній кімнаті знайшов мертву дружину з різаною раною на шиї, викликав слідчу групу. На одязі, дзеркалі, в умивальнику було знайдено велику кількість потьоків, плям і бризок крові. На місці події лікар-спеціаліст в області судової медицини повинен описати наступні ознаки слідів крові, окрім:**

- А. Колір
- Б. Стан крові
- В. Вид слідів
- Г. Ступінь просочування об'єкта
- Д. Розташування слідів крові на предметах обстановки по відношенню до трупа

**17. Лікар-спеціаліст в складі оперативної групи виїхав на місце події, де на очах свідків гр.Д. 55 років, викинувся з вікна 9-го поверху. При падінні вниз гр.Д. потрапив правою ногою в залізні ґрати балкону 3-го поверху. Права нога в верхній третині гомілки відірвалась. Гр.Д. був виявлений на тротуарі в 2-х метрах від стіни будинку. У випадках смерті в результаті падіння з висоти зовнішньому огляду підлягає все, окрім:**

- А. Труп і його одяг
- Б. Місце виявлення трупа
- В. Сліди крові в місці падіння постраждалого
- Г. Виступаючі предмети по передбачуваній траєкторії падіння
- Д. Ближче розташовані сусідні будівлі

**18. На місці події знайдено труп Невідомого чоловіка з зав'язаними за спиною руками в положенні повного повішення. Під ним виявлено перекинутий стілець, розбите скло і рідину з помітним запахом алкоголю. На місці події від смерті з повним повішенням, що не потрібно зафіксувати в протоколі?**

- А. Відстань від підшов до поверхні підлоги
- Б. Розташування підставки відношень ніг трупа
- В. Наявність на підставці накладень і слідів від підшов взуття
- Г. Сліди від ніг померлого
- Д. Сліди від підставки на м'якому ґрунті

**19. На місці події знайдено труп Невідомого чоловіка з зав'язаними за спиною руками в положенні повного повішення. Під ним виявлено перекинутий стілець, розбите скло і рідину з помітним запахом алкоголю. При огляді трупа на місці його виявлення в випадках повішення відмічають все, окрім:**

- А. Локалізацію трупних плям
- Б. Положення повік
- В. Положення язика
- Г. Колір обличчя
- Д. Наявність крововиливів на слизових оболонках

**20. Невідома жінка з 6-місячною дитиною на руках кинулася на очах публіки під потяг. Тулуб її в області тазу було майже роз'єднано на дві частини. Дитина була витягнутою з-під потяга живою с відділеними нижніми кінцівками, але через добу померла в лікарні. Огляд місця залізничної події передбачає все, окрім:**

- А. Зовнішній огляд трупу
- Б. Огляд тільки передньої поверхні транспортного засобу
- В. Огляд ділянки залізничного шляху
- Г. Огляд всього залізничного транспорту
- Д. Огляд колісної візки електровоза, тепловоза, вагону

**21. Судово-медичний експерт виїхав на огляд трупа і місця дорожньо-транспортної пригоди. Знайдені на місці ДТП сліди і другі об'єкти повинні бути, окрім:**

- А. Досліджені на місці події
- Б. Сфотографовані
- В. Виміряні
- Г. Описані
- Д. Взяті на лабораторне дослідження

**22. Перед початком розтину трупа, судово-медичний експерт ознайомлюється з інформацією із «Журналу виїздів чергових експертів». Відомо, що гр.М., 1945 р.н. помер в буд.4/35 по вул.К. о 17:00 годині 25.10.2015р., без ознак насильницької смерті. З катамнезу: останній запис в картці за 2013р; ІХС, ГХ, ЦА, новоутворення передміхурової залози?; на протязі останнього тижня «лежачий», 3 дні в сопорі. Які етапи характеризують «агональну» смерть, окрім:**

- А. Передагональний
- Б. Термінальна пауза
- В. Клінічна смерть
- Г. Біологічна смерть
- Д. Уявна смерть

**23. Перед початком розтину трупа, судово-медичний експерт ознайомлюється з інформацією із «Журналу виїздів чергових експертів». Відомо, що гр.М., 1945 р.н. помер в буд.4/35 по вул.К. о 17:00 годині 25.10.2015р., без ознак насильницької смерті. З катамнезу: останній запис в картці за 2013р; ІХС, ГХ, ЦА, новоутворення передміхурової залози?; на протязі останнього тижня «лежачий», 3 дні в сопорі. Чим не проявляється предагональний етап «тривалої» смерті?**

- А. Слабким частим пульсом
- Б. Різкою загальмованістю або комою
- В. Низьким або невизначуваним АТ
- Г. Глибоким повільним диханням
- Д. Ознаками порушення периферичного кровопостачання

**24. Додому викликали «ШМД», лікар запідозрив у гр.М. 65 років, в якій є всі записи в амбулаторній картці, «Гострий інфаркт міокарда передньої стінки лівого шлуночка». Вирішили, для подальшого обстеження, лікування і встановлення**

діагнозу, транспортувати до лікарні, але жінка померла в кареті швидкої допомоги. Якою повинна бути тактика лікаря?

- А. Видати лікарське свідоцтво про смерть на підставі огляду трупа
- Б. Відмовити в видачі "лікарського свідоцтва про смерть"
- В. Направити труп на судово-медичне дослідження
- Г. Видати довідку для поховання
- Д. Викликати слідчого

25. В Обласну клінічну лікарню м.А. 01.05.15р. поступив чоловік Н. 85 років з діагнозом «Хронічна виразка антрального відділу шлунка, ускладнена кровотечею». В анамнезі: підвищення цифр АТ, СД, закритий перелом правої променевої кістки в типовому місці (травма побутова – впав на вулиці, 01.04.15р.). В лікарні провів 24 ліжко/дня, кровотеча зупинена, всі гемо-показники відновлені, мав виписуватися, але вночі самопочуття різко погіршилося, констатована біологічна смерть. Яка повинна бути тактика лікаря?

- А. З'ясувати характер хвороби померлого
- Б. Направити труп на патологоанатомічне дослідження
- В. Видати лікарське свідоцтво про смерть на підставі відомого діагнозу
- Г. Направити на судово-медичне дослідження
- Д. Повідомити про смерть родичів померлого

26. В жінки О. 28 років на 36 неділі вагітності, яка мешкає в с.У., раптово почались пологи на дому. В анамнезі: 4 вагітність, пологи 3-ті, викидень 1. ШМД приїхала через 1 годину, породілля була в непритомному стані, дитина мертвою. Яка повинна бути тактика лікаря відносно дитини?

- А. Жінку з немовлям відвезти до пологового будинку
- Б. Жінці надати першу медичну допомогу і захоронити дитину
- В. Направити дитину на судово-медичний розтин
- Г. Викликати слідчого
- Д. З'ясувати причину смерті дитини

27. Родина Н. звернулась до дільничного лікаря за лікарським свідоцтвом про смерть з приводу гр.Е. 75 років, яка тривалий час хворіла, систематично проходила курси лікування і надглядалась цим лікарем. Під час огляду трупа, знайдені множинні синці на обличчі, верхніх і нижніх кінцівках, різного строку давності. Зі слів сина: «Погано пересувалась, часто падала». Яка повинна бути тактика лікаря?

- А. Видати лікарське свідоцтво про смерть на підставі «ведення» померлої
- Б. Відмовити в видачі "лікарського свідоцтва про смерть"
- В. Направити труп на судово-медичний розтин
- Г. Видати довідку для поховання
- Д. Зібрати консиліум лікарів

28. Родина Н. звернулась до дільничного лікаря за лікарським свідоцтвом про смерть з приводу гр.Е. 75 років, яка тривалий час хворіла, систематично проходила курси лікування і наглядалась цим лікарем. Під час огляду трупа ознак насильницької смерті не виявлено. Яка повинна бути тактика лікаря?

- А. Видати лікарське свідоцтво про смерть на підставі «ведення» померлої
- Б. Відмовити в видачі "лікарського свідоцтва про смерть"
- В. Направити труп на судово-медичний розтин
- Г. Видати довідку для поховання
- Д. Зібрати консиліум лікарів

**29. Гр.П. 50 років раптово помер на робочому місці. Хто повинен виписати лікарське свідоцтво про смерть?**

- А. Лікар швидкої медичної допомоги що прибув за викликом
- Б. Патологоанатом після розтину трупа
- В. Дільничний лікар за місцем проживання потерпілого
- Г. Консиліум лікарів
- Д. Судово-медичний експерт після розтину трупа

**30. За адресою м. Запоріжжя вул.К. буд. 2/10 померла гр. М, 1922 р.н. Прибувши за викликом, судово-медичний експерт ушкоджень не знайшов, записи в картці велися регулярно. Судово-медичний експерт запропонував родичам подзвонити до дільничного лікаря по місту проживання, щоб він виписав лікарське свідоцтво про смерть, але молодий слідчий почав чинити опір цьому. Яка категорія людей не підлягає судово-медичному дослідженню?**

- А. Групи осіб, померлих насильницькою смертю
- Б. Групи невідомих осіб
- В. Групи новонароджених малюків (домашні, дорожні пологи)
- Г. Групи осіб, померлих раптовою смертю на фоні хвороби
- Д. Групи осіб, померлих раптовою смертю

**31. За адресою м. Запоріжжя вул.К. буд. 2/10 померла гр. М, 1922 р.н. Прибувши за викликом, судово-медичний експерт ушкоджень не знайшов, записи в картці велися регулярно. Судово-медичний експерт запропонував родичам подзвонити до дільничного лікаря по місту проживання, щоб він виписав лікарське свідоцтво про смерть, але молодий слідчий почав чинити опір цьому. Яка категорія людей не підлягає судово-медичному дослідженню?**

- А. Групи осіб, померлих природною смертю
- Б. Групи осіб, померлих з підозрою на насильницьку смерть
- В. Смерть, причина якої не встановлена лікарями
- Г. Смерть, в лікувальному закладі з невстановленим діагнозом
- Д. Смерть при транспортуванні до лікарні або на пропускному пункті

**32. За адресою м. Запоріжжя вул.К. буд. 2/10 померла гр. М, 1922 р.н. Прибувши за викликом, судово-медичний експерт ушкоджень не знайшов, записи в картці велися регулярно. Судово-медичний експерт запропонував родичам подзвонити до дільничного лікаря по місту проживання, щоб він виписав лікарське свідоцтво про смерть, але молодий слідчий почав чинити опір цьому. Яка категорія людей не підлягає судово-медичному дослідженню?**

- А. Заява органам слідства про неправильне або незаконне лікування
- Б. Виявлення розчленованого, скелетованого та ексгумованого трупа
- В. Смерть в лікувальному закладі зі встановленим діагнозом
- Г. Смерть в лікувальному закладі в першу добу перебування як з встановленим так і нез'ясованим діагнозом
- Д. Смерть в кареті швидкої допомоги

**33. На судово-медичне дослідження направлений труп чоловіка 30 років. З катамнезу: на будівництві був придавлений плитою (травма виробнича); помер до приїзду ШМД. Яка з причин смерті не відноситься до ранніх?**

- А. Множинні переломи кісток з розвитком шоку
- Б. Рефлекторна зупинка серця
- В. Відкрита ЧМТ з руйнуванням основи черепа і аспірацією кров'ю
- Г. Гостра крововтрата

Д. Травматичний токсикоз («краш-синдром»)

**34. На судово-медичне дослідження направлений труп чоловіка 30 років. З катамнезу: на будівництві був придавлений плитою (травма виробнича від 01.02.2015р.). Провів 25 днів у лікарні з діагнозом: «Закрита ЧМТ, крововиливи під оболонки головного мозку. Забій грудної клітки і внутрішніх органів. Відкритий перелом діяфізу лівої стегнової кістки». Операція (01.02.2015р.): трепанація склепіння черепа. Яка з причин смерті не відноситься до пізніх?**

- А. Менінгіт
- Б. Пневмонія
- В. Тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок з відривом тромбів і розвитком ТЕЛА
- Г. Жирова емболія судин мозку і легень
- Д. Двухмоментний розрив селезінки

**35. Перед початком розтину трупа, судово-медичний експерт ознайомлюється з інформацією із «Журналу виїздів чергових експертів». Відомо, що гр.М., 1945 р.н. помер в буд.4/35 по вул.К. о 17:00 годині 25.10.2015р., без ознак насильницької смерті. З катамнезу: останній запис в картці за 2013р; ІХС, ГХ, ЦА, новоутворення передміхурової залози?; на протязі останнього тижня «лежачий», 3 дні в сорорі. Яка з ознак, на секції, підтвердить повільну (агональну) смерть?**

- А. Згортки крові змішаного характеру з переважанням білого компоненту в порожнинах серця і крупних судинах
- Б. Інтенсивні, зливні, темно-фіолетові трупні плями
- В. Різке повнокров'я внутрішніх органів
- Г. Крововиливи під слизові і серозні оболонки
- Д. Переповнення темною рідкою кров'ю правої половини серця, синусів твердої мозкової оболонки

**36. При дослідженні трупу гр. К. 21 р., встановлено, що смерть настала від гострої крововтрати. Які з ознак, під час проведення судово-медичного розтину трупу, не свідчать про раптову смерть від різкого падіння АТ?**

- А. Поранення крупного магістрального суду
- Б. Запустіння камер серця
- В. Повнокров'я внутрішніх органів
- Г. Плями Мінакова під ендокардом лівого шлуночка серця
- Д. Бліді, островчаті сіро-фіолетові трупні плями

**37. Молода родина звернулася по допомогу до поліції з приводу зникнення їх 2-х річного сина. Через 2 дні дитину, знайшли мертвою в не працюючій морозильній камері, яка відчиняється тільки ззовні. Під час проведення судово-медичного дослідження трупу, померлого від механічної асфіксії в замкнутому просторі, спостерігається все, окрім:**

- А. Гостра емфізема легень
- Б. Інтенсивні, розлиті темно-фіолетові трупні плями
- В. Темна рідка кров
- Г. Переповнення кров'ю лівої половини серця
- Д. Множинні мілкі крововиливи в шкіру, слизові оболонки, під серозні оболонки плеври, епікарду

**38. Заповнюючи карту №171/0 Невідомого трупа судово-медичний експерт повинен вказати все, окрім:**

- А. Скласти одонтограмму

- Б. Включити дані о груповій приналежності крові трупа
- В. Записати особливі прикмети
- Г. Описати словесний портрет
- Д. Вказати расову приналежність, психологічні і функціональні прикмети

**39. Заповнюючи карту №171/0 Невідомого трупа судово-медичний експерт повинен вказати все, окрім:**

- А. Записати окружність голови, довжину тіла, стопи
- Б. Детально описати одяг
- В. Вказати приблизний вік
- Г. Вказати час настання смерті
- Д. Записати ФІБ, професію, місце роботи і проживання

**40. Судово-медичний експерт проводить розтин трупу невідомого чоловіка, приблизно 55 років. Що не входить компетенцію судово-медичного експерта?**

- А. Фотографування в профіль і анфас
- Б. Взяття крові на дослідження групової приналежності
- В. Проведення дактилоскопії і опису зубної формули
- Г. Складання судово-медичної експертизи в 3-х екземплярах
- Д. Знайти родичів померлого

**41. Гр.К. 45 років готувала вечерю на кухні (смажила м'ясо). В присутності чоловіка, раптом, їй стало зле: впала на підлогу, «посиніла» і померла. Чоловік викликав ШМД, яка приїхала через 15 хвилин і констатувала смерть. Що не відносяться до ймовірних ознак смерті?**

- А. Відсутність пульсу і серцебиття
- Б. Відсутність корнеальних і зіничних рефлексів
- В. Нерухоме положення тіла
- Г. Блідість шкірних покривів
- Д. Феномен «котячого ока»

**42. В кімнаті гуртожитку разом зі своїм товаришем проживав гр. М. Ліжка їх стояли один навпроти одного, біля стін. Товариш по кімнаті, ввечері, перед сном, лежачи на своєму ліжку і слухаючи музику через навушники, чув якийсь шум і метушню в місці, де стояло ліжко гр. М. Вранці гр. М. був знайдений у своєму ліжку мертвим. Голова його знаходилась в петлі, кінці якої були заведені за середню частину спинки дерев'яного ліжка. Верхні та нижні кінцівки були зв'язані самозатягуючими мотузками. Лікар-спеціаліст прибувши за викликом констатував смерть за ранніми трупними змінами. Що з нижче приведеного не відноситься до абсолютних ознак смерті?**

- А. Трупне залякання
- Б. Помутніння рогівки
- В. Температура в прямій кишці 20 градусів
- Г. Плями Ляше
- Д. Атонія усіх м'язів

**43. У покинутому будинку знайдений труп гр.К., який зник два дні тому. Оглядаючи труп лікар-спеціаліст з судової медицини описує ранні трупні зміни. Що з нижче перерахованого не відноситься до ранніх трупних змін?**

- А. Розширення зіниць під дією атропіну
- Б. Помутніння рогівки
- В. Температура в прямій кишці 20 градусів

- Г. Рожеві трупні плями
- Д. Групне залякання

**44. Святкуючи свій день народження, гр. К. 30 років в ході конфлікту з гр. В. отримав несумісні з життям ушкодження, від яких помер. Громадянин В. зник з місця злочину. Свідків конфлікту не має. Судово-медичний експерт роблячи розтин трупу, з ознаками насильницької смерті, не може визначити давність настання смерті за:**

- А. Методом пламенної фотометрії рідини передньої камери ока
- Б. За суправітальним реакціям
- В. За вмістом ШКТ
- Г. Ступенем переповнення сечового міхура
- Д. За наявністю несумісних з життям тілесних ушкоджень

**45. Святкуючи свій день народження, гр. К. 30 років в ході конфлікту з гр. В. отримав несумісні з життям ушкодження, від яких помер. Громадянин В. зник з місця злочину. Свідків конфлікту не має. Якими методами лікар-спеціаліст не може визначити давність настання смерті на місці події?**

- А. Реакція поперечно-смугастої мускулатури
- Б. Термометрія тіла трупа
- В. Дослідження ферментів у внутрішніх органах
- Г. Дослідження трупних плям і трупного залякання
- Д. Визначення електрозбудливості поперечно-смугастої мускулатури

**46. Під час огляду місця події та трупу з ознаками насильницької смерті, лікар-спеціаліст в галузі судової медицини досліджує, на останньому, суправітальні реакції. Якими методами не можна їх визначити?**

- А. Динамометром з зусиллям 2 кг/см<sup>2</sup> на протязі 3с
- Б. Пробою Прокопа
- В. Реакцією скелетної мускулатури на електричне подразнення
- Г. Реакцією гладких м'язів радужки ока на подразнення електрострумом (по Білкуну В.В.)
- Д. Реакція радужки ока на введення пілокарпіну в передню камеру ока (по Хижняковій К.І.)

**47. 15.03.2015 р. в гаражі на бетонній підлозі був знайдений труп Невідомого чоловіка, з ознаками насильницької смерті, в стані пізніх гнильних змін. Одягнутий в куртку, джемпер, джинси і кросівки. Труп чоловіка, приблизно 25-30 років, правильної статури, задовільного харчування. На тілі знайдені множинні рани. Які з факторів, що впливають на розвиток пізніх трупних змін, не відносяться до екзогенних?**

- А. Пора року
- Б. Характер ґрунту і «ложа» трупу
- В. Кількість, характер одягу і взуття на трупі
- Г. Різноманітність і кількість комах
- Д. Наявність значних травм

**48. 15.03.2015 р. в гаражі на бетонній підлозі був знайдений труп Невідомого чоловіка, з ознаками насильницької смерті, в стані пізніх гнильних змін. Одягнутий в куртку, джемпер, джинси і кросівки. Труп чоловіка, приблизно 25-30 років, правильної статури, задовільного харчування. На тілі знайдені множинні рани. Які з**

**факторів, що впливають на розвиток пізніх трупних змін, не відносяться до ендогенних?**

- А. Ступінь вгодованості
- Б. Вік людини
- В. Наявність значних травм
- Г. Вживання перед смертю бактеріостатичних лікарських препаратів
- Д. Температура навколишнього середовища

**49. Взимку, судово-медичний експерт оглядав труп чоловіка, який був знайдений у себе в садку висячим у зашморгу на товстій гілці вишні. Сніг навкруги був вкритий великою кількістю слідів від ніг. При огляді встановлено, що трупні плями розташовані на задній поверхні тулуба та циркулярно в проекції передпліччя і гомілок. На шиї було виявлено дві странгуляційні борозни, розташовані в горизонтальному і косо-вертикальному напрямках. Яке значення в судово-медичній і слідчій практиці мають трупні плями, окрім:**

- А. Є несумнівною ознакою біологічної смерті
- Б. За ступенем розвитку трупних плям можна судити про давність настання смерті
- В. Свідчать про положення, в якому перебував труп після смерті
- Г. Свідчать про зміну положення трупу після смерті
- Д. Дають можливість судити, яким предметом завдавались ушкодження

**50. Взимку, судово-медичний експерт оглядав труп чоловіка, який був знайдений у себе в садку висячим у зашморгу на товстій гілці вишні. Сніг навкруги був вкритий великою кількістю слідів від ніг. При огляді встановлено, що трупні плями розташовані на задній поверхні тулуба та циркулярно в проекції передпліччя і гомілок. На шиї було виявлено дві странгуляційні борозни, розташовані в горизонтальному і косо-вертикальному напрямках. Яке значення в судово-медичній і слідчій практиці мають трупні плями, окрім:**

- А. Можуть вказати на конкретний вид смерті
- Б. Дають можливість судити про швидкість процесу вмирання
- В. Дозволяють говорити про характер предмета, на якому лежав труп
- Г. Гіпостатичні зміни у внутрішніх органах можуть симулювати прижиттєві ушкодження і хворобливі зміни
- Д. Дають можливість судити, яким предметом завдавались ушкодження

**51. Оглядаючи труп на місці події судово-медичний експерт припустив, що поза і місце його виявлення не є першопочатковими. На зміну первинного місця знаходження тіла і його пози при огляді при огляді трупу може вказати все, окрім:**

- А. Сліди волочіння на тілі
- Б. Невідповідність ранніх трупних змін позі трупа
- В. Невідповідність пози трупа наявним на ньому ушкодженням і трупним змінам
- Г. Розчленування трупа
- Д. Накладення ґрунту на тілі та одязі трупа

**52. При огляді трупа раптово померлої людини в квартирі (температура повітря 18 ° С), виявлено: трупні плями при натисканні зникають, відновлюються через 30 с, трупне залякання помірно виражене в м'язах жувальної мускулатури і в м'язах шиї, температура тіла в прямій кишці 35 ° С. Яка давність настання смерті?**

- А. 2-3 год.
- Б. 15-35 хв.
- В. 4-5 год.
- Г. 8-10 год.

Д. 24 год.

**53. При дослідженні трупу на місці злочину лікар-спеціаліст в галузі судової медицини провів пробу Прокопа: висота м'язового валика – 1,5 см; при електричному подразнюванні зовнішніх кутів рота – скорочення м'язів рота, шиї, стиснення повік; при закапуванні пілокарпіну в передню камеру ока: звуження зіниці через 3с. Що дозволяє встановити дослідження суправітальних реакцій?**

- А. Причину смерті
- Б. Давність настання смерті
- В. Зміну положення трупа
- Г. Поверхню, на якій лежав труп
- Д. Механізм настання смерті

**54. При дослідженні трупу на місці злочину лікар-спеціаліст в галузі судової медицини провів пробу Прокопа: висота м'язового валика – 1,5 см; при електричному подразнюванні зовнішніх кутів рота – скорочення м'язів рота, шиї, стиснення повік; при закапуванні пілокарпіну в передню камеру ока: звуження зіниці відбувається через 3 с. Який час настання смерті?**

- А. 2-3 год.
- Б. 15-30 хв.
- В. 30 хв.-1 год.
- Г. 4-6 год.
- Д. 8-10 год.

**55. При дослідженні трупу на місці злочину лікар-спеціаліст в галузі судової медицини провів пробу Прокопа: вдавлення на місці удару; при електричному подразнюванні зовнішнього кута ока – фібриляція м'язів повік; при закапуванні пілокарпіну в передню камеру ока: звуження зіниці відбувається через 13 с. Який час настання смерті?**

- А. 1-2 год.
- Б. 3-4 год.
- В. 4-6 год.
- Г. 6-8 год.
- Д. 10-12 год.

**56. В лісі грибники знайшли труп Невідомої особи. Прибувши на місце події судово-медичний експерт висловився про те, що труп знаходиться в стані пізніх гнильних змін. Які пізні трупні явища відносяться до руйнівних?**

- А. Муміфікація
- Б. Жировіск
- В. Торф'яне дубіння
- Г. Замерзання
- Д. Гниття трупу

**57. В лісі грибники знайшли труп Невідомої особи. Прибувши на місце події судово-медичний експерт висловився про те, що труп знаходиться в стані пізніх гнильних змін. Які пізні трупні явища не відносяться до консервуючих?**

- А. Руйнування трупа біологічними об'єктами
- Б. Бальзамування
- В. Консервування в соляних озерах, нафті
- Г. Замерзання
- Д. Сапоніфікація

**58. В лісі грибники знайшли труп Невідомої особи. Прибувши на місце події судово-медичний експерт висловився про те, що труп знаходиться в стані пізніх гнильних змін. Зовнішніми проявами гнильних процесів на трупі є все, окрім:**

- А.** Зелене забарвлення шкірних покривів
- Б.** Ущільнення м'яких тканин
- В.** Гнильна венозна сітка
- Г.** Гнильні пухирі з рідиною
- Д.** Трупна емфізема

**59. При розтині гнильно-зміненого трупу судово-медичний експерт взяв шматочки внутрішніх органів на судово-гістологічне дослідження. Що при мікроскопічному дослідженні аутолітично змінених тканин трупу не виявляють?**

- А.** Порушення структури і набряк клітин
- Б.** Мутність, зернистість протоплазми
- В.** Жирова дистрофія тканин
- Г.** Еозинофільність клітинної протоплазми
- Д.** Злущування ендотелію судин

**60. У теплотрасі знайдено труп Невідомої людини. При огляді: астеничної статури, різко зниженого харчування; шкірні покриви – буро-брунатні, інтенсивної пергаментної щільності на дотик. В якому із гнильних станів знаходиться труп?**

- А.** Жировоску
- Б.** Муміфікації
- В.** Торф'яного дубіння
- Г.** Замерзання
- Д.** Гниття

**61. У теплотрасі знайдено труп Невідомої людини. При огляді: астеничної статури, різко зниженого харчування; шкірні покриви – буро-брунатні, інтенсивної пергаментної щільності на дотик. Скільки часу, в середньому, повинно сплинути для утворення муміфікації дорослої людини?**

- А.** Біля 12-ти місяців
- Б.** 2-3 місяці
- В.** 3-6 місяців
- Г.** 2-3 роки
- Д.** 1 місяць

**62. У теплотрасі знайдено труп Невідомої людини. При огляді: астеничної статури, різко зниженого харчування; шкірні покриви – буро-брунатні, інтенсивної пергаментної щільності на дотик. За яких умов могла виникнути муміфікація трупа?**

- А.** Відсутність повітря, достатня кількість вологи
- Б.** Перебування тіла в гумусних кислотах
- В.** Надлишок сухого повітря і наявність пористого ґрунту
- Г.** Перебування трупа в лужному торфовищі
- Д.** Перебування трупа в нафті

**63. В теплотрасі знайдено труп Невідомої людини. При огляді: астеничної статури, різко зниженого харчування; шкірні покриви – буро-брунатні, інтенсивної пергаментної щільності на дотик. Які умови потрібні для виникнення муміфікація трупа, окрім:**

- А.** Відсутність повітря, достатня кількість вологи
- Б.** Добре аерований пористий ґрунт

- В. Надлишок сухого повітря
- Г. Висока або низька температура повітря
- Д. Припинення життєдіяльності гнильних мікробів

**64. На судово-медичну експертизу направлений труп в стані жировоску. Які умови потрібні для виникнення жировоску?**

- А. Відсутність повітря, достатня кількість вологи
- Б. Добре аерований пористий ґрунт
- В. Надлишок сухого повітря
- Г. Висока або низька температура повітря
- Д. Припинення життєдіяльності гнильних мікробів

**65. На судово-медичну експертизу направлений труп в стані жировоску. За хімічною будовою жировіск являє собою:**

- А. Процес утворення жирів
- Б. Омилення жирів
- В. Процес втрати вологи
- Г. Процес охолодження трупа
- Д. Процес утворення воску

**66. У будинку при температурі повітря + 18 °С виявлено труп жінки, 35 років, у якої трупні плями слабо виражені, мало інтенсивні, при натисканні динамометром з зусиллям 2 кг.см<sup>2</sup>. на протязі 3 секунд, зникають і відновлюються через 4 секунд. Трупне залякання визначається у м'язах, обличчя. Закриті ділянки шкіри на дотик теплі. Температура тіла при вимірюванні в прямій кишці +35,5 °С, через годину +34,6 °С. При введенні у передню камеру ока 1% атропіну а потім пілокарпіну, зіниці спочатку розширились, потім звужились у діаметрі. Добре визначається м'язовий валик на плечі. Встановити час настання смерті:**

- А. 15-30 хвилин
- Б. 6-10 годин
- В. 5,5-6,5 годин
- Г. 1,5-2,5 години
- Д. 4-6 годин

**67. 30 серпня в річці виявлено труп Невідомого чоловіка, віком 20-25 років. Зі слів очевидців зістрибнув зі скелі, по ходу траєкторії польоту, вдарився головою об камені, потім упав у воду. Температура повітря +30 °С, води +20 °С. Під час огляду трупу на місці події виявлено: шкірні покриви вологі, з нашаруваннями піску; шкіра на долонних і підошовних поверхнях набрякла, світла, кінці пальців зморщені; трупні плями при натисканні динамометром зникають і відновлюються через 6 секунд; трупне залякання добре виражене в усіх досліджуваних групах м'язів; температура в прямій кишці 34,3 °С; ідеоангулярна пухлина – висотою 1,5 см. Встановити час настання смерті:**

- А. 2-3 години
- Б. 20-30 хвилин
- В. 8-10 годин
- Г. 6 хвилин
- Д. 12-15 годин

**68. 30 серпня в річці виявлено труп Невідомого чоловіка, віком 20-25 років. Зі слів очевидців зістрибнув з кручі, по ходу траєкторії польоту, вдарився головою об камені, потім упав у воду. В момент падіння і удару у потерпілого голова сильно**

закинута до заду, руки були відведені від тулубу під кутом 90 °С, ноги витягнуті вздовж тулубу, приведені одна до одної. Через півгодини рятувальники (аквалангісти) витягнули чоловіка з води, тіло якого зафіксоване в вище приведеному положенні (позі); трупне залякання добре виражене в усіх досліджуваних групах м'язів. При дослідженні трупу виявлені переломи 2,3 шийних хребців з повним розривом продовгуватого мозку. На що вказує трупне залякання в даному випадку:

- А. На недовгий час перебування трупа у воді
- Б. На каталіптичний тип залякання
- В. Що з настання смерті пройшло 18-24 години
- Г. Що має місце самогубство
- Д. На парадоксальний тип залякання

69. Оглядаючи труп чоловіка, померлого на робочому місці, судовий експерт відзначив парадоксальне трупне залякання. З катамнезу відомо, що чоловік працював столяром, в момент настання смерті виготовляв складний виріб з дерева. Парадоксальне трупне залякання характеризується наступною ознакою:

- А. Розвивається в порядку знизу вгору
- Б. Виникає з якої-небудь ізольованої групи м'язів, потім переходить в низхідний тип
- В. Виникає при травмі продовгуватого мозку
- Г. Виникає при дії високої температури
- Д. Фіксує положення тіла в момент смерті

70. Розглядаючи на практичному занятті тему «Танатологія» зі студентами 4-го курсу медичного факультету, було обговорено декілька гіпотез розвитку трупного залякання: останнього імпульсу Nysten (1811), коагуляційна Brucke u Kuhne (1842, 1851), дегідратаційна Laccasagne u Martin (1899), нейрогенна Eiselberg (1881), гідратаційна Furth (1911), парабіоза І.В. Введенського, біохімічна). Молекулярною основою трупного залякання являється:

- А. Відсутність регульованого впливу нервової системи
- Б. Різке зниження температури тіла, що веде до блокади обмінних процесів
- В. Накопичення вуглекислоти
- Г. Відсутність АТФ, що веде до неможливості розриву поперечних зв'язків між філаментами актину і міозину
- Д. Накопичення недоокислених продуктів обміну, в основному, аміаку

71. 30 серпня в річці виявлено труп Невідомого чоловіка, віком 20-25 років. Зі слів очевидців зістрибнув з кручі, по ходу траєкторії польоту, вдарився головою об камені, потім упав у воду. Температура повітря +30 °С, води +20 °С. Під час огляду трупу на місці події виявлено: шкірні покриви вологі, з нашаруваннями піску; шкіра на долонних і підошовних поверхнях набрякла, світла, кінці пальців зморщені; рогівки вологі, блискучі; трупні плями при натисканні динамометром бліднуть і відновлюються через 12 годин; трупне залякання добре виражене в усіх досліджуваних групах м'язів; температура в прямій кишці 34,3 °С; ідеомускулярна пухлина – висотою 1,5 см. Який з показників досліджено невірно?

- А. Вимірювання температури
- Б. Дослідження ідеомускулярної пухлини
- В. Дослідження трупних плям
- Г. Визначення трупного залякання
- Д. Визначення висихання

72. У кабінеті на робочому місці КУ «Дивосвіт» знайдено бухгалтера, з ознаками повішення в положенні сидячи. Петля замкнена, одинарна, ковзна, з інтернетного кабелю, шириною 0,8 см, вільний кінець фіксований до ручки дверей. На момент огляду труп знятий з петлі, знаходиться в горизонтальному положенні на спині. Виявлено, що трупні плями на задній поверхні тазу, нижніх кінцівок бліднуть і відновлюються, на задній поверхні тулуба – зникають і відновлюються. Встановити якій стадії відповідають виявлені зміни:

- А. Стаз (дифузія)
- Б. Гіпостаз
- В. Петрифікація
- Г. Гіповаземія
- Д. Імбібіція

73. У кабінеті на робочому місці КУ «Дивосвіт» знайдено бухгалтера, з ознаками повішення в положенні сидячи. Температура повітря в кімнаті 16 °С, в прямій кишці – 15 °С, через годину – 15 °С. Петля замкнена, одинарна, ковзна, з інтернетного кабелю, шириною 0,8 см, вільний кінець фіксований до ручки дверей. На момент огляду труп знятий з петлі, знаходиться в горизонтальному положенні на спині. Виявлено, що трупні плями на задній поверхні тазу, нижніх кінцівок при натисканні свого кольору не змінюють; трупне залякання помірно виражене у м'язах нижніх кінцівок, в інших групах м'язів не визначається. Встановити час настання смерті:

- А. 26-30 годин
- Б. 12-24 години
- В. 3-4 доби
- Г. 18-12 годин
- Д. 4-8 годин

74. У кабінеті на робочому місці КУ «Дивосвіт» знайдено бухгалтера, з ознаками повішення в положенні сидячи. Температура повітря в кімнаті 16 °С, в прямій кишці – 15 °С, через годину – 15 °С. Петля замкнена, одинарна, ковзна, з інтернетного кабелю, шириною 0,8 см, вільний кінець фіксований до ручки дверей. На момент огляду труп знятий з петлі, знаходиться в горизонтальному положенні на спині. Виявлено, що трупні плями розташовані на задній поверхні тазу, нижніх кінцівках при натисканні свого кольору не змінюють; трупне залякання помірно виражене у м'язах нижніх кінцівок, в інших групах м'язів не визначається. Встановити яким стадіям відповідають виявлені зміни:

- А. Стадія гіпостазу; виражене трупне залякання
- Б. Стадія імбібіції; початок розвитку трупного залякання
- В. Стадія стазу; інтенсивного трупного залякання
- Г. Стадія імбібіції; «розв'язування» трупного залякання
- Д. Вазодеструкція; «розв'язування» трупного задубіння

75. При огляді трупу чоловіка, 50 років, знайденого в гаражі в салоні автомобіля з ввімкненим двигуном, виявлено: трупні плями розлиті, інтенсивні, краснувато-рожеві, при надавлюванні динамометром зникають і відновлюються через 1,5 хв, трупне залякання добре виражене в м'язах лица, верхніх кінцівок, помірно виражене в м'язах нижніх кінцівок. Температура в прямій кишці 29 °С, через годину 28 °С. Встановити час настання смерті:

- А. 4 години
- Б. 24 години
- В. 3 доби
- Г. 12 годин

Д. 8 годин

76. У власній квартирі виявлено труп чоловіка, 45 років, без ознак насильницької смерті, в стані пізніх трупних змін. Труп холодний на дотик; м'язи розслаблені; трупні плями свій колір не змінюють. Температура повітря у приміщенні +18 °С. Температура тіла у прямій кишці +16 °С, через годину - +16 °С. Шкірні покриви лица, тулубу буро-зелені; виражена гнильна венозна сітка на верхніх і нижніх кінцівках; відчувається гнильна емфізема на окремих частинах тіла; в пологих місцях наявні одиничні гнильні пухирі, заповнені бурою напівпрозорою рідиною. Встановити час настання смерті:

- А. 4-5 діб
- Б. 12-24 години
- В. 3-3,5 доби
- Г. 18-12 годин
- Д. 4-8 діб

77. У власній квартирі виявлено труп чоловіка, 45 років, без ознак насильницької смерті, в стані пізніх трупних змін. Труп холодний на дотик; м'язи розслаблені; трупні плями не визначаються. Температура повітря у приміщенні +18 гр. Температура тіла у прямій кишці +16гр, через годину - +16гр. Шкірні покриви буро-зелені; гнильна венозна сітка не визначається. Труп збільшений в розмірах; на дотик відчувається виражена гнильна емфізема. Наявні множинні гнильні пухирі, заповнені бурою напівпрозорою рідиною, частково лопнуті. З отворів носу і ротової порожнини виділяється мутна, бура, в'язка речовина. Зуби добре укріплені в лунках. Встановити час настання смерті:

- А. 2-3 доби
- Б. 24-36 години
- В. 4-5 діб
- Г. 18-12 годин
- Д. 8-10 діб

78. Влітку у власній квартирі виявлено труп чоловіка, 45 років, без ознак насильницької смерті, в стані пізніх трупних змін. Труп холодний на дотик; м'язи розслаблені; трупні плями не визначаються. Шкірні покриви буро-зелені; гнильна венозна сітка не визначається. Труп звичайних розмірів; подекуди відчувається крепітація підшкірної емфіземи, м'які тканини частково спавшиєся. Наявні множинні гнильні пухирі, заповнені бурою напівпрозорою рідиною, котрі повністю розірвалися. Біля отворів носу і ротової порожнини візуалізуються потьоки бурої мутної речовини. При потягуванні відчувається рухливість зубів. При внутрішньому розтині виявлено: гнильна «анемія» м'яких тканин; шлунок і кишківник спавшиєся; сліди бурої маслянистої рідини в плевральних і черевній порожнинах із-за просочування; судини порожні, внутрішня їх оболонка бліда, сірого кольору; наявність на капсулі печінки мінеральних кристалів. Встановити для якої давнини настання смерті характерні вище зазначені зміни:

- А. 6 місяців
- Б. 4 місяці
- В. 2-2,5 неділі
- Г. 1 рік
- Д. 2 місяці

79. У власній квартирі виявлено труп чоловіка, 75 років, який одягнутим лежав на ліжку, в стані пізніх трупних змін. На місці огляду виявлено: трупне заляккання

відсутнє, трупні плями і підшкірна гнильна венозна сітка не визначаються. Шкірні покриви всього тіла буровато-зелені. Тіло збільшене в розмірі за рахунок гнильної емфіземи. Епідерміс лівої кисті, яка знаходилась під тулубом, відшарований до нігтьових пластин. Волосся на голові легко відокремлюється при потягуванні. З носових отворів і ротової порожнини виділяється в'язка бура рідина. На розтині виявлено: головний мозок пастоподібний, структура не диференціюється; скелетні м'язи буровато-червоні, просякнуті жиром; в плевральних і черевній порожнинах по 100 мл бурої рідини з каплями жиру на поверхні; в просвітах кровоносних судин - невелика кількість густої крові з жиром, внутрішня оболонка судин прокрашена кров'ю. Беручи до уваги особливості даного конкретного випадку, скільки часу могло пройти з настання смерті?

- А. 5-8 діб
- Б. 10-12 діб
- В. 3-3,5 доби
- Г. 24-48 годин
- Д. 2-4 місяці

80. Жінка без певного місця проживання в сміттєвому баці знайшла чорний поліетиленовий пакет, в якому була загорнута в рушник мертва дитина з частиною пуповини і плацента. При огляді трупу відмічено: тіло холодне на дотик; рогівки тусклі, мутні, ділянки підсихання в області червоної кайми губ; трупні плями при натисканні динамометром свій колір не змінюють; тупне закладання відсутнє; відмічається позеленіння шкіри і слизових оболонок очей, носової, ротової порожнин. На секції проведені шлунково-кишкова та легенева проби - негативні. На що можуть нашттовхнути експерта виявлені ознаки гниття у новонародженої дитини:

- А. Що дитина народилася живою
- Б. Що дитина народилася мертвою
- В. Дитина являється життєздатною
- Г. Дитина являється доношеною
- Д. Дитина прожила декілька хвилин

81. Жінка без певного місця проживання в сміттєвому баці знайшла чорний поліетиленовий пакет, в якому була загорнута в рушник мертва дитина з частиною пуповини і плацента. При огляді трупу відмічено: тіло холодне на дотик; рогівки тусклі, мутні, ділянки підсихання в області червоної кайми губ; трупні плями при натисканні динамометром свій колір не змінюють; тупне закладання відсутнє; відмічається позеленіння шкіри і слизових оболонок очей, носової, ротової порожнин. На секції проведені шлунково-кишкова та легенева проби - негативні. Вказати, приблизний, час настання смерті:

- А. 30 хвилин
- Б. Біля 2-2,5 діб
- В. 4 доби
- Г. 1 тиждень
- Д. 24 години

82. Жінка без певного місця проживання в сміттєвому баці знайшла чорний поліетиленовий пакет, в якому була загорнута в рушник мертва дитина з перев'язаною пуповиною і плацента. При огляді трупу відмічено: тіло холодне на дотик; рогівки тусклі, мутні, ділянки підсихання в області червоної кайми губ; трупні плями при натисканні динамометром свій колір не змінюють; тупне закладання відсутнє; відмічається легке позеленіння шкіри на лиці і тулубі. На секції проведені проби Бреслау і Галена-Шреєра - позитивні, але під водою при

натисканні на кусочки легень виділяються пухирці газу і вони опускаються на дно. При гістологічному дослідженні виявлено: альвеоли розправлені, альвеолярний епітелій сплющений, між альвеолярні перетинки тонкі, еластичні волокна натягнені, є гіалінові мембрани. З якої частини тіла починається гниття у живо-народженої дитини?

- А. На черевних покривах
- Б. З голови
- В. По всій поверхні трупу
- Г. З найбільш вологих частин тіла
- Д. З кінчиків пальців

83. Судово-медичний експерт прибув на місце події для огляду трупу жінки 33 років. Зі слів цивільного чоловіка: «Дружина після тренування, як завжди, приймала гарячий душ. Через 10 хв. почув шум з ванної кімнати, який нагадував удар при падінні. Зайшовши до якої, побачив дружину на підлозі з кровоточивою раною в скроневій області. При житті поганих звичок не мала, займалася спортом, скарг на погане почуття не пред'являла, до лікарів не зверталася». Після дослідження трупу лікар судово-медичний експерт причиною смерті в «Лікарському свідоцтві» вказав: а) гостра серцева недостатність, б) кардіоміопатія неясної етіології. Для наглої (раптової) смерті характерні наступні ознаки, окрім:

- А. Підозра на насильницьку смерть
- Б. Швидкий темп умирання
- В. Прихований характер перебігу захворювання
- Г. Ненасильницька смерть
- Д. Відсутність показань свідків

84. На розтин направлено трупу Р., 70 років, який виявлено на сходах власного будинку. При зовнішньому і внутрішньому дослідженні яких-небудь особливостей і тілесних ушкоджень не виявлено, за винятком: серце неправильно-шароподібної форми, розмірами 12x12x6,5 см, масою 440 г. Під епікардом надмірне розростання жирової клітковини. М'яз на дотик дряблий, на розрізах нерівномірного кровонаповнення з множинними, тонкими, мілкими, білого кольору прошарками розростання сполучної тканини. Ендокард без патологічних змін. Товщина стінки лівого шлуночка 2,0 см, правого шлуночка – 0,5 см, перегородки – 1,7 см. Трикуспідальний, клапани легеневої артерії білясті, тонкі, еластичні, рухливі. Мітральний, клапани аорти білясто-жовті, потовщені, ущільнені, дещо деформовані, зниженої еластичності, слабо рухливі. Вінцеві артерії потовщені, у основи серця ріжуться з хрустом; просвіт їх місцями звужений кільцеподібної форми, сірувато-жовтими, щільними атеросклеротичними бляшками до 80 %. Що з нижче перерахованого не є ознакою ХІХС:

- А. Збільшення маси серця
- Б. Дряблість консистенції
- В. Наявність ішемізованих ділянок в міокарді
- Г. Збільшення товщини стінки шлуночків
- Д. Склеротичні зміни м'яза серця і судин

85. При судово-медичному досліджуванні трупа жінки, 70 років, встановлено наступне: в плевральних порожнинах налічується по 500 мл, в черевній – 300 мл, в перикарді біля 80 мл жовтуватої прозорої рідини. Серце розмірами 12x10,5x5 см, масою 380 г. Під епікардом надмірне розростання жирової клітковини. М'яз на дотик дряблий, червоно-коричневий, з великою кількістю мілких, тонких, білих прожилок, розростання сполучної тканини. Вінцеві артерії ущільнені, потовщені; простір їх

звужений атеросклеротичними бляхами до 90 %. Аорта зниженої еластичності; інтима її з множинними атеросклеротичними бляхами, займаючи біля 70 % її по поверхні, частина з яких з ділянками крововиливів і виразок. Печінка з поверхні декілька дрібнобугриста, на дотик дещо ущільнена, на розтині має вигляд «мускатного горіха». Встановити причину смерті і сформулювати судово-медичний діагноз:

- А. а) декомпенсація серцевої діяльності, б) хронічна ішемічна хвороба серця
- Б. а) кінець генетичного коду
- В. а) гостра коронарна недостатність
- Г. а) гостра печінково-ниркова недостатність, б) цироз печінки
- Д. а) причину смерті встановити не має можливості із-за наявності двох конкуруючих захворювань

86. Через 1,5 години після годування, в ліжку матір'ю знайдено 11 місячне немовля. Відомо, що вагітність 2-га, пологи 1-ші в 40 років. Перша вагітність закінчилась викиднем на 27 місяці гестації. У матері під час другої половини вагітності мав місце гестоз середньої тяжкості, спостерігалась інтранатальна гіпоксія плоду. Відхилень і вад розвитку немовляти не зафіксовано; ріс і розвивався відповідно віку. При останньому огляді педіатр вважав дитину здоровою. При дослідженні трупу дитини встановлено: різке повнокров'я внутрішніх органів, набряк легенів і головного мозку; помірну гіперплазію, дрібно-вогнищеві крововиливи під капсулою селезінки. Яких-небудь тілесних ушкоджень не виявлено. Сформулювати судово-медичний діагноз (основне захворювання, ускладнення основного захворювання, супутні захворювання):

- А. а) причина смерті не встановлена
- Б. а) імунодефіцитний стан
- В. а) серцево-легенева недостатність, б) вроджені пороки серця.  
Супутній: пологи в пізньому віці.
- Г. а) набряк головного мозку, б) аноксична гіпоксія головного мозку.  
Супутній: набряк легенів.
- Д. а) Раптова смерть немовляти. Супутній: гестоз другої половини вагітності; інтранатальна гіпоксія плоду.

87. Із запису «Журналу виїздів з місця події і огляду трупу» відомо: чоловік, 1970 р.н., знепритомнів і впав, через 15 хв. прибула ШМД, лікар зафіксував смерть. При зовнішньому дослідженні виявлені пошкодження: в лобній області зліва є неправильно-овальної форми, краснувато-синій синець, розмірами 5x3,5 см з припухлістю м'яких тканин, на фоні якого є невизначеної форми, краснувате садно, з поверхнею розташованою нижче рівня оточуючої шкіри. При внутрішньому дослідженні: в м'яких тканинах лобної області зліва наявний округлої форми, блискучий, темно-червоний крововилив, діаметром 5 см, товщиною 0,5 см з набряком м'яких тканин. Відзначено повнокров'я внутрішніх органів; виражений набряк легенів. Множинні крововиливи під епікардом і легеневою плеврою. Церебральні суди без патологічних змін. Інтима аорти з невеликою кількістю ліпоматозних плям. Серце конічної форми, розмірами 12x11,5x6 см, масою 400 г. Міокард нерівномірного кровонаповнення. Вінцеві артерії потовщені, щільні; просвіт їх звужений колоподібними і півпівсяцевими атеросклеротичними бляшками до 70 %. При дослідженні методом полум'яної спектроскопії шматочків міокарду виявлено зниження концентрації іонів K і K/Na коефіцієнту, що може свідчити про тотальну ішемію міокарду. При гістологічному дослідженні виявлено: «набряк головного мозку; гіаліноз, фіброз екстра – і інтрамозкових артерій. Набряк легенів, ділянки емфіземи і субателектазів, інтраальвеолярні крововиливи. Гостре

**венозне повнокров'я міокарду; спазм і дистонія інтраміокардіальних артерій, виражена фрагментація кардіоміоцитів; мілкоочаговий і переваскулярний кардіосклероз. Гіаліноз, склероз окремих артерій і клубочків нирок». Сформулювати судово-медичний діагноз (основне захворювання, ускладнення основного захворювання, супутні захворювання):**

**А.** а) раптова смерть. МКБ 10 – I 46.1

**Б.** а) набряк легень, б) гострий трансмуральний інфаркт міокарду лівого шлуночку

**В.** а) струс головного мозку середнього ступеню, б) садно, синець на лиці з крововиливом в м'яких тканинах

**Г.** а) гостра коронарна недостатність. Фоновий: морфологічні ознаки гіпертензивного синдрому. Супутній: садно, синець на лиці з крововиливом в м'яких тканинах

**Д.** а) гостра серцево-судинна недостатність, б) дрібновогнещевий дифузний кардіосклероз, в) атеросклеротична хвороба серця. Фоновий: морфологічні ознаки гіпертонічної хвороби

**88. На судово-медичне дослідження доставлено труп з Обласної клінічної лікарні. Судово-медичним експертом встановлено, що чоловік 25 років, помер від гемотрансфузійного шоку при переливанні індивідуально несумісної крові. Для підтвердження діагнозу експерт повинен вчасно зробити розтин і виявити характерні зміни. Що з нижче перерахованого вважається невірним?**

**А.** Розтин проводять після настання смерті через 2,4,6 годин, зі складанням акта про смерть за підписом 3-х лікарів.

**Б.** На секції потрібно вилучити 5-6 мл крові з порожнини серця або крупних судин і відправити на станцію переливання крові для визначення групової і резус-приналежності крові.

**В.** На секції потрібно вилучити 5-6 мл крові з порожнини серця або крупних судин для бактеріологічного дослідження.

**Г.** При смерті від гемотрансфузійного шоку при зовнішньому дослідженні виявляються постійні специфічні зміни.

**Д.** В перші 10 годин після трансфузії у внутрішніх органах виражаються зміни в різкому порушенні крово- і лімфо-циркуляції, які виражаються гіперемією, периваскулярним набряком, крововиливами, лейкоцитозом, агглютинаційними і гіаліновими тромбами.

**89. На другому занятті з теми «Танатологія» студентів-медиків 4-го курсу Лікувальної справи для кращого сприймання, засвоєння і загального ознайомлення з матеріалом, провели до секційних кімнат і показали техніку розтину і дослідження трупу. Що з переліченого виконується неправильно при дослідженні серця?**

**А.** Лінійкою визначають довжину (від місця відходження аорти до верхівки), ширину (на рівні його поперечної борозни) і товщину серця

**Б.** Дослідження проводять кишковими ножицями

**В.** Вінцеві артерії досліджують ножицями з вигнутими браншами по їх довжині або поперечними розрізами з проміжком по 0,3 см

**Г.** Відділи серця досліджують по току крові

**Д.** Лінійкою визначають довжину клапанів на рівні прикріплення їх основ

**90. На першому занятті з судової медицини зі студентами 4-го курсу медичного факультету розглядається роль і місце судово-медичної служби в роботі з органами охорони здоров'я для покращення медичної допомоги населенню і проведення профілактичних заходів. Що не являється спільними аспектами роботи судового медика і органів охорони здоров'я?**

- А. Виявлення не діагностованих при житті захворювань.
- Б. Розробка стандартів і протоколів лікування.
- В. Вивчення зв'язку раптової смерті з фоновими станами організму.
- Г. Вивчення структури захворювання.
- Д. Вивчення зв'язку раптової смерті з кліматометероологічними факторами.

**Тема № 3. Судово-медична травматологія**  
**Ушкодження тупими і гострими предметами**

**1. Громадянина Н. під час бійки невідомі нанесли удари ногами в область голови, тулуба та кінцівок. При судово-медичному обстеженні потерпілого Н. були знайдені садна та крововиливи на голові, тулубі та кінцівках. Швидше заживають ушкодження шкіри на:**

- А. Голові
- Б. Нижніх кінцівках
- В. Животі
- Г. Грудній клітині
- Д. Верхніх кінцівках

**2. При судово-медичному обстеженні громадянина К. на тулубі були знайдені крововиливи синьо-фіолетового кольору. Потерпілий стверджує, що був побитий двома невідомими понад годину тому. В перші години колір крововиливів:**

- А. Синьо-фіолетовий
- Б. Багряно-червоний
- В. Червоний з коричневим відтінком
- Г. Коричнево-жовтий
- Д. Жовто-зелений

**3. При судово-медичному обстеженні громадянина К. на тулубі були знайдені крововиливи синьо-фіолетового кольору. Потерпілий стверджує, що був побитий двома невідомими понад годину тому. В перші години після утворення колір крововиливу зумовлений наявністю:**

- А. Відновленого гемоглобіну
- Б. Вердогемохромогену
- В. Оксигемоглобіну
- Г. Метгемоглобіну
- Д. Білівердину

**4. При судово-медичному обстеженні громадянина Н. на тулубі та кінцівках були знайдені крововиливи синьо-фіолетового кольору. Потерпілий стверджує, що був побитий двома невідомими добу тому. Через 24 години колір крововиливів:**

- А. Синьо-фіолетовий
- Б. Багряно-червоний
- В. Червона з коричневим відтінком
- Г. Коричнево-жовта
- Д. Жовто-зелена

**5. При судово-медичному обстеженні громадянина П. на тулубі були знайдені крововиливи синього кольору з зеленкуватим фарбуванням по периферії. Потерпілий стверджує, що був побитий невідомими п'ять днів тому. На 4-5 добу після утворення колір крововиливу зумовлений наявністю:**

- А. Відновленого гемоглобіну

- Б. Вердогемохромогену
- В. Оксигемоглобіну
- Г. Метгемоглобіну
- Д. Білівердину

**6. При судово-медичному обстеженні громадянина К. на тулубі були знайдені крововиливи багряно-червоного кольору. Багряно-червоний колір крововиливу зумовлений наявністю:**

- А. Відновленого гемоглобіну
- Б. Вердогемохромогену
- В. Оксигемоглобіну
- Г. Метгемоглобіну
- Д. Білівердину

**7. При судово-медичному обстеженні громадянина В. на тулубі були знайдені крововиливи бурого кольору. Бурий колір крововиливу зумовлений наявністю:**

- А. Відновленого гемоглобіну
- Б. Вердогемохромогену
- В. Оксигемоглобіну
- Г. Метгемоглобіну
- Д. Білівердину

**8. При судово-медичному обстеженні громадянина К. на тулубі були знайдені крововиливи жовто-зеленого кольору. Потерпілий стверджує, що був побитий двома невідомими тиждень тому. Через 6-8 днів колір крововиливів:**

- А. Синьо-фіолетовий
- Б. Багряно-червоний
- В. Червоний з коричневим відтінком
- Г. Коричнево-жовтий
- Д. Жовто-зелений

**9. На правій щоці садно, неправильно-овальної форми, розмірами 4x2,5см, під щільною кіркою, буро-червоного відтінку, яка розташована вище рівня неушкодженої шкіри. Визначте давність спричинення садна:**

- А. 12-24 години
- Б. 1-3 доби
- В. 4-6 діб
- Г. 7-12 діб
- Д. 9-15 діб

**10. На зовнішній поверхні верхньої третини правого стегна садно, неправильно-чотирикутної форми, розмірами 6x5,5см, поверхня садна волога, блискуча червоного кольору, дно садна розташоване нижче рівня неушкодженої шкіри. Визначте давність спричинення садна:**

- А. 12-24 години
- Б. 1-3 доби
- В. 4-6 діб
- Г. 7-12 діб
- Д. 9-15 діб

**11. На зовнішній поверхні тильної поверхні правої кисті садно, неправильно-округлої форми, діаметром біля 5,5см, під щільною кіркою, бурого відтінку, яка**

розташована вище рівня неушкодженої шкіри, по периферії відзначається відшарування її країв від шкіри. Визначте давність спричинення садна:

- А. 12-24 години
- Б. 1-3 доби
- В. 4-6 діб
- Г. 7-12 діб
- Д. 9-15 діб

12. При судово-медичному дослідженні трупу громадянки П. на голові було знайдено шість забитих ран. Для встановлення прижиттєвого (посмертного) утворення ран необхідно направити тканини у лабораторію:

- А. Медико-криміналістичну
- Б. Спектральну
- В. Цитологічну
- Г. Імунологічну
- Д. Гістологічну

13. При судово-медичному дослідженні трупу Невідомого чоловіка на грудній клітині праворуч була знайдена колото-різана рана. Для встановлення прижиттєвого (посмертного) утворення рани необхідно провести дослідження:

- А. Спектральне
- Б. Біохімічне
- В. Трасологічне
- Г. Контактно-дифузійне
- Д. Дослідження УФ-променях

14. При судово-медичному дослідженні трупу Невідомого чоловіка на грудній клітині праворуч була знайдена колото-різана рана. Для встановлення прижиттєвого (посмертного) утворення рани необхідно провести дослідження:

- А. Спектральне
- Б. Гістохімічне
- В. Трасологічне
- Г. Контактно-дифузійне
- Д. Дослідження УФ-променях

15. При судово-медичному дослідженні трупу було виявлено такі тілесні ушкодження: на боковій поверхні середньої третини шиї три рани розмірами близько 7x1см кожна, які розташовані паралельно одна до одної та мають косо-висхідний напрямок. Краї ран рівні, не здерті, кінці гострі. В глибині визначаються перерізані вени шиї. При розтині встановлено ознаки гострої крововтрати. Встановити категорію і рід смерті.

- А. Смерть ненасильницька, нещасний випадок
- Б. Смерть насильницька, вбивство
- В. Смерть ненасильницька, самогубство
- Г. Смерть насильницька, самогубство
- Д. Смерть насильницька, нещасний випадок

16. При огляді трупа в потиличній ділянці голови виявлено зигзагоподібну рану з нерівними, здертими краями, розчавленими з крововиливами стінками, закругленими кутами, наявністю в кінцях і дні рани сполучнотканинних і волосяних перетинок. Сполучнотканинні перетинки між краями характерні для:

- А. Рубаних ран
- Б. Колотих ран
- В. Колото-різаних ран
- Г. Укушених ран
- Д. Рвано-забитих

**17. На голові потерпілого громадянина Д. виявлена рана, експерт зробив висновок, що зазначена рана утворилася в результаті дії тупого твердого предмета. Для забитої рани найбільш характерними ознаками є:**

- А. Закруглені кінці рани.
- Б. Просочені кров'ю краї рани.
- В. Нерівні краї рани.
- Г. Осаднення країв рани.
- Д. Сполучнотканинні перетинки між стінками рани.

**18. Смерть громадянки М., що отримала ножове колото-різане поранення, настала від гострої крововтрати. При смерті від гострої крововтрати характерними є:**

- А. Рідкий стан крові.
- Б. Малокрів'я внутрішніх органів.
- В. Дрібноостровчаті бліді трупні плями.
- Г. Крововиливи під ендокард лівого шлуночка.
- Д. Крововиливи під плевру легень.

**19. Експерт при розтині трупа Невідомого чоловіка знайшов під ендокардом лівого шлуночка крововиливи (плями Мінакова), які є діагностичною ознакою:**

- А. Масивної крововтрати
- Б. Гострої крововтрати
- В. Жирової емболії
- Г. Шоку
- Д. Повітряної емболії

**20. При дослідженні трупа громадянки В. експерт виявив різану рану передньої поверхні шиї з ушкодженням правої загальної сонної артерії. Головний мозок та серце малокровні, інші внутрішні органи без особливостей. Під ендокардом лівого шлуночка крововиливи у вигляді смужок. Яка причина смерті:**

- А. Масивна крововтрата
- Б. Шок
- В. Повітряна емболія
- Г. Аспірація кров'ю
- Д. Гостра крововтрата

**21. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина Л., що отримав ножове колото-різане поранення грудної клітини, експерт вилучив клапоть шкіри з ранною. Для подальшого медико-криміналістичного дослідження клапоть шкіри з ушкодженням треба зберігати:**

- А. Фіксованим у формаліні
- Б. Фіксованим у спирті
- В. Фіксованим в ацетоні

- Г. Фіксованим у розчині сульфїду натрію
- Д. У висушеному вигляді

**22. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина Л., що отримав ножове колото-різане поранення грудної клітини, експерт вилучив хрящ з колото-різаним ушкодженням. Для подальшого трасологічного дослідження хрящ з ушкодженням треба зберігати:**

- А. В розчині формаліну
- Б. В спирті
- В. В гліцерині
- Г. В розчині сульфїду натрію
- Д. У висушеному вигляді

**23. При судово-медичному дослідженні трупу громадянки Н., яку знайшли у дворі біля будинку в якому вона мешкала, були виявлені множинні рани лінійної форми, які були розташовані на волосистій частині голови. Експерт зробив припущення, що ці рани є рубленими. Для утворення рубленої рани потрібна дія:**

- А. Обуха сокири
- Б. Вістря шаблі
- В. Леза лопати
- Г. Ребра тупого предмету
- Д. Леза столового ножа

**24. При судово-медичному дослідженні трупу громадянки Н., яку знайшли у дворі біля будинку в якому вона мешкала, були виявлені множинні рани лінійної форми, які були розташовані на волосистій частині голови. Експерт зробив припущення, що ці рани є рубленими. Для утворення рубленої рани потрібна дія:**

- А. Обуха сокири
- Б. Вістря шаблі
- В. Леза сапки
- Г. Ребра тупого предмету
- Д. Леза столового ножа

**25. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив рану, що знаходилась на передньо-боковій поверхні шиї. Експерт зробив припущення, що ця рана є різаною. Різана рана має наступні характеристики:**

- А. Рівні краї
- Б. Наявність одного кінця гострокутної форми
- В. Наявність обох кінців гострокутної форми
- Г. Велику глибину
- Д. Переважання довжини рани над її глибиною

**26. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив рану, що знаходилась на передній поверхні середньої третини лівого стегна. Експерт зробив припущення, що ця рана є різаною. Різана рана може бути:**

- А. Прямолінійною
- Б. Округлою
- В. Чотирьохпроменевої форми

- Г. Трьохпроменевої форми
- Д. Лінійно-ламаної форми

**27. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив рану, що знаходилась на передній поверхні середньої третини лівого стегна. Експерт зробив припущення, що ця рана є різаною. Різана рана може бути:**

- А. Дугоподібною
- Б. Округлою
- В. Чотирьохпроменевої форми
- Г. Трьохпроменевої форми
- Д. Лінійно-ламаної форми

**28. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив рану, що знаходилась на передньо-боковій поверхні шиї. Експерт зробив припущення, що ця рана є різаною. Глибина різаної рани залежить від:**

- А. Довжини леза
- Б. Взаємного розташування потерпілого та нападаючого
- В. Ступеню надавлювання на лезо
- Г. Кількості рухів леза
- Д. Ширини леза

**29. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив рану, що знаходилась на передньо-боковій поверхні грудної клітини ліворуч. Експерт зробив припущення, що ця рана є колотою. Колота рана має наступні характеристики:**

- А. Малу площу
- Б. Зсаднені краї
- В. Превалювання глибини над довжиною
- Г. Форму яка залежить від форми поперечного перетину колючого предмету
- Д. Все вище перераховане правильно

**30. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив дві рани, що знаходились на передній поверхні грудної клітини. Експерт зробив припущення, що одна з ран є колото-різаною а інша - колотою. Диференціальну діагностику різаної і колото-різаної рани проводять по:**

- А. Формі рани
- Б. Довжині рани
- В. Співвідношенню довжини і глибини рани
- Г. Взаєморозташуванню стінок рани
- Д. Все вище перераховане правильно

**31. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив дві рани, що знаходились на передній поверхні грудної клітини. Експерт зробив припущення, що одна з ран є колото-різаною а інша - колотою. Диференціальну діагностику колотої і колото-різаної рани проводять по:**

- А. Формі рани
- Б. Довжині рани
- В. Характеру кінців рани
- Г. Взаєморозташуванню стінок рани

Д. Все вище перераховане правильно

**32. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив рану, що знаходилась на передньо-боковій поверхні шиї. Експерт зробив припущення, що ця рана є колото-різаною. Колото-різана рана має наступні характеристики:**

- А. Рівні краї
- Б. Прямолінійна форма
- В. Наявність обох кінців гострокутної форми
- Г. Не велику глибину
- Д. Переважання глибини рани над її довжиною

**33. При судово-медичному дослідженні трупу громадянки Н., яку знайшли у дворі біля будинку в якому вона мешкала, були виявлені множинні рани лінійної форми, які були розташовані на волосистій частині голови. Експерт зробив припущення, що ці рани є рубленими. Рублені рани виникають від дії предметів, що мають:**

- А. Значну масу
- Б. Відносно гостре лезо
- В. Клиноподібний поперечний перетин
- Г. Обух
- Д. Все вище перераховане правильно

**34. При медико-криміналістичному дослідженні клаптя шкіри з колото-різаною раною, експертом було встановлено, що зазначена рана має основний та додатковий розрізи. Диференціально-діагностичною ознакою між основним та додатковим розрізами є:**

- А. Переважання довжини основного розрізу
- Б. Вивернуті краї додаткового розрізу
- В. Переважання довжини додаткового розрізу
- Г. Наявність у додаткового розрізу одного кінця
- Д. Наявність у додаткового розрізу двох кінців

**35. Для медико-криміналістичного дослідження з метою ідентифікації знаряддя травми, експертові були надані три ножі та клапоть шкіри з колото-різаною раною. Експертом було встановлено, що найбільша ширина клинка, що занурилася, складала 20мм. Найбільша ширина клинка, що занурилася як правило:**

- А. Не співвідноситься з довжиною рани
- Б. Як правило дорівнює довжині рани
- В. Як правило не більша за довжину рани
- Г. Як правило більша за довжину рани
- Д. Найбільша ширина клинка, що занурилася не має відношення до довжини рани

**36. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина Л., що отримав ножове колото-різане поранення грудної клітини, експерт встановив, що глибина ранового каналу складає 15см. Для дослідження експертові був наданий ніж, що не мав упора-обмежувача. При локалізації колото-різаної рани в області грудної клітини і відсутності на шкірі біля рани слідів від дії упора-обмежувача довжина клинка:**

- А. Не співвідноситься з глибиною ранового каналу
- Б. Дорівнює глибині ранового каналу
- В. Менша або дорівнює глибині ранового каналу
- Г. Більша або дорівнює глибині ранового каналу
- Д. Завжди менша за глибину ранового каналу

**37. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина К., що отримав ножове колото-різане поранення живота, експерт встановив, що глибина ранового каналу складає 10см. На шкірі навколо рани були знайдені сліди дії упору-обмежувача. При локалізації колото-різаної рани в області живота і наявності слідів від дії упора-обмежувача довжина клинка:**

- А. Не співвідноситься з глибиною ранового каналу
- Б. Дорівнює глибині ранового каналу
- В. Менша або дорівнює глибині ранового каналу
- Г. Більша або дорівнює глибині ранового каналу
- Д. Завжди більша за глибину ранового каналу

**38. В лісосмузі був знайдений труп Невідомої жінки. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана на передній поверхні грудної клітини зліва. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив прямовисні стінки рани. Прямовисні стінки рани це:**

- А. Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б. Діагностична ознака колотої рани
- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**39. В підвалі багатоквартирного будинку був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана в лівій скроневій області. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив розтрощення тканин по краях рани. Розтрощення тканин по краях рани це:**

- А. Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б. Діагностична ознака колотої рани
- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**40. В лісосмузі був знайдений труп Невідомої жінки. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана на передній поверхні грудної клітини зліва. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив перетин волосся у ділянці гострокутного кінця рани при відсутності цього у ділянці П-подібного кінця. Перетин волосся у ділянці гострокутного кінця рани при відсутності цього у ділянці П-подібного кінця це:**

- А. Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б. Діагностична ознака колотої рани
- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**41. На березі річки був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана на передній поверхні правого стегна. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив гострокутні кінці рани в поєднанні з рівними краями і превалюванням довжини рани над її глибиною. Це діагностичні ознаки:**

- А.** Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б.** Діагностична ознака колотої рани
- В.** Діагностична ознака різаної рани
- Г.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д.** Діагностична ознака забитої рани

**42. В квартирі був знайдений труп жінки. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана на спині ліворуч. При дослідженні експерт виявив, що рана має зірчасту форму. Зірчаста форма рани це:**

- А.** Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б.** Діагностична ознака колотої рани
- В.** Діагностична ознака різаної рани
- Г.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д.** Діагностична ознака забитої рани

**43. На березі річки був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана на передній поверхні правого стегна. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив гострокутні кінці рани в поєднанні з рівними краями і превалюванням глибини рани над її довжиною. Це діагностичні ознаки:**

- А.** Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б.** Діагностична ознака колотої рани
- В.** Діагностична ознака різаної рани
- Г.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д.** Діагностична ознака забитої рани

**44. На березі річки був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана на передній поверхні правого стегна. При дослідженні експерт виявив, що рана має лінійну форму. Лінійна форма рани це:**

- А.** Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б.** Діагностична ознака колотої рани
- В.** Діагностична ознака різаної рани
- Г.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д.** Діагностична ознака забитої рани

**45. В підвалі багатоквартирного будинку був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана в лівій скроневій області. При дослідженні експерт виявив, що рана має нерівні, розтроснені краї. Це діагностична ознака:**

- А.** Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б.** Діагностична ознака колотої рани

- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**46. В підвалі багатоквартирного будинку був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана в лівій скроневій області. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив, вивернуті волосяні цибулини. Це діагностична ознака:**

- А. Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б. Діагностична ознака колотої рани
- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**47. На березі річки був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана на передній поверхні правого стегна. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив, поверхневі надрізи шкіри біля кінців рани в поєднанні зі зменшенням глибини рани від її центру до кінців. Це діагностична ознака:**

- А. Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б. Діагностична ознака колотої рани
- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**48. В підвалі багатоквартирного будинку був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана в лівій скроневій області. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив, значне зсадження країв рани. Це діагностична ознака:**

- А. Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б. Діагностична ознака колотої рани
- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**49. В підвалі багатоквартирного будинку був знайдений труп Невідомого чоловіка. При судово-медичному дослідженні була виявлена рана в лівій скроневій області. При стеремікроскопічному дослідженні експерт виявив, сполучнотканинні перетинки поміж стінками рани. Це діагностична ознака:**

- А. Діагностична ознака колото-різаної рани
- Б. Діагностична ознака колотої рани
- В. Діагностична ознака різаної рани
- Г. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики ран
- Д. Діагностична ознака забитої рани

**50. При зовнішньому дослідженні трупа експерт виявив рану, що знаходилась на передньо-боковій поверхні шиї. Експерт зробив припущення, що ця рана є різаною. Глибина різаної рани залежить від:**

- А. Довжини леза
- Б. Взаємного розташування потерпілого та нападаючого
- В. Ступеню гостроти леза
- Г. Кількості рухів леза
- Д. Ширини леза

**51. При судово-медичному обстеженні громадянина К. на спині були знайдені крововиливи синьо-фіолетового кольору, неправильно округлої форми, розмірами від 10x8,5см до 8x7см. Форма та розміри крововиливів залежать від крім:**

- А. Властивостей ушкоджуваних тканин
- Б. Кута під яким був нанесений удар
- В. Форми контактної поверхні травмуючого предмета
- Г. Розміру контактної поверхні травмуючого предмета
- Д. Матеріалу з якого виготовлений травмуючий предмет

**52. При судово-медичному дослідженні трупу Невідомого чоловіка, якого знайшли на вулиці біля багатоквартирного будинку, виявлені вдавнені, терасоподібні переломи склепіння черепа. Терасоподібні переломи кісток склепіння черепа свідчать про наступне:**

- А. Про падіння з положення стоячи навznak.
- Б. Про дію під гострим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.
- В. Про падіння з великої висоти на голову.
- Г. Про дію під прямим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.
- Д. Про дію тупого твердого предмета з переважною площею зіткнення.

**53. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина К., якого знайшли в квартири, виявлені дірчасті переломи склепіння черепа. Дірчасті переломи кісток склепіння черепа свідчать про наступне:**

- А. Про падіння з положення стоячи навznak.
- Б. Про дію під гострим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.
- В. Про падіння з великої висоти на голову.
- Г. Про дію під прямим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.
- Д. Про дію тупого твердого предмета з переважною площею зіткнення.

**54. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина Н., якого знайшли на вулиці, виявлений лінійний перелом потиличної кістки. Лінійні переломи кісток склепіння черепа свідчать про наступне:**

- А. Про падіння з положення стоячи навznak.
- Б. Про дію під гострим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.
- В. Про падіння з великої висоти на голову.
- Г. Про дію під прямим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.
- Д. Про дію тупого твердого предмета з переважною площею зіткнення.

**55. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина Н., якого знайшли на вулиці, виявлені осколкові переломи кісток склепіння та основи черепа. Осколкові переломи кісток склепіння та основи черепа свідчать про наступне:**

**А.** Про падіння з положення стоячи навznak.

**Б.** Про дію під гострим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.

**В.** Про падіння з великої висоти на голову.

**Г.** Про дію під прямим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.

**Д.** Про дію тупого твердого предмета з переважною площею зіткнення.

**56. При судово-медичному дослідженні трупу Невідомого чоловіка, якого знайшли на вулиці біля багатоквартирного будинку, виявлені вдавнені, терасоподібні переломи склепіння черепа. Терасоподібні переломи кісток склепіння черепа свідчать про наступне:**

**А.** Про падіння з положення стоячи навznak.

**Б.** Про дію предмета зі сферичною поверхнею великого радіуса.

**В.** Про падіння з великої висоти на голову.

**Г.** Про дію під прямим кутом тупого твердого предмета з обмеженою площею зіткнення.

**Д.** Про дію тупого твердого предмета з переважною площею зіткнення.

**57. Виявлений труп жінки середніх років, плече деформоване. При проведенні судово-медичної експертизи було виявлено безосколковий перелом плечової кістки. Безосколкові переломи довгих кісток виникають при наступних видах кісткової деформації:**

**А.** Розгинання.

**Б.** Скручування.

**В.** Розтягування.

**Г.** Зсув.

**Д.** Згинання.

**58. При огляді трупу громадянина С., була виявлена деформація правої гомілки. При проведенні судово-медичної експертизи було виявлено осколковий перелом великої гомілкової кістки. Осколкові переломи довгих кісток виникають при наступних видах кісткової деформації:**

**А.** Згинання.

**Б.** Скручування.

**В.** Розтягування.

**Г.** Зсув.

**Д.** Розгинання.

**59. При огляді трупу громадянина Д., була виявлена деформація правого стегна. При проведенні судово-медичної експертизи було виявлено гвинтоподібний перелом стегнової кістки. Гвинтоподібні переломи довгих кісток виникають при наступних видах кісткової деформації:**

**А.** Згинання.

**Б.** Скручування.

- В. Розтягування.
- Г. Зсув.
- Д. Розгинання.

**60. У дорожньо-транспортній пригоді загинув громадянин З. При дослідженні трупа виявлено прямі та непрямі переломи ребер. Характерною ознакою непрямого (конструкційного) перелому ребра є:**

- А. Зигзагоподібна лінія перелому на зовнішній поверхні.
- Б. Викришування кісткової речовини на зовнішній поверхні.
- В. Великозубчасті краї перелому на зовнішній поверхні.
- Г. Лінія перелому з відвислими краями на внутрішній поверхні.
- Д. Великозубчаста лінія перелому на внутрішній поверхні.

**61. У дорожньо-транспортній пригоді загинув громадянин З. При дослідженні трупа виявлено прямі та непрямі переломи ребер. Характерною ознакою прямого (місцевого) перелому ребра є:**

- А. Дрібнозубчаста лінія перелому на зовнішній поверхні.
- Б. Викришування кісткової речовини на зовнішній поверхні.
- В. Лінія перелому на зовнішній поверхні розташована перпендикулярно.
- Г. Лінія перелому з відвислими краями на зовнішній поверхні.
- Д. Великозубчаста лінія перелому на внутрішній поверхні.

**62. У дорожньо-транспортній пригоді загинув громадянин З. При дослідженні трупа виявлено прямі та непрямі переломи ребер. Характерною ознаками прямого (місцевого) перелому ребра є, крім:**

- А. Рівні краї перелому на внутрішній поверхні
- Б. Розрив парієтальної плеври
- В. Ушкодження легені відламками ребер
- Г. Крововиливи на шкірі в області перелому
- Д. Лінія перелому на зовнішній поверхні розташована перпендикулярно.

**63. У дорожньо-транспортній пригоді загинув громадянин З. При дослідженні трупа виявлено прямі та непрямі переломи ребер. Характерною ознаками непрямого (конструкційного) перелому ребра є, крім:**

- А. Рівні краї перелому на зовнішній поверхні
- Б. Лінія перелому на зовнішній поверхні розташована перпендикулярно.
- В. Лінія перелому з відвислими краями на зовнішній поверхні.
- Г. Великозубчаста лінія перелому на внутрішній поверхні.
- Д. Лінія перелому на зовнішній поверхні має косий напрямок.

**64. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина П., який загинув у дорожньо-транспортній пригоді, експерт виявив переломи шийних хребців, які супроводжувались зменшенням висоти тіл хребців по задній поверхні. Вищезазначені переломи утворюються при:**

- А. Крученні шийного відділу хребта
- Б. Різких нахилах голови вбік
- В. Різкому згинанні шийного відділу хребта
- Г. Різкому розгинанні шийного відділу хребта

Д. Все вище перераховане правильно

**65. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина Ш., який загинув при пірнанні у річку з пристані, експерт виявив переломи шийних хребців, які супроводжувались зменшенням висоти тіл хребців по передній поверхні. Вищезазначені переломи утворюються при:**

- А. Крученні шийного відділу хребта
- Б. Різких нахилах голови вбік
- В. Різкому згинанні шийного відділу хребта
- Г. Різкому розгинанні шийного відділу хребта
- Д. Все вище перераховане правильно

**66. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина К., який загинув у дорожньо-транспортній пригоді. Експерт виявив гвинтоподібний перелом лівої стегнової кістки. Умовою формування гвинтоподібних переломів нижніх кінцівок є:**

- А. Вертикальне положення тіла
- Б. Висока енергія впливу травмуючого предмету
- В. Дія травмуючого предмету тангенціально (під кутом)
- Г. Горизонтальне положення тіла
- Д. Все вище перераховане правильно

**67. При судово-медичному дослідженні трупу громадянина К., який загинув на виробництві. Експерт виявив гвинтоподібний перелом лівої стегнової кістки. Умовою формування гвинтоподібних переломів нижніх кінцівок є:**

- А. Вертикальне положення тіла
- Б. Висока енергія впливу травмуючого предмету
- В. Горизонтальне положення тіла
- Г. Все вище перераховане правильно
- Д. Фіксований стан стопи (по відношенню до тулуба)

**68. У квартирі знайдений труп громадянки П. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив перелом шостого ребра зліва. При стеремікроскопічному дослідженні перелому експерт виявив прямовисні краї зламу. Прямовисні краї зламу це:**

- А. Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б. Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В. Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г. Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**69. У квартирі знайдений труп громадянки П. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив перелом шостого ребра зліва. При стеремікроскопічному дослідженні перелому експерт виявив рівні краї зламу. Рівні краї зламу це:**

- А. Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б. Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В. Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці

- Г. Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**70. У квартирі знайдений труп громадянки П. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив перелом шостого ребра зліва. При стеремікроскопічному дослідженні перелому експерт виявив зминання країв зламу. Зминання країв зламу це:**

- А. Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б. Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В. Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г. Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**71. У квартирі знайдений труп громадянки П. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив перелом шостого ребра зліва. При стеремікроскопічному дослідженні перелому експерт виявив зубчастий край зламу. Зубчастий край зламу це:**

- А. Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б. Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В. Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г. Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**72. У квартирі знайдений труп громадянки П. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив перелом шостого ребра зліва. При стеремікроскопічному дослідженні перелому експерт виявив пірамідальної форми уламок. Пірамідальної форми уламок це:**

- А. Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б. Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В. Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г. Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**73. У квартирі знайдений труп громадянки П. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив перелом шостого ребра зліва. При стеремікроскопічному дослідженні перелому експерт виявив гладку рівну поверхню зламу. Гладка рівна поверхня зламу це:**

- А. Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б. Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В. Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г. Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д. Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**74. Експерт проводить дослідження трупу чоловіка який загинув внаслідок падіння з даху багатоповерхового будинку. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив численні переломи ребер. При стеремікроскопічному дослідженні переломів експерт виявив жолобоподібне змінання компактної пластинки. Жолобоподібне змінання компактної пластинки це:**

- А.** Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б.** Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В.** Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г.** Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**75. Експерт проводить дослідження трупу чоловіка який загинув внаслідок падіння з даху багатоповерхового будинку. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив численні переломи ребер. При стеремікроскопічному дослідженні переломів експерт виявив скошену площину зламу. Скошена площина зламу це:**

- А.** Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б.** Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В.** Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г.** Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**76. Експерт проводить дослідження трупу чоловіка який загинув внаслідок падіння з даху багатоповерхового будинку. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив численні переломи ребер. При стеремікроскопічному дослідженні переломів експерт виявив клиноподібне витончення краю одного з відламків. Клиноподібне витончення краю одного з відламків:**

- А.** Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б.** Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В.** Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г.** Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**77. Експерт проводить дослідження трупу чоловіка який загинув внаслідок падіння з даху багатоповерхового будинку. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив численні переломи ребер. При стеремікроскопічному дослідженні переломів експерт виявив щільне (без дефекту компакти) зіставлення відламків. Щільне (без дефекту компакти) зіставлення відламків це:**

- А.** Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б.** Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В.** Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г.** Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**78. Експерт проводить дослідження трупу чоловіка який загинув внаслідок падіння з даху багатоповерхового будинку. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив численні переломи ребер. При стеремікроскопічному дослідженні переломів експерт виявив уступоподібна поверхня зламу. Уступоподібна поверхня зламу це:**

- А.** Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б.** Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В.** Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г.** Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**79. Експерт проводить дослідження трупу чоловіка який загинув внаслідок падіння з даху багатоповерхового будинку. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив численні переломи ребер. При стеремікроскопічному дослідженні переломів експерт виявив валикоподібне «спучування» компактної пластинки. Валикоподібне «спучування» компактної пластинки це:**

- А.** Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б.** Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В.** Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г.** Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

**80. Експерт проводить дослідження трупу чоловіка який загинув внаслідок падіння з даху багатоповерхового будинку. При судово-медичному дослідженні трупу експерт виявив численні переломи ребер. При стеремікроскопічному дослідженні переломів експерт виявив У-подібне роздвоєння «основної» лінії перелому. У-подібне роздвоєння «основної» лінії перелому це:**

- А.** Діагностична ознака зони розтягнення кісткової тканини
- Б.** Діагностична ознака зони стиску кісткової тканини
- В.** Діагностична ознака зони стиску при переломах у дитячому віці
- Г.** Діагностична ознака зони розтягнення при переломах у дитячому віці
- Д.** Зазначена ознака не використовується для диференціальної діагностики зони розтягнення і зони стиску кісткової тканини

#### **Тема №4. Вогнепальна та вибухова травма**

**1. На місці події знайдено труп зі смертельними вогнепальними ушкодженнями. Вогнепальним вважають пошкодження, спричинене:**

- А.** Прикладом гвинтівки
- Б.** Шомполом
- В.** Газами пострілу
- Г.** Штиком гвинтівки
- Д.** Рукояткою пістолету

**2. Оглядаючи труп на місці події зі смертельним вогнепальним пораненням, поряд знайдено обріз. За способом виготовлення ручна стрілецька зброя може бути:**

- А.** Заводського виготовлення (штатна)
- Б.** Заводського виготовлення, але перероблена, дефектна
- В.** Саморобного виготовлення
- Г.** Комбінованого виготовлення
- Д.** Атипова

**3. Оглядаючи труп на місці події зі смертельним вогнепальним пораненням, у лівій руці знайдено пістолет Макарова, який заряджається 9 мм кулями масою 6,1 г. За калібром ручна стрілецька зброя класифікується:**

- А.** Малокаліберна (до 6,5 мм)
- Б.** Середньокаліберна (6,5-9 мм)
- В.** Великокаліберна (понад 9 мм)
- Г.** Великокаліберна (понад 10 мм)
- Д.** Атипова

**4. Проводячи огляд трупу Н.ж. 25 р. на місці події з вогнепальними пораненнями молодий судово-медичний експерт зробив припущення, щодо кількості вхідних і вихідних вогнепальних ран. Що з нижче перерахованого не є ознакою вхідної вогнепальної рани?**

- А.** Дефект тканини («мінус-тканина»)
- Б.** Пасочок здирання
- В.** Імпрегнація порошинок навколо рани
- Г.** Пилоподібний характер країв рани
- Д.** Наявність кіптяви навколо рани

**5. Проводячи огляд трупу Р., 35 р. на місці події з вогнепальними пораненнями молодий судово-медичний експерт зробив припущення, щодо кількості вхідних і вихідних вогнепальних ран. Що з нижче перерахованого не є ознакою вихідної вогнепальної рани?**

- А.** Вивернуті краї
- Б.** Розмір часто більший за розмір вхідного отвору
- В.** Пасочок здирання часто відсутній
- Г.** Відбиток тканини одягу у вигляді дрібних саден
- Д.** Дефект тканини («мінус-тканина»)

**6. Проводячи дослідження трупу гр. М, 18 р., який здійснив самогубство, за допомогою пострілу в голову з пістолету, калібру 5,45 мм, судово-медичний експерт виявив: в правій скроневій області одиночну рану, круглої форми, навколо, якої слід у вигляді штампа-відбитка дульного кінця зброї, яскраво-червоне забарвлення м'язів, наявність кіптяви на краях рани і в рановому каналі; в лівій скроневій області виявлена значно більша за розмірами рана з вивернутими на зовні краями. З якої дистанції здійснено постріл?**

- А.** Герметично впритул
- Б.** Негерметично впритул під кутом
- В.** З близької дистанції
- Г.** З неблизької дистанції
- Д.** На відстані 0,5 см від правої скроневої області

**7. Проводячи дослідження трупу гр. М, 18 р., який здійснив самогубство, за допомогою пострілу в голову з пістолету, калібру 5,45 мм, судово-медичний експерт**

**виявив: в правій скроневій області одиночну рану, круглої форми, навколо, якої слід у вигляді штампа-відбитка дульного кінця зброї, яскраво-червоне забарвлення м'язів, наявність кіптяви на краях рани і в рановому каналі; в лівій скроневій області виявлена значно більша за розмірами рана з вивернутими на зовні краями. Визначте вхідний кульовий отвір?**

- А.** В правій скроневій ділянці
- Б.** В лівій скроневій ділянці
- В.** Визначити не можливо
- Г.** В лівій скроневій ділянці впритул
- Д.** В правій скроневій ділянці з відстані 0,5 см

**8. Проводячи дослідження трупу гр. М, 18 р., який здійснив самогубство, за допомогою пострілу в голову з пістолету, калібру 5,45 мм, судово-медичний експерт зробив висновок, що постріл здійснено впритул. За якими ознаками можна встановити дистанцію пострілу впритул, окрім:**

- А.** Вхідний отвір – зірчастої, рідше округлої форми
- Б.** Вхідний отвір більший від діаметру снаряду
- В.** Штанц-марка
- Г.** Наявність більшої частини кіптяви в рановому каналі
- Д.** Наявність більшої частини кіптяви навколо вхідного отвору

**9. Проводячи дослідження трупу гр. М, 21 р., який здійснив постріл в праву кисть з автомата Калашнікова, калібром 7,62 мм, з метою самоушкодження, судово-медичний експерт зробив висновок, що постріл здійснено впритул. За якими ознаками можна встановити дистанцію пострілу впритул, окрім:**

- А.** Світло-червоне забарвлення м'яких тканин у зоні вхідної рани
- Б.** Розриви шкіри в ділянці вхідної рани
- В.** Великий дефект тканини (шкіри), що перевищує калібр снаряду
- Г.** Відсутність чи наявність кіптяви лише на краях вхідної рани
- Д.** Наявність більшої частини кіптяви навколо вхідного отвору

**10. В результаті вибуху саморобної вибухівки у постраждалого виникла травматична ампутація правої ноги. На допиті звинувачуваний зізнався, що при виготовленні вибухівки використовував металеву стружку. За допомогою якого методу можна виявити дрібні фрагменти металу в товщі м'яких тканин нижньої кінцівки?**

- А.** Дослідження в ІЧ-променях
- Б.** Дослідження в рентгенівських променях
- В.** Дослідження в УФ-променях
- Г.** Методом емісійної спектроскопії
- Д.** Оглядаючи тканини за допомогою лупи під прямими сонячними променями

**11. В ході огляду трупа на місці події експерт виявив: на передній поверхні грудної клітки зліва в проекції 5-го міжребір'я наявне овальної форми наскрізне пошкодження, розмірами 2x1,1 см з дефектом мінус-тканина. Краї пошкодження дрібно фестончасті, з радіальними надривами, мають зсаднення у вигляді напівкільця, розташованого з боку правого та нижнього країв овалу пошкодження. На тлі даного зсаднення наявне нашарування речовини сірого кольору у вигляді напівкільця. Про що можуть свідчити подібні характеристики?**

- А.** Пошкодження має характер кульового вогнепального
- Б.** Відстань пострілу складає біля 3м
- В.** Постріл було здійснено під кутом

Г. Постріл було здійснено перпендикулярно відносно постраждалого

Д. Постріл здійснено з середньокаліберного одноствольного автоматичного пістолету

**12. При дослідженні тіла трупа та його одягу в морзі було виявлено, що вхідні та вихідні вогнепальні кульові пошкодження на його тілі та одязі (куртка) знаходяться в однойменних анатомічних ділянках, однак не співпадають між собою: вхідна рана на тілі трупа розташована в ділянці грудної клітки зліва, а вхідне пошкодження на куртці – в проекції передньої черевної стінки, вихідна рана на спині трупа розташована в ділянці лівої лопатки, а вихідне пошкодження на куртці – по її умовній серединній лінії ззаду. Чим зумовлена така невідповідність?**

А. Пошкодження на тілі трупа і його одязі утворилися ізольовано

Б. Під час пострілів в постраждалого на ньому був вологий одяг, а при дослідженні в морзі - сухий

В. Верхній одяг не фіксований, він зміщується при вільних рухах людини

Г. Постріли було здійснено з різних напрямів

Д. Постріли було здійснено двома людьми з різного типу зброї

**13. На склепінні черепа потерпілого виявлено 3 наскрізних вхідних кульових вогнепальних пошкодження, від країв яких у радіальному напрямі відходять численні наскрізні лінійні переломи кістки та тріщини зовнішньої кісткової пластинки. Частина з них взаємоперетинається. За допомогою якої ознаки можна визначити послідовність виникнення вогнепальних пошкоджень?**

А. Шавін'ї-Нікіфорова

Б. Галена-Шрейера

В. Володимирського

Г. Мінакова

Д. Виноградова

**14. З вогнепальної дробової зброї вбили людину. При проведенні слідчих дій вдалося зняти відбитки пальців із знаряддя вбивства, після чого було з'ясовано, що вбивцею є один з однойцевих близнюків. Чи можливо з'ясувати, хто саме?**

А. Можливо, у однойцевих близнюків різні пальцеві візерунки

Б. Неможливо у однойцевих близнюків однакові пальцеві візерунки

В. Можливо, у однойцевих близнюків пальцеві візерунки схожі, але мають деякі відмінності

Г. Можливо, якщо дослідити пальцеві візерунки їх батьків

Д. Правильної відповіді не має

**15. Під час підігрівання над полум'ям запальнички фрагмента невизначеної речовини, вилученого судово-медичним експертом з ділянки вогнепального пошкодження, був відмічений яскравий спалах. Про що свідчить подібна реакція?**

А. Невизначений фрагмент – напівзгоріла порошок

Б. Невизначений фрагмент – згусток ружейної мастильної олії

В. Невизначений фрагмент – частинка металу снаряду

Г. Невизначений фрагмент – наявність бензину в речовині

Д. Невизначений фрагмент – фрагмент пошкодженого одягу

**16. При дослідженні експертом вхідного вогнепального дробового пошкодження в проекції його країв було виявлено дрібні, невизначеної форми фрагменти, імпрегновані в товщу епідермісу. Дані фрагменти здалися експерту схожими на напівзгорілі зерна порошу. Яку пробу необхідно провести експерту для з'ясування даного питання?**

- А. Пробу Виноградова
- Б. Пробу Володимирського
- В. Пробу Калітєєвського
- Г. Пробу Шавін'ї-Нікіфорова
- Д. Пробу Галена

**17. За містом в лісосмузі було виявлено гнилісно змінений труп невідомої жінки. В правій скроневої ділянці загиблої був виявлений округлої форми дирчастий перелом, діаметром 1 см, з відносно рівними краями та радіальними тріщинами, що розповсюджувалися від нього у напрямі до склепіння та основи черепа. В ділянці перелому виявлені гнилісно змінені залишки шкіри з волоссям. Чи можна виявити метали пострілу?**

- А. Так, звичайним контактнo-дифузійним методом
- Б. Так, методом хроматографії
- В. Ні, у зв'язку з гнилісними змінами встановити метали пострілу неможливо
- Г. Так, за допомогою рентгенівського дослідження
- Д. Так, за допомогою гістологічного дослідження

**18. При огляді слідчим та експертом подвір'я був виявлений труп роздягнутого до пояса чоловіка із вогнепальним дробовим пораненням грудної клітки. Постріл, зі слів сусідів, було здійснено із близької дистанції, однак в проекції пошкодження на тілі трупа слідів дії додаткових факторів пострілу (напівзгорілі порошинки, нашарування кіптяви, тощо) виявлено не було. Про що може свідчити подібна ситуація?**

- А. Сліди дії додаткових факторів пострілу залишилися на верхньому одязі, якого на трупі не було
- Б. Сліди дії додаткових факторів пострілу при пострілах із близької дистанції, не відображаються
- В. При пострілах з близької дистанції сліди дії додаткових факторів пострілу знаходяться в раневому каналі
- Г. При пострілах з неблизької відстані супутні уражувальні чинники знаходяться в раневому каналі
- Д. Постріл було здійснено впритул

**19. Під час розтину трупа судово-медичний експерт виявив наскрізне вогнепальне дробове пошкодження грудної клітки зліва з пошкодженням лівої легені та серця. В ділянці пошкодження він виявив овальної форми зсаднення, розмірами 2x1,7 см, рівномірної інтенсивності, з чіткими межами. Від дії якої складової частини набою могло утворитися дане зсаднення?**

- А. Від дії картонного пижа
- Б. Від дії войлочного пижа
- В. Від дії як картонного, так і войлочного пижів
- Г. Від дії супутніх уражувальних чинників (кіптява, порохіві зерна, металеві частинки)
- Д. Від механічної дії порохових газів

**20. При огляді місця події було виявлено: двері в будівлю замкнені зсередини. В центральній частині однієї з кімнат виявлений труп чоловіка середніх років астеничної тілобудови. На правій нозі трупа відсутня шкарпетка, на лівій – шкарпетка в наявності. Гудзики сорочки розстібнуті, в проекції середньої частини грудини – неправильної овальної форми отвір із дрібнофестончастими краями, розмірами 2,5x1,8 см, із зсадненнями краями. Навколо отвору пошкодження**

виявлене кільцеподібної форми зсаднення, шириною 0,3 см, зовнішні розміри овалу даного кільця – 2,5x2,2 см. Аналогічної форми та розмірів зсаднення знаходиться поруч, обидва кільця сполучаються між собою в середній частині на ділянці, довжиною 1 см. Про що свідчить подібний характер пошкодження?

- А. Постріл було здійснено впритул з вогнепальної дробової зброї
- Б. Постріл було здійснено з вогнепальної кульової зброї
- В. Постріл було здійснено з вогнепальної дробової зброї з близької дистанції
- Г. Постріл було здійснено впритул з двоствольної пневматичної зброї
- Д. Про скоєння самогубства

21. При розтині трупа експерт виявив 2 наскрізних дирчастих перелома черепа. Від країв переломів в радіальному напрямі відходять наскрізні тріщини, частина з яких сполучається між собою. Експерт констатував наявність ознаки Шавін'ї –Нікіфорова, за якою можна встановити послідовність здійснення пострілів. Як формулюється дана ознака?

- А. Тріщини та переломи, які утворюються від всіх вхідних вогнепальних пошкоджень взаємоперетинаються
- Б. Тріщини та переломи, які утворюються від кожного послідуєчого вхідного вогнепального пошкодження не перетинають тріщин та переломів, що відходять від попереднього
- В. Тріщини та переломи, які утворюються від кожного послідуєчого вихідного вогнепального пошкодження перетинають тріщини та переломи, що відходять від попереднього пошкодження
- Г. Тріщини та переломи, які утворюються від кожного попереднього вихідного вогнепального пошкодження перетинають тріщини та переломи, що відходять від послідуєчого пошкодження
- Д. Правильної відповіді не має

22. При використанні ультрафіолетової лампи в умовах моргу на одязі потерпілого в проекції вхідного вогнепального дробового пошкодження навколо його країв було виявлено фіолетового кольору світіння у вигляді кільця неправильної форми, шириною від 0,5 см до 1,2 см. Про що воно свідчить?

- А. Ні про що не свідчить, подібні характеристики є у кожного вогнепального пошкодження
- Б. Постріл було здійснено з свіжезмазаного каналу вогнепальної зброї
- В. Люмінесценція пов'язана з наявністю кіптяви пострілу біля отвору пошкодження
- Г. Постріл було здійснено зі ржавілого каналу вогнепальної зброї
- Д. Свідчить про хімічну реакцію недогорівшого пороху із синтетичним одягом

23. При дослідженні в ультрафіолетових променях із використанням освітлювача СД-18 в умовах моргу на одязі потерпілого чорного кольору в проекції вхідного вогнепального дробового пошкодження навколо його країв було виявлено фіолетового кольору світіння у вигляді кільця неправильної форми, шириною від 2 см до 5 см. Що за речовина це може бути?

- А. Сліди кіптяви
- Б. Недогорівші порошинки
- В. Частинки металу
- Г. Сторонні частинки на краях вхідної вогнепальної рани
- Д. Мاستило

24. При дослідженні в ультрафіолетових променях із використанням освітлювача СД-18 в умовах моргу на одязі потерпілого чорного кольору в проекції

**2-х вхідних вогнепальних дробових пошкоджень навколо їх країв було виявлено фіолетового кольору світіння у вигляді кілець неправильної форми, шириною від 10 см до 15 см, одне з яких біль яскраве. На що може вказувати дана знахідка?**

- А. На вхідні вогнепальні рани, на дистанцію з якої було здійснено постріли, на послідовність пострілів
- Б. На послідовність пострілів
- В. Що дані вогнепальні рани є вхідними
- Г. З якої дистанції було здійснено постріл
- Д. Під яким кутом здійснено постріл

**25. При огляді трупа, на його передній черевній стінці виявлено наскрізне вхідне вогнепальне пошкодження овальної форми, розмірами 0,8x1,3 см. Пошкодження проникає в черевну порожнину. В ділянці пошкодження на шкірі трупа кіптяви пострілу виявлено не було. Як виявити, наявна чи відсутня кіптява пострілу на тканині куртки чорного кольору, в яку вдягнений труп?**

- А. Дослідити одяг в рентгенівських променях
- Б. Дослідити одяг в ультрафіолетових променях
- В. Дослідити одяг в інфрачервоних променях
- Г. Методом емісійної спектрографії
- Д. За допомогою дифеніламінової проби з сірчаною кислотою

**26. При огляді трупа, на його передній черевній стінці виявлено наскрізне вхідне вогнепальне пошкодження овальної форми, розмірами 0,8x1,3 см. Пошкодження проникає в черевну порожнину. В ділянці пошкодження на шкірі трупа виявлено кільце сірого кольору, шириною до 5 см. Як виявити наявність зерен пороху навколо вхідної вогнепальної рани?**

- А. Дослідити одяг в рентгенівських променях
- Б. Дослідити одяг в ультрафіолетових променях
- В. Дослідити одяг в інфрачервоних променях
- Г. Методом емісійної спектрографії
- Д. За допомогою дифеніламінової проби з сірчаною кислотою, яка при реакції дає синє забарвлення

**27. Під час огляду місця події на передній поверхні грудної клітки трупа експерт виявив 5 вхідних кульових вогнепальних пошкоджень, 5 вихідних пошкоджень розташовані на спині трупа. На сорочці, в яку був вдягнений потерпілий, спереду виявлено 6 вхідних пошкоджень, на спинці сорочки – 5 вихідних. З чим пов'язана невідповідність кількості вхідних вогнепальних пошкоджень на одязі та тілі трупа?**

- А. На потерпілого одягнули чужий одяг
- Б. Одне з пошкоджень потрапило в складку сорочки
- В. Зловмисник додатково спричинив ще одне пошкодження для того, щоб заплутати слідство
- Г. Один з пострілів був здійснений, з дальньої дистанції, коли куля мала контузійну дію
- Д. 6-те пошкодження вже було на одязі від дії іншого предмету (тупого, гострого ...)

**28. При дослідженні одягу потерпілого із вогнепальними пошкодженнями в морзі та у відділенні судово-медичної криміналістики була виявлена невідповідність в локалізації пошкоджень відносно умовних ліній сполучення середин плечових швів та серединних ліній (вертикальна та горизонтальна вісі). Чим можна пояснити невідповідність локалізації пошкоджень відносно цих вісей?**

- А. Це залежить від типу боєприпасів
- Б. В криміналістиці одяг досліджують у вологому стані (попередньо занурюють в воду)
- В. Різним ступенем розтягування трикотажу одягу
- Г. Це залежить від механічної дії кулі
- Д. В криміналістиці одяг попередньо фіксують за допомогою крохмалю

**29. При дослідженні одягу потерпілого із вогнепальними пошкодженнями в морзі та у відділенні судово-медичної криміналістики була виявлена невідповідність в локалізації пошкоджень відносно умовних ліній сполучення середин плечових швів та серединних ліній (вертикальна та горизонтальна вісі). Чим можна пояснити невідповідність локалізації пошкоджень відносно цих вісей?**

- А. Це залежить від типу боєприпасів
- Б. В криміналістиці одяг досліджують у вологому стані (попередньо занурюють в воду)
- В. Це залежить від механічної дії кулі
- Г. Використовуванням різних вимірювальних засобів
- Д. В криміналістиці одяг попередньо фіксують за допомогою крохмалю

**30. На рентгенограмі фрагмента шкіри, вилученого з ампутованої кінцівки, виявлено: в товщі фрагмента шкіри знаходяться численні дрібні ділянки підвищеної щільності (близької до кісткової), неправильної трикутної та невизначеної форм, розмірами від 0,1x0,1 см до 0,3x0,4 см. Яким чином була відділена кінцівка від тіла людини?**

- А. Травматична ампутація кінцівки колесом гусеничного трактору
- Б. Травматична ампутація кінцівки у зв'язку з дією вибухового пристрою
- В. Відділення кінцівки за допомогою кувалди
- Г. Відділена гострим ножем
- Д. Відділена за допомогою пили

**31. При дослідженні черепа трупа в морзі на лобній кістці було виявлено вхідне вогнепальне кульове пошкодження округлої форми, діаметром 0,8 см. З боку одного з країв пошкодження наявний скол зовнішньої кісткової пластинки напівмісяцевої форми, шириною від 0,2 до 0,5 см. Про що свідчить скол компакти подібного характеру?**

- А. Постріл було здійснено перпендикулярно до поверхні лобної кістки
- Б. Постріл було здійснено під кутом, скол компакти знаходиться з боку руху кулі
- В. Постріл було здійснено під кутом, скол компакти знаходиться з боку, протилежному руху кулі
- Г. Постріл було здійснено впритул з пневматичної зброї
- Д. Дане ушкодження утворилось від дії обмеженого твердого предмету з округлим поперековим січінням (зрізом)

**32. При виїзді на місці події виявлено: труп лежить в положенні на спині, кисть правої руки відсутня, від'єднана на рівні променево-зап'ясткового суглобу, кисть лівої руки відсутня часткова (в наявності лише мизинець). Краї від'єднання обох кінцівок нерівні, представлені численними дрібними та великими клаптями, між якими наявні розриви шкіри. На передпліччях трупа наявні численні опіки, садна та рани, шкіра забарвлена у чорний колір. Який найбільш ймовірний механізм від'єднання кистей рук?**

- А. Розчленування за допомогою листової пилки
- Б. Розчленування за допомогою дискової пилки

- В. Вибухова травма
- Г. Від дії зубів диких тварин
- Д. Від вогнепального поранення автоматною чергою

**33. В маршрутці розірвалася вибухівка, залишена терористом. Три людини загинули внаслідок масивної крововтрати, що стала наслідком відривів різних частин тіла. 2 людини залишилися живими, однак постраждали внаслідок травмуючої дії фрагментів відірваних кінцівок загиблих, вмісту їх сумок, наручних годинників, тощо. Внаслідок дії чого постраждали люди, які залишилися живими?**

- А. Побутових предметів
- Б. Ударної хвилі
- В. Від баротравми легенів
- Г. Вторинних снарядів вибуху
- Д. Звукової хвилі

**34. На розтині трупа, причиною смерті якого стало проникаюче вогнепальне кульове поранення грудної клітки з пошкодженням серця, окрім судово-медичного експерта була присутня група студентів. Експерт запитав їх, як правильно вилучили фрагмент шкіри для проведення медико-криміналістичного дослідження. Яка правильна відповідь на питання?**

- А. Фрагмент шкіри вилучається у вигляді трапеції
- Б. Фрагмент шкіри вилучається в довільній формі
- В. Фрагмент шкіри вилучається у вигляді прямокутника
- Г. Фрагмент шкіри вилучається відступаючи на 5 см від рани
- Д. Фрагмент шкіри вилучають залежно від анатомічного ділянок в яких наявні рани

**35. На зовнішній поверхні правого передпліччя трупа в середній його частині було виявлено пошкодження неправильної прямокутної форми з вивернутими назовні нерівними краями, які представлені шкіряними клаптями. На внутрішній поверхні клаптів подекуди наявні кісткові фрагменти. При проведенні контактної дифузійного дослідження металу пострілу в ділянці країв та стінок рани виявлено не було. Який характер у даного пошкодження?**

- А. Вхідне вогнепальне
- Б. Вихідне вогнепальне
- В. Недостатньо ознак для встановлення характеру пошкодження
- Г. Дане поранення не є вогнепальним
- Д. Утворене від багаторазової дії тупого твердого предмету з обмеженою травмуючою поверхнею

**36. В морг доставлений труп з вогнепальним пораненням. Голова трупа майже відсутня. Черепна коробка представлена основою черепа, фрагментами м'яких тканин шиї та нижньою третиною обличчя – підборіддям із нижньою щелепою. Склепіння черепа відсутнє, в черепній коробці наявні фрагменти зруйнованої речовини головного мозку, на поверхнях фрагментів кісток та клаптях шкіри наявні рясні нашарування речовини сіро-чорного кольору. Що стало причиною такого руйнування черепа?**

- А. Постріл впритул із вогнепальної дробової зброї
- Б. Розчавлення голови між буферами двох залізничних вагонів
- В. Некоординоване падіння з висоти на голову
- Г. Сходинкове падіння з висоти 9-ти поверхового будинку
- Д. Дорожньо-транспортна пригода, пасажир переднього сидіння

**37. В морзі досліджувався труп молодого чоловіка. На його спині одразу під лівою лопаткою на ділянці, розмірами 5x2 см розташовуються 4 наскрізних пошкодження шкіри округлої форми, діаметром по 0,3 – 0,4 см. Краї їх відносно рівні, навколо кожного пошкодження наявний кільцеподібний поясок обтирання, шириною до 0,1 см. Пошкодження знаходяться на одній лінії, мають вигляд ланцюжка та відстоять один від одного на відстанях відповідно: 0,5 см, 1 см, 1,1 см та 1,2 см. На що схожі дані пошкодження?**

- А. На пошкодження, утворені осипом шроту
- Б. Від 4-х пострілів з одноствольної вогнепальної зброї
- В. На колоті пошкодження, утворені від зубців столової веделки
- Г. На пошкодження утворені від дії зубів диких тварин
- Д. На пошкодження, утворені автоматною чергою

**38. Петро і Сергій ловили рибу з човна. Сергій зібрався додому, Петро підвіз його до берега і висадив. Коли він повернувся на середину озера, то побачив, як Сергій заряджає рушницю і шуткуючи стріляє в воду. Наступного дня Петра знайшли мертвим в човні із вогнепальним пораненням грудей. Чому на вашу думку загинув Петро?**

- А. Петро застрелився
- Б. Петра випадково підстрелив інший мисливець
- В. Куля зрикошетила від поверхні води
- Г. Сергій навмисно убив Петра
- Д. Від серцевого нападу

**39. В ході проведення розтину трупа між двома інтернами виникла суперечка щодо того, чи можна трактувати овальної форми пошкодження на грудній клітині трупа як пошкодження з дефектом мінус-тканина? Як перевірити наявність дефекту мінус-тканина?**

- А. Мінус-тканина – це умовне позначення дефекту, яке не потребує перевірки
- Б. Мінус-тканина – це дефект, в просвіт якого вільно занурюється зонд
- В. Звести краї рани, по боках від них повинні утворитися зморшки
- Г. Мінус-тканина – це дефект в шкірі, через який видно м'які тканини
- Д. При зведенні країв рани, по боках від них не повинні утворюватися зморшки

**40. На підвір'ї однієї із приватних будівель пролунав постріл. В одній із кімнат оперативно-слідча група виявила літнього чоловіка із вогнепальним кульовим пораненням голови. В кишені штанів трупа слідчий знайшов записку: "До побачення усі". Яка ознака найбільш достовірно вказує на самогубство чоловіка?**

- А. Наявність передсмертної записки
- Б. Наявність кіптяви пострілу між вказівним та великим пальцями правої руки
- В. Замкнення дверей зсередини
- Г. Відсутність гармидеру в кімнаті
- Д. Наявність гільзи на підлозі зліва від трупу

**41. Два хлопчика-підлітка знайшли біля лісу снаряд часів Великої Вітчизняної Війни. Граючись, вони випустили його з рук, останній упав і вибухнув. В результаті один з хлопчиків загинув, а другий залишився інвалідом із однією рукою. Чи можна вважати пошкодження, отримані в результаті вибуху боєприпасів, вогнепальними?**

- А. Не можна
- Б. Можна
- В. Все залежить від характеру пошкоджень
- Г. Ні, так як смерть настала від дії вторинних снарядів

Д. Так, адже один з них залишився живим

**42. В одній із квартир багатоповерхової будівлі пролунали постріли. На місце події виїхала оперативно-слідча група. Де варто шукати слідчому та експерту кулі, які пройшли через тіло людини?**

- А. В стінах, стелі, побутових предметах (диван, тощо)
- Б. Не варто їх шукати, вони вилетіли через квартиру на вулицю
- В. Всі кулі повинні лежати на підлозі
- Г. В тілі людини, зробити рентген і ретельно дослідити тіло на секції
- Д. У злодія, який забрав їх з собою

**43. В морг доставлений труп жінки з численними вогнепальними кульовими пошкодженнями грудей та живота. Як визначити напрямок ранових каналів в грудній та черевній порожнинах не порушуючи цілісності трупа?**

- А. Без розтину це визначити неможливо
- Б. Отримати зліпки ранових каналів шляхом наповнення їх розплавленим парафіном або воском
- В. За допомогою зонда
- Г. За допомогою схематичних проекцій
- Д. За допомогою напрямів потьоків крові на тілі

**44. В грудну клітину чоловіка було випущено 2 кулі. Від отриманих пошкоджень він помер на місці події. Кулі пройшли крізь передню та задню стінки грудної клітки та легені. Яким чином визначити послідовність виникнення даних вогнепальних кульових пошкоджень?**

- А. Послідовність вогнепальних кульових пошкоджень можна визначити лише по дірчастих переломах кісток склепіння черепа
- Б. У пошкодження, яке виникло другим, буде невідповідність локалізації рани на поверхні грудної клітини та пошкодження тканини легені
- В. Обидва пошкодження будуть мати однакові характеристики
- Г. В даному випадку, не можливо, так як поранення будуть ідентичними
- Д. За ознакою Шавін'ї-Нікіфорова

**45. Під час невдалого полювання загинула людина. При огляді місця події було виявлено труп чоловіка без лівої руки. Межа від'єднання руки від єдиного цілого проходить на межі верхньої і середньої третин плеча, край від'єднання нерівний, шкіра представлена численними клаптями, на яких наявні дрібні та великі кісткові фрагменти, шкіра та одяг померлого з наявністю нашарувань чорного кольору. Про що може свідчити подібний характер травми?**

- А. Травматична ампутація кінцівки внаслідок компактної дії шроту
- Б. Травматична ампутація кінцівки внаслідок переїзду колеса автомобіля
- В. Відчленування руки сокирою або іншим рублячим предметом
- Г. Травматична ампутація від дії зубів великого бурого ведмедя
- Д. Травматична ампутація внаслідок переїзду колесом залізничного транспорту

**46. На шкірі трупа в ділянці живота виявлено 5 наскрізних пошкоджень округлої форми, діаметром по 0,3 см. Пошкодження займають ділянку, розмірами 5x4 см. Краї пошкоджень відносно рівні, з кільцеподібним зсадненням шкіри, шириною до 0,1 см. При контактено-дифузійному дослідженні в проекції всіх пошкоджень виявлено відкладання свинцю. Що це за пошкодження?**

- А. Вогнепальні кульові, утворилися від пострілу з близької дистанції
- Б. Вогнепальні дробові, утворилися від пострілу впритул

- В. Вогнепальні дробові, утворилися від пострілу у межах дії осипу шроту
- Г. Вогнепальні кульові, утворились від багатократних пострілів
- Д. Дані поранення утворились від дії гострого колючого предмету з діаметром поперекового січіння 0,3 см

**47. При гасінні пожежі рятувальники знайшли обгорілий труп людини. Кістки черепа обгоріли до коричневого кольору. На черепі постраждалого виявлений дирчатий перелом правої тім'яної кістки, овальної форми, розмірами 1x0,5 см. З боку внутрішньої кісткової пластинки в ділянці країв перелому наявний кільцеподібний скол компакти, шириною 0,5 – 0,7 см. Про що свідчить наявність подібного пошкодження?**

- А. Даний перелом утворився внаслідок дії високої температури (полум'я)
- Б. Даний перелом утворився від однократної дії гострого твердого предмету, діаметром 1 см, який має колючі властивості
- В. Потерпілий впав на голову з висоти власного зросту, після чого хтось підпалив будинок
- Г. Даний перелом утворився посмертно
- Д. Пошкодження на черепі має характер вогнепального, воно утворилося до пожежі

**48. На судово-медичне дослідження доставлено труп чоловіка, 25 років, який перебуваючи на військовій службі в зоні АТО підірвався на міні. Від чого не залежать особливості ушкоджень, які виникають під час вибуху?**

- А. Від виду вибухового пристрою
- Б. Від потужності вибухового пристрою
- В. Від відстані між вибуховим пристроєм та потерпілим
- Г. Від форми вибухового пристрою
- Д. Від умов зовнішнього середовища

**49. На судово-медичне дослідження доставлено труп чоловіка, 25 років, який перебуваючи на військовій службі в зоні АТО підірвався на міні. Від чого не залежать особливості ушкоджень, які виникають під час вибуху?**

- А. Від форми вибухового пристрою
- Б. Від пози потерпілого в момент вибуху
- В. Від наявності перешкод
- Г. Від наявності захисного спецодягу на тілі
- Д. Від наявності оболонки у вибуховому пристрої

**50. Находячись на екскурсії в музею часів Великої Вітчизняної Війни для школярів 9-го класу, вчитель не вслідкував і один з хлопчиків відстав від групи, вийняв чеку з гранати, після чого пролунав вибух. Хлопчик помер на місці від тяжких поранень тулуба та кінцівок? Яка з ознак не є характерною для вибухової травми, отриманої в епіцентрі вибуху.**

- А. Руйнування тканин, органів і частин тіла
- Б. Відрив периферійних частин тіла
- В. Комбінований характер травми
- Г. Множинні садна і синці
- Д. Наявність чисельних глибоких пошкоджень

## Тема № 5. Механічна асфіксія.

1. На березі річки був виявлений труп невідомого чоловіка. При огляді виявлено "екхімотичну маску". Експертом виставлений діагноз – механічна асфіксія. Який вид механічної асфіксії вірогідніший у даному випадку?

- А. Повішення
- Б. Утоплення
- В. Задушення руками
- Г. Закриття дихальних шляхів сторонніми предметами
- Д. Здавлення органів грудної клітки і живота

2. Потерпіла М. прийшла на освідування в бюро судово-медичної експертизи у відділ потерпілих, обвинувачених та ін. осіб. З її слів: під час сімейної сварки чоловік накинувся на неї і почав душити за шию. При огляді виявлені точкові крововиливи в сполучні оболонки обох очей. При якій стадії зажиттєвого перебігу асфіксії виникають такі зміни?

- А. Експіраторної задишки
- Б. Інспіраторної задишки
- В. Стадії термінального дихання
- Г. Короткочасної зупинки дихання
- Д. Повного припинення дихання і серцевої діяльності

3. Біля озера був знайдений труп молодого чоловіка з рваною раною на голові і ознаками перебування у воді. Слідчий поставив задачу перед експертом: " Виявити чи прижиттєве було потрапляння у воду чоловіка? ". На виявлення яких ознак повинен звернути увагу експерт?

- А. Емфізему легень
- Б. Діатомовий планктон у кістковому мозку
- В. Воду і планктон в шлунку і легенях
- Г. Мацерацію шкіри кисті у вигляді "рукавички смерті"
- Д. Фіолетово-рожеві трупні плями

4. На дачній ділянці недобудованого будинку виявлено труп невідомого чоловіка. При зовнішньому огляді: тіло лежить на животі, трупні плями темно-фіолетові, масивні, розлитого характеру, розташовані на передній поверхні тіла. Обличчя синюшне. Крововиливи в кон'юнктиви обох очей. На шиї горизонтальна странгуляційна борозна, рівномірно замкнена по всій довжині. На задній поверхні шиї наявне зсаднення 0,8×1,3 см. Судово – медичний експерт вказав причину смерті від механічної асфіксії. Який вид асфіксії в даному випадку?

- А. Повішення
- Б. Здавлення органів грудної клітки і живота
- В. Удушення петлею
- Г. Удушення руками
- Д. Закриття дихальних шляхів сторонніми предметами

5. На будівництві, під бетоном був виявлений труп молодого чоловіка. При огляді знайдено залишки бетону в зовнішніх слухових, носових проходах, в верхніх дихальних шляхах. При внутрішньому дослідженні в гортані, навколо куска бетону відмічається набряк і крововиливи під слизову оболонку. При якому виді механічної асфіксії буде дана смерть?

- А. Задушення руками
- Б. Закриття отворів рота і носа

- В. Закриття дихальних шляхів сторонніми предметами
- Г. Здавлення органів грудної клітки і живота
- Д. Асфіксія у закритому просторі

6. В озері було знайдено труп молодої дівчини. При огляді експерт виявив піну біля отворів рота і носа (ознака Крушевського), шкіра на пальцях рук і ніг зморщена, на розтині – під вісцеральною плеврою округлі, з нечіткими межами крововиливи ( плями Рассказова - Лукомського). У випадку вирішення питання про смерть від утоплення на які ознаки ще має звернути увагу експерт?

- А. "Гусяча шкіра"
- Б. Мокрий одяг на тілі
- В. Ознака Свешнікова ( наявність води з домішками піщинок і мулу у пазусі основної кістки )
- Г. Водорості на поверхні тіла
- Д. "Рукавичка смерті"

7. В сосновому лісі був виявлений труп невідомого чоловіка, якого придавило стовбуром дерева. На місці події експерт помітив на трупі синюшність обличчя і верхньої половини грудної клітки, на фоні якої видніються точкові крововиливи – екхімози. Експерт дійшов до висновку, що смерть наступила від механічної асфіксії – здавлення органів грудної клітки і живота. Які ознаки будуть виявлені при внутрішньому дослідженні?

- А. Карміновий набряк легень
- Б. Частини стовбура в верхніх дихальних шляхах
- В. Ознака Вишневського ( точкові крововиливи під слизову оболонку шлунка)
- Г. Ознаки смерті, що швидко наступила
- Д. Ознаки струсу в коренях легень

8. При спробі вбивства на чоловіка напали і намагались задушити. Після нападу у нього на шиї залишився слід від странгуляційної борозни, було запаморочення свідомості і однократна втрата свідомості. На прийомі у експерта, останній пояснив потерпілому, що у нього респіраторна гіпоксія, яка є наслідком механічної асфіксії – задушення петлею. Якої гіпоксії не існує?

- А. Змішана
- Б. Анемічна
- В. Циркуляторна
- Г. Істинно гіпоксична
- Д. Ендогенна

9. У власній квартирі, на ліжку була знайдена пенсіонерка. При зовнішньому огляді: поодинокі крововиливи на слизовій оболонці губ, в порожнині рота і в верхніх дихальних шляхах незначні часточки вати. На розтині: загальноасфіктичні ознаки. По даним признакам експерт встановив причиною смерті механічну асфіксію. Який вид асфіксії вірогідніше буде причиною смерті?

- А. Закриття отворів рота і носа
- Б. Закриття дихальних шляхів сторонніми предметами
- В. Закриття дихальних шляхів твердими речовинами
- Г. Закриття дихальних шляхів сипучими речовинами
- Д. Закриття дихальних шляхів харчовими масами

10. В приміщенні офісу фірми "Азалія" знайдений повішеним співробітник фірми. При судово – медичному огляді виявлено на шиї странгуляційну борозну, яка

йде в косо-висхідному напрямку, обличчя різко синюшне, трупні плями циркулярно розміщені на нижніх кінцівках. Експерт вказав причину смерті через повішення. Слідчий запідозрив, що чоловік був повішеним уже мертвим. Які ознаки будуть свідчити про при життєвість борозни?

- А. Крововиливи у грудинно-ключично-соскоподібний м'яз (ознака Мартіна)
- Б. Підвищений вміст адреналіну і нормадреналіну
- В. Підвищений вміст гістаміну і серотоніну
- Г. Ущільнення дерми, набряк клітин епідермісу
- Д. Всі відповіді вірні

11. На покинутому будівництві під плитою бетону був виявлений труп хлопчика, 11-ти років. При зовнішньому огляді відмічається ціаноз обличчя, верхньої половини грудної клітки, на фоні яких наявні множинні, точкові крововиливи. Попередній діагноз судово – медичного експерта – здавлення органів грудної клітки. Що повинен побачити експерт при внутрішньому дослідженні?

- А. Під вісцеральною плеврою легень точкові крововиливи (плями Рассказова - Лукомського)
- Б. Аспірація шлункового соку в легені (синдром Мендельсона)
- В. Кров в легенях насичена киснем (карміновий набряк легень)
- Г. Піна навколо отворів рота і носа
- Д. Частини бетону у верхніх дихальних шляхах

12. В ванній кімнаті на підлозі лежить труп молодого чоловіка. При огляді: верхній одяг і голова мокрі, обличчя синюшне з численними крововиливами, також дрібно-точкові крововиливи на сполучних оболонках очей. На шиї виявлено дві странгуляційні борозни: одна горизонтальна, замкнена; інша йде у косо-висхідному напрямку, незамкнена. На руках, шиї і обличчі виявлені численні садна і синці. При внутрішньому дослідженні: загальноасфіктичні ознаки, перелом під'язикової кістки і хрящів гортані. На гістологічному дослідженні горизонтальної борозни виявлено крововиливи і набряк в шкіру по ходу петлі. Яка ймовірна причина смерті ?

- А. Утоплення
- Б. Повне повішення
- В. Неповне повішення
- Г. Задушення петлею
- Д. Задушення руками

13. У водоймищі знайдено труп жінки. При огляді експертом: долонні поверхні рук і стоп зморщені (явище мацерації). При внутрішньому дослідженні: в трахеї і бронхах виявлена сітчаста плівка брудно – сірого кольору, в пазусі основної кістки вода з домішками піщинок. Експерт прийшов до висновку, що смерть наступила в результаті утоплення. У вигляді чого проявляється максимальна степінь мацерації при перебуванні трупа у воді?

- А. Гнилісної венозної сітки
- Б. Жировоска
- В. Поблідніння і складчастості шкіри
- Г. "Рукавички смерті"
- Д. Крупної складки на шкірі

14. В бюро судово – медичної експертизи був проведений огляд гр-на Д. Зі слів потерпілого відомо, що декілька днів назад на нього напали і намагались задушити, на огляді видно сліди странгуляційної борозни. В момент нападу у чоловіка відмічалось самовільне сечовипускання, судоми, була короткочасна втрата

**свідомості. Одразу після події з'явилась синюшність обличчя, яка згодом зникла. Якій стадії зажиттєвого перебігу асфіксії характерні дані зміни?**

- А. Експіраторної задишки
- Б. Короткочасної зупинки дихання
- В. Інспіраторної задишки
- Г. Зупинки серцевої і дихальної діяльності
- Д. Стійкої зупинки дихання

**15. При огляді місця події був виявлений труп жінки С. у власному підвалі. Зі слів чоловіка відомо, що він випадково зачинив дружину у підвалі. При розтині виявлено ознаки смерті, що швидко настала. Експерт, на основі обставин справи і внутрішнього дослідження, прийшов до висновку, що смерть наступила від асфіксії в закритому просторі. Які насамперед дослідження має провести експерт для уточнення діагнозу?**

- А. Гістологічне дослідження
- Б. Токсикологічне дослідження на наявність спиртів
- В. Імунологічне дослідження для визначення антигенної належності крові
- Г. Аналіз проби повітря в підвалі
- Д. Токсикологічне дослідження частин органів

**16. В холодильній камері "Дніпро", яка не відчиняється зсередини, виявлено труп п'ятирічного хлопчика. При огляді: розетка холодильника лежить на підлозі, труп холодний на дотик, трупні плями темно – фіолетового кольору. При внутрішньому дослідженні виявлено ознаки смерті, що швидко настала. Яка ймовірна причина смерті?**

- А. Переохолодження
- Б. Асфіксія в закритому просторі
- В. Ураження током
- Г. Відмороження
- Д. Зміна барометричного тиску

**17. При огляді трупа молодої дівчини відомо, що вона випила склянку прохолодної води і відразу ж упала на землю, не подавала ознак життя. При житті була емоційно нестійкою. На розтині: різке повнокрів'я в системі нижньої порожнистої вени, признаки гострої смерті, блідість шкірних покривів. Експерт дав висновок, що смерть виникла в результаті утоплення. Який тип утоплення вірогідніше буде причиною смерті?**

- А. Спастичний (асфіксичний)
- Б. Аспіраційний
- В. Рефлекторний (синкопальний)
- Г. Змішаний (комбінований)
- Д. Утоплення в прісній воді

**18. Чоловік Р. працював в криниці на глибині. Після закінчення робіт він хотів підніматися вгору, але у нього обірвався шнур і чоловік залишився на деякий час в криниці. При перебуванні у замкнутому просторі у нього почали відмічатись тремор, каталепсія, запаморочення. Бригада лікарів, яка прибула на місце, надала чоловікові необхідну допомогу. Який постасфіксичний стан розвинувся у чоловіка?**

- А. Затьмарення свідомості
- Б. Ареспіраторно - коматозна
- В. Амнестична
- Г. Ефекторних наслідків

Д. Децеребральної ригідності

19. На відпочинку групи підлітків, раптово одній дівчині стало погано, після купання в лісовому озері, вона втратила свідомість і через декілька хвилин померла. При огляді експертом виявлено на фоні синюшності шкірних покривів синьо – фіолетового кольору трупні плями, точкові крововиливи в слизову оболонку очей, не самовільне виділення сечі, внутрішні органи повнокровні з точковими крововиливами, легені значно збільшені в об'ємі, повітряні, ознаки повітряної емболії лівого серця. Який тип утоплення має місце в даному випадку?

- А. Рефлекторний тип
- Б. Спастичний (асфіктичний) тип
- В. Утоплення в соленій воді
- Г. Утоплення в прісній воді
- Д. Змішаний тип

20. Чоловік похилого віку, який довгий час страждав ішемічною хворобою серця, покінчив життя самогубством через повішення, помер ще на першій хвилині прижиттєвого перебігу механічної асфіксії. По якій причині у нього швидко наступила смерть?

- А. Здавлення нервоно – судинного пучка
- Б. Зупинка дихання
- В. Рефлекторна зупинка серця, внаслідок ІХС
- Г. Тяжке порушення ЦНС
- Д. Гостре кисневе голодування серцевого м'яза

21. В морг бюро судово – медичної експертизи доставлений труп невідомого чоловіка з ознаками утоплення, знайденого перехожими восени в парку, біля річки. При огляді виявлено: трупні плями при надавлюванні не змінюють свого кольору, під вісцеральною плеврою точкові крововиливи (Рассказова - Лукомського), в трахеї і бронхах сліди піни, у вигляді сітчастого малюнка. Визначити яка давність смерті?

- А. 1-2 доби
- Б. понад 2 тижні
- В. 2-3 доби
- Г. 10-12 діб
- Д. 4-5 діб

22. Чоловік Р. працював в криниці на глибині. Після закінчення робіт він хотів підніматися наверх, але у нього обірвався шнур і чоловік залишився на деякий час в криниці. При перебуванні у замкнутому просторі у нього почали відмічатись судомні рухи, переважно тонічного характеру. Бригада лікарів, яка прибула на місце, надала чоловікові необхідну допомогу. Який постасфіктичний стан розвинувся у чоловіка?

- А. Затьмарення свідомості
- Б. Ареспіраторно - коматозна
- В. Амнестична
- Г. Ефекторних наслідків
- Д. Децеребральної ригідності

23. Чоловік Р. працював в криниці на глибині. Після закінчення робіт він хотів підніматися наверх, але у нього обірвався шнур і чоловік залишився на деякий час в криниці. При перебуванні у замкнутому просторі у нього розвинувся стан, який характеризувався відсутністю дихання, непритомністю, відсутністю реакції зіниць.

**Бригада лікарів, яка прибула на місце, надала чоловікові необхідну допомогу. Який постасфіксичний стан розвинувся у чоловіка?**

- А. Затьмарення свідомості**
- Б. Ареспіраторно - коматозна**
- В. Амнестична**
- Г. Ефекторних наслідків**
- Д. Децеребральної ригідності**

**24. Чоловік Р. працював в криниці на глибині. Після закінчення робіт він хотів підніматися наверх, але у нього обірвався шнур і чоловік залишився на деякий час в криниці. При перебуванні у замкнутому просторі у нього почали відмічатись судоми, відсутність дихання. Бригада лікарів, яка прибула на місце, надала чоловікові необхідну допомогу. Після цього у потерпілого почались гострі маніакальні напади, які змінювались депресивним станом. Який постасфіксичний стан розвинувся у чоловіка?**

- А. Затьмарення свідомості**
- Б. Ареспіраторно - коматозна**
- В. Амнестична**
- Г. Ефекторних наслідків**
- Д. Децеребральної ригідності**

**25. Чоловік Р. працював в криниці на глибині. Після закінчення робіт він хотів підніматися наверх, але у нього обірвався шнур і чоловік залишився на деякий час в криниці. При перебуванні у замкнутому просторі у чоловіка розвинувся стан, при якому, будучи в цілковитій свідомості, у нього відмічалась ретроградна амнезія (не пам'ятав події травми і деякі після травми). Який постасфіксичний стан розвинувся у чоловіка?**

- А. Затьмарення свідомості**
- Б. Ареспіраторно - коматозна**
- В. Амнестична**
- Г. Ефекторних наслідків**
- Д. Децеребральної ригідності**

**26. В морг був доставлений труп з ознаками утоплення. При огляді експертом: легені збільшені в об'ємі, підвищеної повітряності, відмічається скупчення рідини в альвеолах, ділянки ателектазу, в кістково – мозковому каналі правої і лівої стегнових кісток виявлено планктон. Який вид утоплення спостерігається в даному випадку?**

- А. Спастичний (асфіктичний) тип**
- Б. Утоплення в прісній воді**
- В. Утоплення в соленій (морській) воді**
- Г. Рефлекторний тип**
- Д. Змішаний тип**

**27. В морг був доставлений труп з ознаками утоплення. При огляді експертом: вогнищеві ділянки ателектазу, різкий набряк, крупно - вогнищеві крововиливи зі зниженням повітряності легеневої тканини. При планктоноскопичному дослідженні органів – діатомеї не виявлені. Який вид утоплення спостерігається в даному випадку?**

- А. Спастичний (асфіктичний) тип**
- Б. Утоплення в прісній воді**
- В. Утоплення в соленій (морській) воді**

- Г. Рефлекторний тип
- Д. Змішаний тип

**28. В річці був виявлений труп жінки, без ознак гниття. При огляді експертом: трупні плями червоного кольору, на тілі "гусяча шкіра", спостерігається набухання і зморщення епідермісу на долонях рук і стопах. Експертом встановлено ознаки перебування трупа у воді. Які ознаки будуть виявлені при внутрішньому дослідженні трупа?**

- А. Дрібнопухирчата піна в верхніх дихальних шляхах
- Б. Наявність рідини в пазусі клиноподібної кістки
- В. Наявність рідини в черевній порожнині
- Г. Плями Рассказова - Лукомського
- Д. Гостра емфізема легень

**29. Після пожежі у власній квартирі загинув гр-н К. Експертом при внутрішньому і зовнішньому дослідженнях було встановлено діагноз отруєння оксидом вуглецю. Який вид гіпоксії мав місце в даному випадку?**

- А. Змішана
- Б. Гемічна
- В. Циркуляторна
- Г. Тканинна
- Д. Гіпоксична

**30. При проведенні судово медичної експертизи трупа чоловіка 54 років, виявленого за місцем мешкання встановлено наявність трупних плям на ногах, в області тазу, передплічч, різкий ціаноз обличчя, точкові крововиливи в кон'юнктиву. На шиї виявлена одинична странгуляційна борозна, спрямована знизу зліва вверху вправо, розташована вище щитовидного хряща щільна, світло - коричнева з набряклими синюшними валиками. Під вісцеральною плеврою та епікардом – множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. Спостерігається виражене повнокрів'я паренхіматозних органів, набряк легень, мозку, мозкових оболонок. Встановити причину смерті.**

- А. Компресійна асфіксія
- Б. Обтураційна асфіксія
- В. Странгуляційна асфіксія
- Г. Утоплення в прісній воді
- Д. Атрезія дихальних шляхів

**31. При дослідженні трупа виявлені чисельні трупні плями темно-фіолетового кольору, різкий ціаноз обличчя, множинні точкові крововиливи в кон'юнктиву та шкіру повік. На шиї на рівні щитоподібного хряща розташовані 4 округлі крововиливи діаметром від 1 до 2х см багрово-синюшного кольору. Один крововилив розташований на правій бічній поверхні шиї, три – на лівій один біля одного другого. В м'яких тканинах шиї під та навколо описаних крововиливів масивні гематоми. Під вісцеральною плеврою та під епікардом множинні точкові крововиливи. В паренхіматозних органах застій, повнокрів'я. Встановити ймовірну причину смерті та механізм дії травмуючого фактора.**

- А. Странгуляційна асфіксія жорсткою петлею
- Б. Асфіксія в наслідок обтурації стороннім тілом
- В. Механічна асфіксія в наслідок задушення рукою
- Г. Странгуляційна асфіксія м'якою петлею
- Д. Механічна компресійна асфіксія

32. Труп громадянина Ю. виявлено у ліжку квартири за місцем постійного проживання. При дослідженні трупа встановлено: на обличчі та передній поверхні грудей сліди блювотних мас. Рот частково відкритий, в порожнині рота рвотні маси. Трупні плями розташовані на задній поверхні тіла. Обличчя ціанотичне. У внутрішніх органах венозний застій, повнокрів'я, легені роздуті. В просвіті трахеї та Bronchus principales велика кількість блювотних мас. При здавленні тканин легень стікає рідка темна кров та піниста рідина. Під вісцеральною плеврою множинні точкові крововиливи темно- червоного кольору. В порожнинах серця та крупних судинах рідка темна кров. Патології внутрішніх органів не виявлено. Від внутрішніх органів та з порожнин відчутний стійкий запах алкоголю. Встановити причину смерті.

- А. Гостра інтоксикація етанолом або його похідними
- Б. Механічна асфіксія внаслідок аспірації блювотними масами.
- В. Травматичне пригнічення дихального центру
- Г. Утоплення
- Д. Хімічне ураження дихальних шляхів

33. При дослідженні трупа виявлені множинні трупні плями, різкий ціаноз обличчя, точкові крововиливи в кон'юнктиву повік, більше в області перехідної складки. На шиї на рівні щитоподібного хряща одинична горизонтальна замкнута странгуляційна борозна товщиною 2 мм однакової щільності на всьому протязі, буро-червона. Виявлено переломи ріжок під'язикової кістки, застійне повнокрів'я внутрішніх органів. Дрібновогнищеві крововиливи під вісцеральною плеврою (плями Тардье). Встановити причину смерті та характер пошкоджуючого фактора.

- А. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Жорстка (дріт)
- Б. Странгуляційна асфіксія. Петля закритого типу. Напівм'яка (мотузка, ремінь)
- В. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. М'яка (шарф, рушник)
- Г. Странгуляційна асфіксія. Петля закритого типу. Жорстка (дріт)
- Д. Странгуляційна асфіксія. Петля закритого типу. М'яка (шарф, рушник)

34. Під час вечері громадянин К., 67 років, закашлявся, посинів, впав, втратив свідомість. Бригада швидкої медичної допомоги, що прибула на виклик констатувала смерть. При судово-медичній експертизі виявлено: трупні плями багрово-синюшного кольору, розташовані на задній поверхні тіла. Обличчя синюшне. В склерах та кон'юнктиві очей – множинні точкові крововиливи багрового кольору. Вхід в гортань та стравохід перекрито шматком смаженого м'яса розмірами 3,5x4,3 см, що складається з великої кількості волокнистих прошарків. Внутрішні органи повнокровні. Легені вздуті. В просвіті трахеї та Bronchus principales невелика кількість слизу. з поверхні розрізів легень стікає рідка темна кров та піниста рідина. Під вісцеральною плеврою множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. В порожнинах серця та крупних судинах темна рідка кров. Встановити причину смерті.

- А. Странгуляційна асфіксія жорсткою петлею
- Б. Асфіксія внаслідок obturacji стороннім тілом
- В. Механічна асфіксія внаслідок задушення рукою
- Г. Странгуляційна асфіксія м'якою петлею
- Д. Механічна компресійна асфіксія

35. Для проведення судово-медичної експертизи представлено труп дитини чоловічої статі віком 10 років, виявлений 14 лютого поблизу берега річки Дністер. Шкірні покриви бліді, холодні, «гусяча шкіра», місцями покриті піском. Шкіра долонь кистей і підошовних поверхонь стоп зморщена, білого кольору. Трупні плями

блідорозжеві, розташовані на передній поверхні тулуба, при натисненні пальцем, свого кольору не змінюють. Біля отворів рота та носа стійка білорозжева піна. Трупне заляккання слабо виражене у всіх групах м'язів. Гнильні зміни відсутні. У трахеї і великих бронхах — біла стійка дрібнопухирчаста піна. У просвіті бронхів часточки мулу, водоростей. Легені збільшені в об'ємі, важкі, мармурового відтінку, з відбитками ребер. На парієтальній плеврі наявні бліді розпливчаті крововиливи (плями Рассказова-Лукомського). Виявлено рідину в порожнині середнього вуха та пазухах носу. На кистях рук виявлено садна та крововиливи. Інших пошкоджень внутрішніх органів та шкірних покривів не виявлено. Встановити причину смерті.

- А. Смерть у воді
- Б. Синкопальне утоплення
- В. Справжнє утоплення в прісній воді
- Г. Синкопальне утоплення в солоній воді
- Д. Занурення трупа у воду з метою переховування злочину

36. 13 вересня 2015 року померла, виявлена у ліжку власної квартири, надана для проведення судово-медичної експертизи. Труп жіночої статі, довжина тіла 172 см. Трупні плями розташовані на задній поверхні тіла та мають багрово-синюшне забарвлення. При натисканні блідніють і поновлюють забарвлення через 8-10 хвилин. На фоні загальної блідості шкірних покривів вентральної частини трупа привертають увагу: гематоми на крилах носа справа продовгувата 1,5x2,5 см, зліва округла 3x3 см. Також виявлено подряпини біля рота, садна червоної кайми губ. На внутрішній поверхні губ слизова з крововиливами, саднами та місцями з відбитками зубів. Під вісцеральною плеврою та епікардом – множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. Спостерігається виражене повнокрів'я паренхіматозних органів, набряк легень, мозку, мозкових оболонок. Встановити причину смерті та характер пошкоджуючого фактора. Встановити причину і давність настання смерті.

- А. Механічна асфіксія внаслідок закриття носових та ротового отвору, 6-8 годин тому
- Б. Асфіксія внаслідок obturaції стороннім тілом, 24 години тому
- В. Механічна асфіксія внаслідок задушення рукою, 6 діб
- Г. Странгуляційна асфіксія м'якою петлею, 36 годин тому
- Д. Механічна асфіксія внаслідок закриття носових та ротового отвору, 14-16 годин тому

37. При судово-медичному дослідженні трупа виявлено: на обличчі сліди засохлої крові, множинні садна та крововиливи. При пальпації кісток та хрящів носа виявлено надмірну рухомість. В носових ходах сліди крові. На губах потьоки крові. Рот частково відкритий, всередині рідка кров. При дослідженні кісток лицевого черепа виявлено перелом альвеолярного відростка верхньої щелепи та двобічний перелом тіла нижньої щелепи на рівні премолярів. Трупні плями інтенсивні, багрово-синюшного кольору, розташовані на передній поверхні тіла. Обличчя синюшне. Внутрішні органи повнокровні. Легені перероздуті. В просвіті дихальних шляхів велика кількість рідкої крові та її згортків. В шлунку близько 200 мл рідкої крові. Під вісцеральною плеврою невелика кількість точкових крововиливів темно-червоного кольору. В порожнинах серця та просвіті крупних судин темна рідка кров. Від органів та порожнин трупа відчутний запах алкоголю. Патології внутрішніх органів не виявлено. Встановити причину смерті та характер травмуючого фактора.

- А. Гостра інтоксикація етанолом або його похідними
- Б. Механічна асфіксія внаслідок аспірації блювотними масами.
- В. Механічна асфіксія внаслідок аспірації рідкою кров'ю.

Г. Утоплення

Д. Хімічне ураження дихальних шляхів

**38. До судово - медичної експертизи представлено труп дитини 5-ти річного віку, виявлений його бабусею. Шкірні покриви бліді, трупні плями розташовані на дорзальній частині тіла. Остання буро-синього кольору. Ніс виглядає дещо приплюснутим. Множинні точкові крововиливи в кон'юнктиву. виявлено подряпини біля роту, садна червоної кайми губ. На внутрішній поверхні губ слизова з крововиливами, саднами та місцями з відбитками зубів. В ротовій порожнині та носових ходах виявлено окремі пушинки та дрібні фрагменти ниток білого кольору. Під вісцеральною плеврою та епікардом – множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. Спостерігається виражене повнокрів'я паренхіматозних органів, набряк легень, мозку, мозкових оболонок. Встановити причину смерті та характер пошкоджуючого фактора.**

А. Механічна асфіксія внаслідок закриття носових та ротового отвору рукою.

Б. Асфіксія внаслідок obturaції стороннім тілом.

В. Механічна асфіксія внаслідок задушення рукою

Г. Странгуляційна асфіксія м'якою петлею

Д. Механічна асфіксія внаслідок закриття носових та ротового отвору подушкою/ковдрою.

**39. Для проведення судово-медичної експертизи представлено труп чоловічої статі. Довжина тіла 194см, верхній одяг та взуття мокри. Шкіра холодна та мокра на дотик. Шкірні покриви ціанотичні. Трупні плями багрово-синього кольору. Сліди самовільного сечовипускання, дефекації. Голосова щілина зімкнена. Легені сухуваті, емфізематозно роздуті (гіпераерія). Під вісцеральною плеврою та епікардом – множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. Спостерігається виражене повнокрів'я внутрішніх органів. Венозна система переповнена рідкою кров'ю. Шлунок і частина кишечника заповнені рідиною. Мікроскопічні дослідження на предмет наявності планктону у внутрішніх органах та дихальному тракті негативні. Встановити причину смерті.**

А. Смерть у воді

Б. Синкопальне утоплення

В. Справжнє утоплення

Г. Спастичне (асфіктичне) утоплення

Д. Занурення трупа у воду з метою приховування злочину

**40. Для судово-медичної експертизи доставлено труп Громадянки К. 45 років. З супровідного листа: смерть до приїзду бригади ШМД. Під час дослідження: трупні плями багрово-синюшного кольору, розташовані на задній поверхні тіла. Обличчя синюшне. В склерах та кон'юнктиві очей – множинні точкові крововиливи багрового кольору. Вхід в гортань та стравохід перекрито шматком сала розмірами 4x3,5x4см, що складається з великої кількості волокнистих прошарків. В просвіті трахеї крупні (0,5-1,0см) крихти хліба. Внутрішні органи повнокровні. Легені вздуті. В просвіті трахеї та Bronchus principales невелика кількість слизу, з поверхні розрізів легень стікає рідка темна кров та піниста рідина. Під вісцеральною плеврою множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. В порожнинах серця та крупних судинах темна рідка кров. Встановити причину смерті.**

А. Странгуляційна асфіксія жорсткою петлею

Б. Асфіксія внаслідок obturaції стороннім тілом

В. Механічна асфіксія внаслідок задушення рукою

Г. Странгуляційна асфіксія м'якою петлею

Д. Механічна компресійна асфіксія

41. При проведенні судово медичної експертизи трупа дівчини 26 років, виявленого за місцем мешкання встановлено наявність трупних плям на ногах, в області тазу, передпліч, різкий ціаноз обличчя, точкові крововиливи в кон'юнктиву. На шиї виявлена подвійна странгуляційна борозна, що розділена між витками проміжним валиком, за ходом валика виявлено множинні точкові крововиливи в шкіру. Обидва витки борозни щільні, глибокі з чіткими рівними краями. Товщина кожного з витків 0,5см. Положення петлі переднє, на бокових поверхнях висхідний напрям. Кінці борозни між собою не дотикаються на дорзальній стороні шиї. Інтервал між її кінцями 4 см. Спереду борозна розташована вище щитоподібного хряща. Під вісцеральною плеврою та епікардом – множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. Спостерігається виражене повнокрів'я паренхіматозних органів, набряк легень, мозку, мозкових оболонок.

А. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Одинична Жорстка (дріт)

Б. Странгуляційна асфіксія. Петля закритого типу. Одинична. Напівм'яка (мотузка, ремінь)

В. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Подвійна. М'яка (шарф, рушник)

Г. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Подвійна. Жорстка (дріт)

Д. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Одинична. М'яка (шарф, рушник)

42. Для проведення судово-медичної експертизи доставлено труп дитини 3 років чоловічої статі. Довжина тіла 80см, вага 23кг. При дослідженні виявлено: трупні плями багрово-синюшного кольору, розташовані на задній поверхні тіла. Обличчя синюшне. В склерах та кон'юнктиві очей – множинні точкові крововиливи багрового кольору. Вхід в гортань та стравохід перекрито шматком яблука 3,5x2x3,0 см. Внутрішні органи повнокровні. Легені вздуті. В просвіті трахеї та Bronchus principalis невелика кількість слизу. З поверхні розрізів легень стікає рідка темна кров та піниста рідина. Під вісцеральною плеврою множинні точкові крововиливи темно-червоного кольору. В порожнинах серця та крупних судинах темна рідка кров. Встановити причину смерті.

А. Странгуляційна асфіксія жорсткою петлею

Б. Странгуляційна асфіксія м'якою петлею

В. Механічна асфіксія внаслідок задушення рукою

Г. Асфіксія внаслідок obturacii стороннім тілом

Д. Механічна компресійна асфіксія

43. Покоївкою готелю в 09.00 18.10.15 виявлено труп молодої жінки 30-35 років. Тіло знаходилось в горизонтальному положенні на спині. На місці ймовірного злочину знайдені особисті речі та одяг померлої: сукня темно-зеленого кольору, поділ сукні розірваний, панчохи чорні 2 шт., пошкоджені обидві. На верхніх кінцівках, тулубі, внутрішній та зовнішній поверхні стегон чисельні гематоми та садна. Ознак статевого акту не виявлено. Під вільним краєм нігтьових пластин обох рук виявлено частки епідермісу. На шиї потерпілої в проекції щитоподібного хряща странгуляційна борозна товщиною 3см з рівним дещо розмитим краєм. Борозна розташована рівно-горизонтально та обривається симетрично з обох боків на рівні сосцевидних відростків. Під час мікроскопічного дослідження шкіри з області странгуляційної борозни виявлені чисельні волокна мікрофібри чорного кольору, чисельні крововиливи вздовж борозни та переміщення краплин жиру в сполучну тканину та епідерміс. Під вісцеральною плеврою та епікардом – множинні точкові

**крововиливи темно-червоного кольору. Спостерігається виражене повнокрів'я паренхіматозних органів, набряк легень, мозку, мозкових оболонок.**

- А. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Одиначна Жорстка (дріт)
- Б. Странгуляційна асфіксія. Петля закритого типу. Одиначна. Напівм'яка (мотузка, ремінь)
- В. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Подвійна. М'яка (шарф, рушник)
- Г. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Подвійна. Жорстка (дріт)
- Д. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу. Одиначна. М'яка (шарф, панчоха, рушник)

**44. Під час судово-медичного дослідження трупа гр. Ю, 72 років, встановлено наступне: на рівні голосової щілини виявлено фарфорову коронку зуба розмірами 1,5x0,7 см. Слизова оболонка в місці obturaції набрякла, з множинними точковими крововиливами. Трунні плями інтенсивного фіолетового кольору, розташовані на задньо-бічних поверхнях тіла, при надавлюванні бліднуть та відновлюють своє забарвлення через 16 хвилин. При внутрішньому дослідженні виявлена рідка темно-червона кров, множинні дрібнокрапчасті крововиливи на поверхні серця та легень, внутрішні органи повнокровні. Встановіть причину смерті та давність її настання**

- А. Obturaційна механічна асфіксія внаслідок аспірації в дихальні шляхи коронки зуба. Давність смерті – 24-36 год.
- Б. Спастична асфіксія внаслідок ларингоспазму. Давність настання смерті 3 години.
- В. Смерть внаслідок кардіопульмонального рефлексу. Давність настання смерті 7 діб.
- Г. Механічна компресійна асфіксія
- Д. Механічна асфіксія внаслідок закриття ротового отвору.

**45. Труп немовляти виявлено на смітнику. При судово-медичній експертизі трупа встановлено: довжина тіла 49 см, маса тіла 2910 г. Волосся на голові густе, завдовжки до 2,5 см. На волосистій частині голови в тім'яній ділянці справа припухлість туго-еластичної консистенції, діаметром до 7 см, висотою до 1,5 см. Розміри голови: окружність 35 см, великий косий розмір 12,5 см, прямий 11,5 см, великий поперечний 8,5 см, ширина плічок 12 см, стегон 8,5 см. Окружність грудей 29 см, живота 28 см. Хрящі вушних раковин і носа щільні, еластичні. На шкірі густі помарки підсохлих крові та темно-зеленої речовини. На зовнішній поверхні лівого стегна в нижній третині декілька саден невизначеної форми, розмірами від 0,1x0,1 см до 0,4x0,3 см. По передній поверхні правого колінного суглоба синець овальної форми, розмірами 1,1x0,9 см буро-червоного кольору. На поперечних розрізах нижніх епіфізів стегнових кісток в центрі на тлі персневидного хряща спостерігаються ділянки червоного кольору, шорсткі на вигляд, діаметром до 0,9 см. Легені розпрямлені, виповнюють плевральні порожнини, не спадаються. Шлунок роздутий. При зануренні у воду органоконкомпекса шії і грудей він плаває, плавають також кожна легень окремо, долі і шматочки їх. Шлунок, перев'язаний біля входу і виходу, при зануренні у воду плаває, тонка кишка плаває в проксимальних відділах, в дистальних тоне, як і товста кишка. У верхній третині стравоходу на рівні надгортанника щільно вставлений жмут з аркуша журнального паперу розміром 20x15см. На слизовій оболонці стравоходу по ходу жмуту спостерігаються темно-червоні крововиливи діаметром від 0,2 см до 0,9 см. Під плеврою легень множинні точкові крововиливи. На розрізі тканина легень повнокрівна, однорідна. Під зовнішньою оболонкою серця поодинокі темно-червоні точкові крововиливи. У просвіті шлунку невелика кількість білястого слизу. Судово-гістологічний висновок:**

легені, що дихали, виражене венозне повнокрів'я внутрішніх органів. Обрати найбільш вірне твердження:

- А. Дитина новонароджена недоношена, незріла, не життєздатна
- Б. Дитина новонароджена доношена, смерть настала внаслідок механічної асфіксії, що викликала обтурацію дихальних шляхів стороннім тілом .
- В. Дитина новонароджена, доношена, зріла не життєздатна. Смерть наступила внаслідок критичної бронхообструкції.
- Г. Дитина новонароджена, доношена. Мертвонароджена внаслідок дистресу плода.
- Д. Дитина народилася мертвою внаслідок затримки внутрішньоутробного розвитку.

**46. Труп громадянки О.М. виявлено у власній квартирі. При судово-медичній експертизі трупа виявлено: трупні плями зливні, виражені, синюшно-багрові з множинними точковими крововиливами, розташовуються переважно на передпліччях, кистях, гомілкях, ступнях за типом панчіх та рукавичок. При дозованому натисканні не змінюються. Кінчик язика защемлений між зубами, підсохлий, ущільнений. У верхній третині шиї, вище рівня щитовидного хряща розташована темно-коричнева странгуляційна борозна, що проходить косо спереду назад. Борозна найкраще виражена на передній поверхні шиї, де глибина її дорівнює 0,2 см, ширина 1,5 см. На задній поверхні шиї борозна не простежується. При внутрішньому дослідженні кров рідка, темно-червона, внутрішні органи повнокровні. Під вісцеральною плеврою множинні дрібнокрапчасті темно-червоні крововиливи. Визначте тип асфіксії?**

- А. Странгуляційна асфіксія. Петля ковзна.
- Б. Странгуляційна асфіксія. Петля закритого типу.
- В. Странгуляційна асфіксія. Тип петлі виявити неможливо.
- Г. Странгуляційна асфіксія. Петля відкритого типу.
- Д. Можливий будь-який із варіантів.

**47. На місце події виїхала слідча група. Чоловік Н., з підозрою на смерть від обтураційної асфіксії, не подає ознак життя. Судово-медичному експерту потрібно виявити суправітальні реакції, по яким можна визначити термін настання смерті. На якому явищі вони засновані?**

- А. Посмертних явищ.
- Б. Ознак агонального періоду.
- В. Пережиттєвості тканин і органів.
- Г. Передсмертних змін.
- Д. Ознаках клінічної смерті.

**48. Із води був вилучений труп невідомого чоловіка. Судово-медичному експерту потрібно встановити ряд ознак для визначення давності настання смерті. Однією з таких ознак є крайній (максимальний) ступінь маceraції, при перебуванні трупа у воді, який проявляється у вигляді:**

- А. Побіління та складчастості шкіри.
- Б. Жировоску.
- В. «Рукавички смерті».
- Г. Гнилісної венозної сітки.
- Д. Крупної складчастості шкіри.

**49. В кущах лісопаркової зони було виявлено труп невідомого громадянина з ознаками смерті від странгуляційної асфіксії. Для огляду місця події виїхала слідча бригада у складі слідчого і криміналістів. До складу бригади був залучений також**

**лікар-хірург районної лікарні, який в подальшому провів судово-медичне дослідження трупа. В якій якості цей лікар виконував дослідження?**

- А.** Лікаря-експерта.
- Б.** Дільничного лікаря.
- В.** Судово-медичного експерта.
- Г.** Спеціаліста.
- Д.** Лікаря-хірурга.

**50. Гр. П., 25-ти років, був знайдений у полі, повішеним на дереві у петлі. Хто повинен призначити експертизу для встановлення причини смерті?**

- А.** Слідчий.
- Б.** Судово-медичний експерт.
- В.** Судово-медичний криміналіст.
- Г.** Начальник судово-медичного бюро.
- Д.** Головний лікар.

### **Тема № 6 . Судово-медична експертиза ушкоджень від дії фізичних факторів зовнішнього середовища**

**1. Взимку, біля будинку №3 в м. Запоріжжі , було знайдено труп жінки. При судово-медичному розтині експерт вказав причину смерті від переохолодження. Яка з перелічених ознак вказує на дану смерть?**

- А.** Плями Тард'є
- Б.** Плями Вишневського
- В.** Плями Рассказова-Лукомського
- Г.** Плями Мінакова
- Д.** Крововиливи в слизову оболонку очей

**2. На підприємстві після пожежі виявлено труп чоловіка К., 50-и років. При огляді місця події відчувається різкий запах чадного газу, при зовнішньому огляді: труп дещо обвуглений, виявляється гіперемія обличчя; при внутрішньому дослідженні: органи повнокровні. Рівень карбоксигемоглобіну в крові – 57,3%. Судово-медичний експерт у висновку причиною смерті вказав отруєння оксидом вуглецю. Якого кольору трупні плями будуть відмічатися на даному трупі?**

- А.** Темно-фіолетові
- Б.** Синюшні
- В.** Бурі
- Г.** Рожево-червоні
- Д.** Аспідно-сірі

**3. У власному будинку по вулиці Зелена був виявлений труп чоловіка. В кімнаті відчувається запах чадного газу, труп значно обвуглений. Експерт встановив попередню причину смерті від дії високої температури. Яка поза трупа буде вказувати на дану смерть?**

- А.** Поза "калачиком"
- Б.** Поза Ромберга
- В.** Поза "боксера"
- Г.** Лежачи на животі з розкинутими руками
- Д.** Поза "ембріона"

**4. Біля високовольтних ліній електропередач знайдено труп невідомого чоловіка близько 30-35 років. Температура навколишнього середовища -20°C. При**

огляді трупа відмічається синюшність обличчя, на кінчиках вії – іній. При внутрішньому огляді: повнокрів'я внутрішніх органів, набряк м'якої мозкової оболонки, яєчка втягнені в пахвинні канали, від органів відчувається різкий запах алкоголю. Попередній висновок експерта:

- А. Смерть від перегріву
- Б. Дія високої температури
- В. Дія електричного струму
- Г. Дія атмосферної електрики
- Д. Дія низької температури

5. В підвальному приміщенні власного будинку був виявлений труп чоловіка Н., 46-ти років. На кисті лівої руки і на лівому колінному суглобі виявлено дві клаптеподібні рани зі слідами обвуглення по краях. Зі слів дружини чоловік ремонтував електричний щиток. Попередній висновок експерта – ураження електричним струмом. При яких станах організму посилюється дія електричного струму?

- А. Крововтрата
- Б. Перегрівання
- В. В стані наркозу
- Г. Зниження загальної опірності організму
- Д. Всі відповіді вірні

6. В парковій зоні під шаром снігу був виявлений замерзлий труп невідомої жінки. Шкіра під значним шаром льодяної кірки, тому огляд трупа неможливий. За яких умов повинен розмерзатися труп для його подальшого дослідження?

- А. При кімнатній температурі
- Б. При опусканні в гарячу воду
- В. При дії гарячого повітря на тіло
- Г. При підвищеній вологості
- Д. При ввімкненому кондиціонері

7. На підприємстві, біля електричного швейного станка, загинула працівниця С., 38-и років. Оглянувши труп жінки і місце події, експерт прийшов до висновків, що смерть настала в результаті дії електричного току. Яке специфічне дослідження потрібно провести, щоб підтвердити ураження електричним струмом?

- А. Люмінесцентне
- Б. Контактно-дифузійне
- В. Судово-гістологічне
- Г. Біохімічне
- Д. Цитологічне

8. При внутрішньому судово – медичному дослідженні трупа виявлено мілкі точкові крововиливи в область лоханок лівої нирки, на вершинах шлункових складок плямисті, темно-червоного кольору крововиливи (плями Вишневського). Ці крововиливи є ознаками смерті від:

- А. Отруєння грибами
- Б. Механічної асфіксії
- В. Утоплення
- Г. Переохолодження
- Д. Перегріву

9. На місце події виїхала слідчо-оперативна група. По прибутті судово-медичний експерт виявив в квартирі по вулиці Радянській чоловіка, який лежав біля несправної розетки, на кухні. Руки його обвуглені, ознак життя не подає. Що насамперед потрібно зробити на місці події?

- А. Швидко вийти з кухні
- Б. Надати першу медичну допомогу
- В. Викликати бригаду медичної допомоги
- Г. Знеструмити розетку на тіло людини
- Д. Визначити попередню причину смерті

10. Родичі чоловіка, який помер на робочому місці від ураження електричним струмом, при ввімкненні електрочайника в несправну розетку, подали на компанію в суд на виплату моральних збитків. Адвокат потерпілої сторони задав питання експерту: "Яка сила електричного струму є смертельною?"

- А. 100 А
- Б. 1 А
- В. 0,05 А
- Г. 0,02 А
- Д. 0,1 А

11. Судово – медичний експерт був викликаний на місце події в районний центр, місто Енергодар. В квартирі був виявлений труп чоловіка, який користувався несправними приладами і його уразило електричним током. Які специфічні ознаки на тілі трупа повинен побачити експерт?

- А. "Гусячу шкіру"
- Б. Електромітку
- В. Синюшність обличчя
- Г. Гіперемію обличчя
- Д. Рвану рану

12. У власному будинку виявлено труп чоловіка, який помер при нез'ясованих обставинах. На правій кисті знайдено ушкодження у вигляді електромітки. На що зовнішньо схожа електромітка і з чим її потрібно диференціювати?

- А. Міхур з рідиною
- Б. Опік першого ступеня у вигляді почервоніння
- В. Колото – різану рану
- Г. Садно з щільною темно-бурою кірочкою
- Д. Забиту рану з тканинними перемичками на дні

13. Напередодні в Запорізькій області були несприятливі погодні умови: пройшов буревій, сильний грім і блискавка. Які ушкоджуючі фактори блискавки є травмуючими ?

- А. Звукова енергія
- Б. Ударна хвиля
- В. Світлова енергія
- Г. Електричний струм
- Д. Всі відповіді вірні

14. На пісчаному пляжі біля річки Дніпро відпочиваючі знайшли труп невідомої жінки. При огляді судово – медичним експертом виявлено обгорілі ділянки тіла і волосся, металева застібка на купальнику незначно розплавлена, на правій руці по ходу судин йдуть розгалуження темно-червоного кольору. Експерт

**встановив, що жінку вразило блискавкою і з моменту смерті пройшло не більше доби. Яку здатність мають сліди блискавки на тілі?**

- А.** Тривале збереження на трупі після смерті
- Б.** Обвуглювання тіла
- В.** Формування поверхневих саден
- Г.** Зникати через деякий час після смерті
- Д.** Відшаровувати епідерміс

**15. На лісопилні здійснюлася пожежа внаслідок якої загинуло десять людей. При дослідженні трупів виявлено, що трупні плями рожево-червоного кольору, на шкірних покриттях точкові крововиливи. Рівень карбоксигемоглобіну в крові 60%. Ушкодження від дії високої температури відсутні. Яка більш вірогідніша причина смерті?**

- А.** Отруєння алкоголем
- Б.** Електротравма
- В.** Баротравма
- Г.** Інфаркт міокарду
- Д.** Отруєння чадним газом

**16. На складі фірми, яка займалася виготовленням синтетичних полімерних матеріалів, здійснюлася пожежа. Один чоловік отримав значні опіки: шкіра бурого кольору, щільна на дотик, чітко відмежована від неушкоджених ділянок, ураження всієї товщі шкіри з ушкодженням потових і сальних залоз. Експерт встановив наявність ушкоджень від місцевої дії високої температури. Яка ступінь опіку у даного потерпілого?**

- А.** Опіки першого ступеня
- Б.** Опіки другого ступеня
- В.** Опіки третього А ступеня
- Г.** Опіки третього Б ступеня
- Д.** Опіки четвертого ступеня

**17. На день Незалежності, під час стройового маршу, один із солдатів зомлів і упав на землю. Йому була надана перша медична допомога і лікарем бригади швидкої був виставлений діагноз – тепловий удар, перегрів тіла. Які погодні фактори сприяють загальній дії високої температури?**

- А.** Низька температура
- Б.** Висока вологість
- В.** Сильний вітер
- Г.** Хмарність
- Д.** Дощова погода

**18. Дитина семи років гралась в жаркий день на вулиці з непокритою головою. Ввечері у неї почалось головокружіння, сильна нудота, було однократне блювання. Бригадою швидкої медичної допомоги було проведено відповідне лікування. Яка дія високої температури мала місце в даному випадку?**

- А.** Опіки першого ступеня
- Б.** Сонячний удар
- В.** Тепловий удар
- Г.** Місцева дія високої температури
- Д.** Хімічні опіки

19. На місці події експерт оглядає труп хлопчика 5-ти років, який випадково опрокинув на себе миску з гарячою водою. При зовнішньому огляді: футболка і шорти мокрі, відкриті ділянки тіла мають вигляд "вареного м'яса". Експерт зробив попередній висновок про те, що смерть хлопчика наступила в результаті обварювання частин тіла. Які ще ознаки характерні для опіків киплячими рідинами?

- А. Наявність обпаленого волосся
- Б. Утворення опіків четвертого ступеня
- В. Відсутність обпаленого волосся в зоні обварювання
- Г. Наявність кіптяви в зоні опіку
- Д. Виразки на шкірі в зоні опіку

20. На будівництві автошляху Чоп – Київ працівник отримав опіки гарячою смолою. Бригадою медичної допомоги був доставлений в опікове відділення найближчої лікарні. Лікар комбустіолог поставив діагноз: термічні опіки, спричинені рідиною. Що характерно для опіків даного виду?

- А. Не утворюють міхурі
- Б. Утворюють колікваційний некроз верхніх шарів шкіри
- В. Глибоке омертвіння м'яких тканин і обвуглювання кісток
- Г. Утворюють коагуляційний некроз глибоких шарів шкіри
- Д. Опіки у вигляді смуг, що піднімаються догори

21. На закинутому будівництві був виявлений обгорілий труп невідомого чоловіка. При зовнішньому огляді: труп лежить на спині, шкіра значно обвуглена. Слідчий висунув версію про можливе вбивство даного чоловіка. Яка ознака буде вказувати на при життєвість опіків?

- А. Виявлення карбоксигемоглобіну в поверхневих судинах
- Б. Низький рівень білка у вмісті міхурів
- В. Обгоріла шкіра еластична
- Г. Відсутність кіптяви в складках шкіри на обличчі
- Д. Поза "боксерів"

22. Після святкування новорічних свят в парковій зоні на лавці був виявлений труп молодого чоловіка. На місці огляду події експертом встановлена причина смерті від переохолодження. Яка з перерахованих ознак не відноситься до смерті від дії низької температури?

- А. Ознака Фабрікантова
- Б. Плями Вишневецького
- В. Ознака Пупарєва
- Г. Ознака Самсон - Гіммерштерна
- Д. Плями Тард'є

23. На приймальній покій лікарні була доставлена жінка з відмороженням правої ноги. При огляді черговим лікарем наявні множинні міхурі, які заповнені кров'яною рідиною, шкіра навколо них синюшна, набрякла. Деякі міхурі лопнули, поверхня їх волога і блискуча. Лікар виставив діагноз відмороження. До якого ступеня відмороження відносяться дані зміни?

- А. До першого ступеня
- Б. До другого ступеня
- В. До четвертого ступеня
- Г. До третього А ступеня
- Д. До третього Б ступеня

24. В поліклініці вийшов з ладу рентгенівський апарат і внаслідок дії променевої енергії, лікар – рентгенолог, який там працював, був опромінений рентгенівськими променями. Через кілька днів він відчув недомогання, слабкість, підвищення температури тіла, з наростанням симптомів почались розлади шлунково – кишкового тракту, з виразками на слизовій оболонці, крововиливи в шкірні покриви. До якої стадії чи форми відносяться дані зміни в організмі?

- А. Виражених клінічних проявів
- Б. Видимого клінічного благополуччя
- В. Відновного періоду
- Г. Первинної загальної реакції організму
- Д. Хронічної променевої хвороби

25. При вибуху ядерного реактора на Чорнобильській АЕС відбулося зараження продуктами вибуху працюючих там людей. Через деякий час після того, при судово – медичному обстеженні потерпілого М. експертом був виявлений щільний рубець на правій долоні розмірами 5×3,5 см, виступав над рівнем оточуючої шкіри і не давав пальцям вільно згинатись. Чоловік знаходився в лікарні на лікуванні з приводу опіку третього ступеня. Лікарем була відмічена ерозія опікової поверхні. Наслідком чого є рубець?

- А. Дії електрики
- Б. Дії променевої енергії
- В. Місцевої дії високої температури
- Г. Загальної дії високої температури
- Д. Хімічного опіку

26. При судово – медичному дослідженні трупа Я., який помер від опромінення радіоактивними речовинами на виробництві виявлено: на шкірі значні крововиливи, злущування епідермісу, наявність пролежнів, повнокрів'я і набряк внутрішніх органів, дистрофічні зміни серцевого м'яза. Експерт встановив, що смерть наступила в результаті гострої променевої хвороби. При якій дозі рентгену виникає опромінення?

- А. 300 Р
- Б. 100 Р
- В. 200 Р
- Г. 500 Р
- Д. 50 Р

27. Група альпіністів, влітку підіймалася на г. Еверест. На висоті 3-4 км вони відчули запаморочення в голові, слабкість, сонливість, апатію. У одного з альпіністів почалася носова кровотеча, участилось серцебиття і дихання. Пошукова бригада, прибувши на місце, надала необхідну медичну допомогу. Внаслідок чого виникли такі розлади у альпіністів?

- А. Дії низького барометричного тиску
- Б. Теплового удару
- В. Сонячного удару
- Г. Дії високого барометричного тиску
- Д. Серцево – судинного захворювання

28. На дачі виявлений труп жінки Н., який знаходиться на підлозі в кухні. На правому плечі виявлено неправильної округлої форми рану, брудно – сірого кольору, зі слідами металізації. На лівій стопі таке ж ушкодження, з менш вираженими змінами, без слідів металізації. При дослідженні експерт зробив висновок про

**ураження електрикою. Що з вищеперерахованого не відноситься до типової електромітки?**

- А. Ділянка вдавнення посередині електромітки
- Б. Відшарування епідермісу
- В. Валикоподібне підвищення шкіри по краям ушкодження
- Г. Округла чи овальна форма
- Д. Волога поверхня з гнійними виділеннями

**29. Монтажник, який працював на стовпі електросітки, випадково притулився до проводів. Від удару електрострумом він упав на землю і отримав перелом хребта і черепа. Яка дія току буде в цьому випадку?**

- А. Електролітична
- Б. Механічна
- В. Термічна
- Г. Теплова
- Д. Ударна

**30. При огляді трупа гр-на С. виявлено на лівій кисті електромітку. Зі слів родичів: гр-н С. чинив провід від телевізора з пошкодженою ізоляцією, після удару током голосно закричав і намагався звільнитись від шнура, потім впав і втратив свідомість, дихальна діяльність порушена. Через деякий час констатували смерть. Яку смерть переніс гр.С?**

- А. Миттєва
- Б. Перервана
- В. Пізня
- Г. Уповільнена
- Д. Блискавична

**31. Чоловік М. ремонтував мікрохвильову піч і відчув сильний удар у праву руку, після чого у нього відмічались тетанічні скорочення м'язів рук і дихальної мускулатури, згодом наступила смерть. При якій силі току відбуваються такі зміни?**

- А. 0,015 А
- Б. 0,080 А
- В. 0,1 А
- Г. 0,050 А
- Д. 0,005 А

**32. На прийом до лікаря звернулася жінка з опіком правої руки і ноги, яка перевернула на себе миску з гарячим окропом. Чим будуть характеризуватися опіки шкіри гарячими рідинами?**

- А. Наявністю обпаленого волосся
- Б. Обгоранням одягу
- В. Наявністю кіптяви навколо рани
- Г. Відсутністю міхурів на обпечених ділянках
- Д. Формою рани, яка нагадує сліди від потьоків

**33. Гр-н П. пірнав у воду на глибину, під час останнього занурення і різкого підйому з глибини у нього виник стан, який супроводжувався головокружінням, нудотою, болями в м'язах, грудях, животі, втратою свідомості. Цей стан закінчився смертю. Що покладено в основний механізм розвитку декомпресійної хвороби?**

- А. Закупорка кровоносних судин міхурцями газів (газова емболія)
- Б. Отруєння киснем

- В. Отруєння вуглекислою
- Г. Отруєння азотом
- Д. Розрив кровоносних судин і проникнення в них міхурів повітря

**34. В полі, біля снопа сіна виявлено труп чоловіка О., 56-років. При огляді: поверхневі судини шкіри правого плеча і стегна розширені, навколо них крововиливи, м'язове задубіння добре виражене у всіх групах м'язів, в повітрі характерний запах азоту і сірки. Зі слів дружини чоловік декілька годин тому пішов у поле. Яка ймовірна причина смерті?**

- А. Ураження технічною електрикою
- Б. Ураження атмосферною електрикою
- В. Дія променевої енергії
- Г. Отруєння азотом
- Д. Баротравма

**35. У квартирі виявлено труп чоловіка ураженого електричним струмом. При огляді: одяг на рукавах обвуглений, волосся під ним обпалене, виявлений слід електромітки на правій кисті. Де насамперед виявляють знак струму?**

- А. На руці
- Б. У місці входу струму
- В. На стороні, де звужена зіниця
- Г. На стороні, де розширена зіниця
- Д. На місці виходу струму

**36. При гістологічному дослідженні препаратів у гр.Д, що помер внаслідок опікової хвороби, виявлено: гіпоксичні зміни тканини міокарду, некроз ниркових каналців, множинні петехіальні крововиливи у слизову оболонку шлунку, гострі виразки 12-палої кишки. Якому періоду опікової хвороби відповідають дані ознаки?**

- А. Токсемія
- Б. Виснаження
- В. Опіковий шок
- Г. Поліорганна недостатність
- Д. Септицемія.

**37. Після сімейної сварки доставлено труп жінки Р., 50років. При огляді виявлено ділянки некрозу шкіри обличчя, волоссяної частини голови та шиї. Місцями шкіра також гіперемована, з пухирями. Морфологічні зміни по типу коагуляційного некрозу. Визначте можливу речовину, що могла спричинити дані зміни.**

- А.  $C_2H_5OH$
- Б.  $NaOH$
- В.  $KMnO_4$
- Г.  $H_2SO_4$
- Д. 3% р-н  $H_2O_2$ .

**38. При огляді трупа В., що працював на хімічному виробництві, виявлено зміни кистей рук, характерні для опіків лугом. Які типові зміни можуть бути виявлені судово-медичним експертом?**

- А. Коагуляційний некроз
- Б. Колікваційний некроз
- В. «Суша» гангрена
- Г. Плями Вишневського

Д. набряк та еритема шкіри.

**39. При огляді невідомого, виявлено обвуглення шкіри голови та передньої поверхні тулуба. Некрози та пухирі на шкірі обох рук. Яка площа опікової поверхні?**

- А. 10-20%
- Б. 30-40%
- В. 40-50%
- Г. <10%
- Д. >50%.

**40. При огляді трупа виявленого після пожежі у житловому будинку, встановлено, що смерть наступила до її початку. Назвіть найбільш характерні посмертні ознаки обгорання.**

- А. Жирова емболія легеневих судин.
- Б. Наявність кіптяви на слизових оболонках бронхів
- В. Тромбоз коронарних судин
- Г. Епідуральні крововиливи.
- Д. Спонтанний пневмоторакс.

**41. При огляді місця події, судово-медичними експертами виявлено два трупа гр. В. та гр. П. Встановлено, що смерть останнього настала внаслідок пожежі (отруєння чадним газом), а гр. В помер до її виникнення. В якій типовій позі був знайдений гр. В?**

- А. Поза "ембріона"
- Б. Поза Тренделенбурга
- В. Поза "боксера"
- Г. Поза "орла"
- Д. Поза Ромберга.

**42. При розтині трупа, що загинув від переохолодження, виявляють характерні ознаки термічного впливу. Які з нижче приведених ознак не притаманні дії холоду?**

- А. Плями Вишневського
- Б. Переповнений сечовий міхур
- В. Гемоторакс та гемоперитонеум
- Г. Ознака Фабрикантова
- Д. Ознака Пупарева.

**43. За попередньою змовою групи осіб було спалено труп гр. Ж у сільській печі (попередньо розчленованого). Експертами для дослідження взято зразки попелу. Якими методами комплексного дослідження можна встановити мінімальну кількість спаленої тканини та її виду приналежність?**

- А. Магніто-резонансна томографія
- Б. Фотоколориметрія
- В. Люмінісцентна та поляризаційна мікроскопія
- Г. Метод повільних позитронів
- Д. Імуногістохімічне дослідження.

**44. При розтині трупа, що був знайдений в озері поблизу ліній високовольтних електропередач, було запідозрено дію електричного струму, хоча типових ознак ушкодження експертом не виявлено. Якою із речовин користується експерт для виявлення прихованих електроміток?**

- А. 20% р-н оцтової кислоти

- Б. 5% р-н брильянтового зеленого
- В. 70% р-н етилового спирту
- Г. 9% р-н перекису гідрогену
- Д. Все вищеперераховане.

**45. При огляді місця події виявлено труп невідомого у відкритому полі поблизу поодиноких високих дерев. На трупі рвані рани, візерунки на шкірі у вигляді гіллястих червонуватих смуг, одяг розірваний, металеві гудзики неправильної форми. Протягом 12-14 годин "візерунки" на шкірі зникли. Встановіть можливу причину смерті.**

- А. Напад диких тварин
- Б. Смерть внаслідок перегріву
- В. Ураження блискавкою
- Г. Наїзд великогабаритного транспорту(комбайн, трактор)
- Д. Всі відповіді вірні

**46. Громадянин Г., працівник АЕС, знайдений мертвим поблизу місця роботи. При огляді тіла – опіки I-III ст., петехіальні крововиливи в шкіру, кровоточивість ясен. При внутрішньому дослідженні – петехіальні крововиливи під плевру, епікард, внутрішні органи, в яєчках – розпад сперматогенного епітелію, селезінка в'яла, застійне повнокров'я печінки. Яким термінам після променевої хвороби це відповідає?**

- А. I-й тиждень
- Б. I-II тижні
- В. 6-ть тижнів і більше
- Г. Смерть наступила миттєво
- Д. Ознак променевої хвороби не виявлено

**47. На приймальний покій лікарні була доставлена жінка з відмороженням правої ноги. При огляді черговим лікарем наявні поверхневі омертвіння шкіри (некрози), які переважно розташовані в області міхурів. Лікар виставив діагноз відмороження. До якого ступеня відмороження відносяться дані зміни?**

- А. До першого ступеня
- Б. До другого ступеня
- В. До четвертого ступеня
- Г. До третього ступеня
- Д. До третього А ступеня

**48. На приймальний покій лікарні була доставлена жінка з відмороженням правої ноги. При огляді черговим лікарем наявні глибокі омертвіння шкіри (некрози), кісток. Лікар виставив діагноз відмороження. До якого ступеня відмороження відносяться дані зміни?**

- А. До першого ступеня
- Б. До другого ступеня
- В. До четвертого ступеня
- Г. До третього ступеня
- Д. До третього Б ступеня

**49. На ракетному виробництві відбулось опромінення кількох людей. Через деякий час у них почали відмічатись недомагання, пронос, гіпертермія. Якій фазі і хвороби притаманні дані прояви?**

- А. Видимого клінічного благополуччя, гострій променевої хвороби

- Б. Виражених клінічних проявів, гострій променевої хвороби
- В. Відновленого періоду, гострій променевої хвороби
- Г. Первинної загальної реакції, гострій променевої хвороби
- Д. Скритий період, хронічній променевої хвороби

**50.** Труп громадянина Михальченко О.В. знайдено під час гасіння пожежі. Руки зігнуті в ліктьових, а ноги – в колінних і кульшових суглобах. Кінцівки дещо приведені до тулуба. Волосся на голові, брови, повіки згорілі. Шкіра покрита кіптявою, окрім природних складок навколо очей. Очні яблука не пошкоджені. В отворах рота і носа є кіптява. Шкіра в ділянці підборіддя і на щоках темно-червоного кольору, пергаментної щільності, епідерміс місцями відсутній. Шкірні покриви спини частково обвуглені, а частково являють собою струп сірувато-бурого кольору. Кисті рук, а також нижні третини обох гомілок і ступні обвуглені. Шкірні покриви стегон, верхніх частин гомілок, плечі і передпліччя мають коричневий колір, щільні, місцями покриті кіптявою. Зовнішні статеві органи обвуглені. Слизова гортані, трахеї та крупних бронхів покрита кіптявою. Під плеврою виявляються дрібнокрапкові крововиливи. Під епікардом крапкові крововиливи, а на внутрішній поверхні аорти – щільні білуваті бляшки. М'які тканини голови частково обвуглені. Судини м'якої мозкової оболонки різко розширені і переповнені кров'ю. Судини основи мозку містять білуваті бляшки щільної консистенції і зіяють. В лівій півкулі головного мозку є вогнище білого розм'якшення розмірами 3х3 см”.

**Дані лабораторних досліджень.**

1. При судово-токсикологічному дослідженні крові від трупа Михальченко О.В. виявлено карбоксигемоглобін в концентрації 18%.

2. При судово-гістологічному дослідженні ділянок шкіри, взятих з грудної клітки трупа г-на Михальченко О.В. встановлено, що поверхня шкіри місцями покрита кіптявою; епідерміс повністю відсутній; волокна дерми набухлі, між ними визначається скупчення рідини; судини всіх шарів шкіри переповнені кров'ю, спостерігаються явища стазу, місцями визначаються артеріальні тромби; навколо судин значна кількість клітин лімфоїдного ряду і лейкоцити, аргентофілія, варикозність, вакуолізація і фрагментація нервових волокон шкіри. **Визначити характер ураження, його прижиттєвість.**

- А. Опік, спричинений рідиною високої температури II ст. Прижиттєвий.
- Б. Опік полум'ям IV ст. Прижиттєвий
- В. Обвуглення трупа
- Г. Опік II ст. Посмертний
- Д. Тепловий удар

**51.** На березі Чорного моря виявлено труп чоловічої статі 20-25 років , що лежить на спині. Одяг на трупі: плавки синього кольору. Трупне задубіння виражене в жувальній мускулатурі, відсутнє в м'язах шиї, верхніх та нижніх кінцівок. Трупні плями рясні, фіолетового кольору, розташовані на задній частині тулуба, при надавлюванні динамометром зусиллям 2кг/см<sup>2</sup> зникають та відновлюється через 20 секунд. Температура в прямій кишці 35<sup>0</sup>С. Температура навколишнього середовища 25<sup>0</sup>С. Очі закриті, діаметр зіниць 0,5см, сполучнотканинні оболонки очей сірого кольору без крововиливів. На шкірі правої клубової ділянки виявлено своєрідний малюнок у вигляді деревовидного розгалуження червоно-бурого кольору, що переходить на передню поверхню правого стегна. Інших ушкоджень не виявлено. В 30см від трупа виявлено лежак з обвугленням та розщільною в центрі. Встановити причину смерті та давність настання смерті.

- А. Тепловий удар 24год.
- Б. Дія атмосферної електрики ( блискавка) 1,5-2 години.
- В. Сонячний удар 30-45 хвилин

- Г. Синкопальне утоплення
- Д. Опіки I ступеня.

**52. Взимку (температура повітря -17 °С) на околиці села виявлено труп гр. Павлової Н.Б.. При огляді трупа встановлено: трупні плями яскраво-рожеві, на обличчі, кистях рук шкіра має мармуровий вигляд через нерівномірне плямисте забарвлення шкіри в білий, червоний та синій колір. Кров в судинах рідка, внутрішні органи повнокровні. На слизовій оболонці шлунка, на вершинах її складок, відмічаються поодинокі округлої та овальної форми плями темно-коричневого кольору діаметром до 0,5 см, що легко знімаються спинкою ножа. При судово-токсикологічному дослідженні виявлено етиловий спирт в крові в концентрації 2,1%. При гістологічному дослідженні: виражене венозне повнокров'я міокарду, гостра емфізема легень, застійне повнокров'я печінки, виражене венозне повнокров'я нирки. Виберіть найбільш правильне твердження:**

- А. Смерть наступила внаслідок гострої алкогольної інтоксикації
- Б. Смерть настала від загального переохолодження тіла
- В. Смерть наступила внаслідок масивної кровотечі з перфорованої виразки шлунка
- Г. Даних представлених у висновку недостатньо для встановлення причини смерті
- Д. Смерть наступила внаслідок гострої недостатності коронарного кровообігу

**53. Лісник, який проводив обхід закріпленої за ним ділянки лісу, випадково знайшов обледенілий труп невідомого чоловіка. Викликана слідча група оглянула місце події, а труп направила у судово-медичний морг. Які дії слід було зробити лікарю-експерту з цим мертвим тілом перед проведенням розтину?**

- А. Відмовитись від розтину даного трупа
- Б. Досліджувати труп у зледенілому стані
- В. Відтавати при кімнатній температурі
- Г. Відтавати струменем гарячої води
- Д. Помістити в гарячу воду

**Тема № 7. Судово-медична експертиза потерпілих, звинувачених та інших осіб.  
Експертиза суперечливих статевих станів та статевих злочинів.**

**1. Слідчий направив до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних та інших осіб юнака 18 років, для обстеження з метою визначення його придатності до служби в лавах збройних сил України. З якою метою може бути направлена така особа до цього відділу:**

- А. Встановлення загального стану здоров'я
- Б. Визначення психічного стану людини
- В. Встановлення статевої зрілості повнолітнього
- Г. Встановлення віку
- Д. Встановлення статевої функції

**2. Лікар хірургічного відділення районної лікарні направив потерпілу особу до обласного бюро судово-медичної експертизи з запискою про проведення судово-медичної експертизи. Судово-медичну експертизу проводять при наявності:**

- А. Відношення суду
- Б. Заяви потерпілого
- В. Постанови слідчих органів
- Г. Направлення слідчих органів
- Д. Направлення лікувального закладу

**3. Завідувач травматологічним відділенням направив потерпілу особу до обласного бюро судово-медичної експертизи з направленням про проведення судово-медичної експертизи. Судово-медичну експертизу проводять при наявності:**

- А. Відношення суду
- Б. Направлення МСЕК
- В. Постанови слідчих органів
- Г. Направлення слідчих органів
- Д. Направлення лікувального закладу

**4. Для проведення судово-медичної експертизи потерпілий повинен звернутися до міліції чи прокуратури з проханням про призначення судово-медичної експертизи. Який супровідний документ слідчих органів йому потрібно отримати?**

- А. Направлення слідчих органів
- Б. Постанову слідчих органів
- В. Заяву на ім'я начальника бюро СМЕ
- Г. Документ, що засвідчує особу
- Д. Довідку з місця проживання

**5. Потерпіла особа була обстежена судово-медичним експертом, після перебування протягом 7 днів на амбулаторному лікуванні, спричинені їй тілесні ушкодження були віднесені до легких тілесних ушкоджень, що викликали короточасний розлад здоров'я, але потерпіла з висновком судово-медичного експерта не згодна, посилаючись на погане самопочуття. Які існують критерії легких тілесних ушкоджень з короточасним розладом здоров'я?**

- А. Розлад здоров'я понад 21 день
- Б. Розлад здоров'я від 7 до 21 дня
- В. Втрата загальної працездатності понад 35%
- Г. Втрата загальної працездатності до 5%
- Д. Тривале погане самопочуття (понад 7 днів)

**6. Потерпіла потрапила у дорожньо-транспортну пригоду, в якій отримала переломи 6-го та 7-го шийних хребців, знаходилась на стаціонарному лікуванні протягом 25 днів. Спричинені їй тілесні ушкодження були віднесені до тяжких тілесних ушкоджень. Які існують критерії тяжких тілесних ушкоджень? КРІМ:**

- А. Розлад здоров'я понад 21 день
- Б. Втрата загальної працездатності понад 33%
- В. Небезпека для життя в момент заподіяння
- Г. Втрата зору
- Д. Переривання вагітності

**7. Потерпіла особа, що отримала черепно-мозкову травму, яка супроводжувалась струсом головного мозку, вимагає признання спричинених їй тілесних ушкоджень як «Тяжких», посилаючись на Кримінальний кодекс України. На підставі яких нормативно-правових актів встановлюють ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Кримінального кодексу України
- Б. Кримінально-процесуального кодексу України
- В. Правил судово-медичного визначення ступеню тяжкості тілесних ушкоджень
- Г. Цивільного кодексу України
- Д. Сімейного кодексу України

**8. Адвокат обвинувачуваного звернувся зі скаргою до суду про неправильну кваліфікацію ступеня тяжкості його підзахисному, посилаючись на те, що спричинені потерпілому тілесні ушкодження не підпадають під критерії «Тяжких». Які критерії тяжких тілесних ушкоджень існують:**

- А. Небезпека для життя в момент заподіяння
- Б. Розлад здоров'я, пов'язаний зі стійкою втратою працездатності не менше, ніж 15%
- В. Розлад здоров'я на строк понад 21 день
- Г. Спотворювання обличчя через відсутність вушної раковини
- Д. Заїкання внаслідок травми

**9. У потерпілого виявлене тілесне ушкодження у вигляді закритого перелому обох кісток гомілки. Він не згоден з кваліфікацією цього ушкодження як тілесного ушкодження середнього ступеня тяжкості, посилаючись на те, що повністю втрачена функція ноги, і, він вимушений користуватись милицями. Що розуміє законодавець під втратою будь-яким органом його функції:**

- А. Повну втрату кінцівки вище колінного суглобу
- Б. Втрату можливості постійного користування цією ногою
- В. Повну втрату вушної раковини
- Г. Повна ампутація першого і другого пальців правої руки у праворуких
- Д. Втрата зору одним оком на 25%

**10. Потерпілий М. поскаржився до вищої інстанції судово медичної служби з приводу того, що він під час бійки отримав ушкодження ока і втратив зір. Під час обстеження окулістом зір на ушкоджене око склав 0,6, що відповідає втраті загальної працездатності на 5%. Що розуміють під втратою зору на одне око?**

- А. Зниження гостроти зору нижче 0,1.
- Б. Зниження гостроти зору нижче ніж 0,04.
- В. Зниження гостроти зору на 20% на одне око.
- Г. Втрату зору на 30%.
- Д. Зниження гостроти зору нижче, ніж 0,3.

**11. Після дорожньо-транспортної пригоди потерпіла особа знаходиться в травматологічному відділенні обласної лікарні, а слідчий виніс постанову про проведення судово-медичної експертизи. Де проводиться експертиза потерпілих, обвинувачуваних та інших осіб за умови дотримання процесуальних вимог?**

- А. У відповідному відділі обласного бюро СМЕ.
- Б. У лікарні.
- В. В місцях позбавлення волі.
- Г. В поліклініці лікарні.
- Д. Вдома.

**12. До судово-медичної експертизи звернувся потерпілий, якому у бійці відкусили кінчик носа. При локалізації травми на обличчі для визначення не виправності знівечення обличчя судово-медичний експерт встановлює КРІМ:**

- А. Наявність спотворювання обличчя
- Б. Характер ушкодження
- В. Не виправність ушкодження
- Г. Механізм ушкодження
- Д. Ступінь тяжкості

**13. Під час шляхово-транспортної пригоди потерпіла особа отримала черепно-мозкову травму у вигляді забою головного мозку з симптомами ураження**

**стовбурного відділу, на основі чого судово-медичний експерт кваліфікував ушкодження як тяжке тілесне. Яке з перерахованих ушкоджень кваліфікується, як тяжке тілесне ушкодження?**

- А. Небезпечне для життя в момент заподіяння.
- Б. Струс головного мозку.
- В. Забита рана голови, що сягає апоневрозу.
- Г. Забій головного мозку середнього ступеню без симптомів ураження стовбурового відділу.
- Д. Перелом кісток носа.

**14. До травматологічного відділення лікарні доставили постраждалого, який у шляхово-транспортній пригоді отримав травму черепа. Лікар-експерт кваліфікував ушкодження як тяжке за ознакою небезпеки для життя в момент отримання. До ушкоджень, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять:**

- А. Проникаючі поранення хребта без ушкодження речовини спинного мозку.
- Б. Перелом тіла 5 хребця у поперековому відділі без ушкодження спинного мозку.
- В. Переломи бічних виростків будь якого хребця грудного або поперекового відділів.
- Г. Закритий перелом стегнової кістки.
- Д. Відкриті переломи обох кісток передпліччя без загрозової для життя симптоматики.

**15. До відділу експертизи потерпілих, звинувачуваних та інших осіб направлений міліцією потерпілий, який отримав ушкодження в процесі бійки, але будь-які питання на вирішення експерту не поставлені. Яке з наведених питань повинно бути відображено у "Висновку експерта"?**

- А. Прижиттєвість заподіяння ушкодження.
- Б. Яка причина побиття потерпілого.
- В. Можливість утворення ушкоджень від дії низької температури.
- Г. Загальний стан здоров'я побитого.
- Д. Ступінь тяжкості спричинених тілесних ушкоджень.

**16. Направляючи на судово-медичне обстеження потерпілу особу, що отримала тілесні ушкодження під час бійки, суддя поставив на вирішення експерту запитання про спосіб спричинення тілесних ушкоджень. Тілесні ушкодження можуть бути отримані при:**

- А. Сварці
- Б. Бійці
- В. Мученні
- Г. Розпусних діях
- Д. Крадіжці

**17. Потерпіла особа, обстежена у міжрайонному відділенні судово-медичної експертизи, звернулась до обласного бюро зі скаргою на неправильне визначення ступеня тяжкості тілесних ушкоджень, мотивуючи скаргу тим, що після струсу мозку вона провела у лікарні 20 днів. Їй роз'яснили правильність висновку експерта. Критеріями ушкоджень середнього ступеню тяжкості є:**

- А. Тривалий розлад здоров'я понад 6 днів.
- Б. Підтверджений клінічним перебігом тривалий розлад здоров'я понад 3 тижні.
- В. Небезпека для життя в момент спричинення.
- Г. Стійка втрата працездатності понад 1/3
- Д. Струс головного мозку.

**18. Під час бійки громадянин отримав удар кулаком в ділянку ока, після чого у нього знизилась гострота зору з 0,6 до 0,5, що склало 5% втрати загальної працездатності. Потерпілому встановлені легкі тілесні ушкодження за ознакою втрати загальної працездатності нижче 10%, але він з цим не згоден. Критеріями тілесних ушкоджень, що спричинили короткочасний розлад здоров'я або незначну втрату працездатності, є:**

- А. Стійка втрата працездатності до 10 %**
- Б. Стійка втрата працездатності від 10 до 33 %**
- В. Короткочасний розлад здоров'я до 6 днів.**
- Г. Короткочасний розлад здоров'я від 6 до 12 днів.**
- Д. Розлад здоров'я понад 3 тижні.**

**19. До лікаря хірурга поліклініки району в якому немає судово-медичного відділення, слідчий райвідділу міліції направив постраждалу жінку для визначення ступеня тяжкості спричинених їй у бійці з сусідкою тілесних ушкоджень. Постраждала особа заявила, що сусідка напередодні вдарила її кулаком по голові, внаслідок чого вона втратила свідомість. На запитання лікаря: „Як довго постраждала була без свідомості?“ Потерпіла заявила, що ще й зараз без свідомості. При ретельному огляді будь яких тілесних ушкоджень на голові, а також, на тілі лікарем не знайдено. Який ступінь тяжкості тілесних ушкоджень повинен встановити лікар чи який запис у акті обстеження він повинен зробити?**

- А. Стійка втрата працездатності до 10 %.**
- Б. Розлад здоров'я до 6 днів.**
- В. Тілесні ушкодження середнього ступеня тяжкості.**
- Г. Короткочасний розлад здоров'я від 6 до 21 дня.**
- Д. Будь яких тілесних ушкоджень на тілі обстежуваної не виявлено.**

**20. Жінка 35 років отримала тілесні ушкодження при шляхово-транспортній пригоді, внаслідок чого, з її слів, втратила репродуктивну здатність. До травми дітей не мала, хоча заміжня вже 8 років. Що розуміють під втратою репродуктивної здатності у жінок?**

- А. Втрату здатності до кваліфікованої трудової діяльності**
- Б. Втрату здатності до не кваліфікованої праці**
- В. Втрату здатності до запліднення**
- Г. Втрату здатності до вигодовування народженої дитини**
- Д. Втрату здатності до зачаття**

**21. Свідок пригоди на протязі року відмовляється від явки до суду, посилаючись на гіпертонічну кризу. З приводу цього суддя призначив проведення судово-медичної експертизи. У яких випадках призначається експертиза з визначення стану здоров'я?**

- А. Отримання тілесних ушкоджень**
- Б. Симуляції**
- В. Зараження венеричною хворобою**
- Г. Розпусних дій**
- Д. При встановленні статі**

**22. До бюро судово-медичної експертизи звернулася потерпіла, якій плеснули в обличчя сірчаною кислотою. Після обстеження потерпілої експерт повинен вирішити наступні питання КРІМ:**

- А. Наявність спотворювання обличчя**
- Б. Ступінь тяжкості спричинених тілесних ушкоджень**

- В. Механізм утворення тілесних ушкоджень
- Г. Характер ушкоджень
- Д. Давність спричинення ушкоджень

**23. При переході вулиці гр-н Ш. потрапив під колеса автомобіля, що рухався. Швидкою допомогою доставлений в лікарню, де через 2 доби помер. В разі смерті потерпілого після спричинення йому тілесних ушкоджень, судово-медичний експерт повинен вирішити наступні питання КРІМ:**

- А. Встановити чи є ушкодження небезпечним для життя
- Б. Встановити причину смерті потерпілого
- В. Встановити механізм утворення тілесних ушкоджень
- Г. Характер ушкоджень
- Д. Дати оцінку щодо правильності та повноти наданої потерпілому медичної допомоги

**24. Гр-н Д. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав багаточисленні ушкодження. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував тілесні ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. До ушкоджень, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять все КРІМ:**

- А. Перелом кісток основи черепа
- Б. Закриті переломи кісток склепіння черепа
- В. Відкриті переломи кісток склепіння черепа
- Г. Проникаючі поранення черепа без ушкодження речовини головного мозку.
- Д. Переломи верхньої та нижньої щелеп

**25. Гр-н К. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав черепно-мозкову травму. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував тілесні ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. До ушкоджень, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять все КРІМ:**

- А. Ізольована тріщина зовнішньої пластинки склепіння черепа
- Б. Забій головного мозку тяжкого ступеню без симптомів ураження стовбурового відділу
- В. Забій головного мозку тяжкого ступеню з симптомами ураження стовбурового відділу
- Г. Забій головного мозку середнього ступеню з симптомами ураження стовбурового відділу
- Д. Проникаючі поранення черепа без ушкодження речовини головного мозку.

**26. Гр-н К. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав черепно-мозкову травму. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував тілесні ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. До ушкоджень, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять все КРІМ:**

- А. Переломи кісток лицьового скелету
- Б. Забій головного мозку тяжкого ступеню без симптомів ураження стовбурового відділу
- В. Забій головного мозку тяжкого ступеню з симптомами ураження стовбурового відділу
- Г. Забій головного мозку середнього ступеню з симптомами ураження стовбурового відділу

Д. Проникаючі поранення черепа без ушкодження речовини головного мозку.

**27. Гр-н Б. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав ушкодження шийного відділу хребта. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував тілесні ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. До ушкоджень, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять все КРІМ:**

- А. Перелом тіла 3-го шийного хребця
- Б. Перелом правої дуги 4-го шийного хребця
- В. Вивих 5-го шийного хребця
- Г. Переломовивих 6-го шийного хребця
- Д. Перелом правої дуги 2-го шийного хребця

**28. Гр-н Д. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав переломи кісток нижніх кінцівок. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував тілесні ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. До ушкоджень, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять такі переломи довгих трубчастих кісток КРІМ:**

- А. Відкритий перелом стегнової кістки
- Б. Відкритий перелом плечової кістки
- В. Відкритий перелом великогомілкової кістки
- Г. Відкритий перелом малогомілкової кістки
- Д. Переломи довгих трубчастих кісток кваліфікують як середньої тяжкості

**29. На полюванні гр-ну Г. пострілом з мисливської рушниці було спричинене поранення пахової ділянки праворуч. Потерпілий доставлений в хірургічне відділення. При хірургічній обробці рани виявлене проникаюче поранення передньої стінки правої клубової артерії. Експерт кваліфікував це ушкодження як тяжке небезпечне для життя в момент отримання. До ушкоджень, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять ушкодження таких судів КРІМ:**

- А. Підключичної артерії
- Б. Плечової артерії
- В. Стегнової артерії
- Г. Променевої артерії
- Д. Клубової артерії

**30. Потерпіла отримала опіки верхніх кінцівок вдома під час приготування їжі. Доставлена в опікове відділення. Після лікування звернулася до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував ці ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. До опіків, небезпечних для життя в момент заподіяння, відносять такі КРІМ:**

- А. Термічні опіки III - IV ступеню з площиною ураження більше 15%
- Б. Термічні опіки III ступеню з площиною ураження більше 25%
- В. Термічні опіки II ступеню з площиною ураження більше 30%
- Г. Термічні опіки III ступеню з площиною ураження більше 20%
- Д. Опіки, що супроводжуються шоком IV ступеню

**31. Потерпіла особа, обстежена у міжрайонному відділенні судово-медичної експертизи, звернулася до обласного бюро зі скаргою на неправильне визначення ступеня тяжкості тілесних ушкоджень, мотивуючи скаргу тим, що після струсу мозку вона провела у лікарні 15 днів. Їй роз'яснили правильність висновку експерта. Критеріями ушкоджень середнього ступеню тяжкості є:**

- А. Тривалий розлад здоров'я понад 6 днів.
- Б. Стійка втрата працездатності обсягом від 10% до 33%
- В. Небезпека для життя в момент спричинення.
- Г. Стійка втрата працездатності понад 1/3
- Д. Струс головного мозку.

**32. Потерпілий П. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав перелом лобкової кістки ліворуч. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував ці ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. Ізольований однобічний перелом лобкової кістки кваліфікується як тяжкий, якщо він супроводжується:**

- А. Шоком тяжкого ступеню
- Б. Кваліфікується як ушкодження середнього ступеню тяжкості
- В. Кваліфікується як легке з короткочасним розладом здоров'я
- Г. Кваліфікується як тяжке небезпечне для життя в момент отримання
- Д. Кваліфікується як тяжке зі стійкою втратою працездатності понад 1/3

**33. Потерпілий П. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав перелом лобкової кістки ліворуч. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував ці ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. Ізольований однобічний перелом лобкової кістки кваліфікується як тяжкий, якщо він супроводжується:**

- А. Масивною крововтратою
- Б. Кваліфікується як ушкодження середнього ступеню тяжкості
- В. Кваліфікується як легке з короткочасним розладом здоров'я
- Г. Кваліфікується як тяжке небезпечне для життя в момент отримання
- Д. Кваліфікується як тяжке зі стійкою втратою працездатності понад 1/3

**34. Потерпілий Д. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав перелом лобкової кістки праворуч. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував ці ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. Ізольований однобічний перелом лобкової кістки кваліфікується як тяжкий, якщо він супроводжується:**

- А. Розривом перетинкової частини уретри
- Б. Кваліфікується як ушкодження середнього ступеню тяжкості
- В. Кваліфікується як легке з короткочасним розладом здоров'я
- Г. Кваліфікується як тяжке небезпечне для життя в момент отримання
- Д. Кваліфікується як тяжке зі стійкою втратою працездатності понад 1/3

**35. Потерпілий Д. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду у результаті якої отримав перелом лобкової кістки праворуч. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Експерт кваліфікував ці ушкодження як тяжкі небезпечні для життя в момент отримання. Ізольований однобічний перелом лобкової кістки кваліфікується як тяжкий, якщо він супроводжується:**

- А. Ушкодженням прямої кишки
- Б. Кваліфікується як ушкодження середнього ступеню тяжкості
- В. Кваліфікується як легке з короткочасним розладом здоров'я
- Г. Кваліфікується як тяжке небезпечне для життя в момент отримання
- Д. Кваліфікується як тяжке зі стійкою втратою працездатності понад 1/3

**36. До відділу експертизи потерпілих, звинувачуваних та інших осіб направлений міліцією потерпілий, який отримав ушкодження в процесі бійки.**

**Експерт кваліфікував ці ушкодження як легкі. Кваліфікуючими ознаками легких тілесних ушкоджень є:**

- А.** Психічний розлад
- Б.** Короткочасний розлад здоров'я
- В.** Захворювання наркоманією
- Г.** Незначна стійка втрата загальної працездатності (більше 10%)
- Д.** Незначна стійка втрата професійної працездатності

**37. До відділу експертизи потерпілих, звинувачуваних та інших осіб направлений міліцією потерпілий, який отримав ушкодження в процесі бійки. Експерт кваліфікував ці ушкодження як легкі. Кваліфікуючими ознаками легких тілесних ушкоджень є:**

- А.** Психічний розлад
- Б.** Незначна стійка втрата загальної працездатності (менше 10%)
- В.** Захворювання наркоманією
- Г.** Тривалий розлад здоров'я
- Д.** Незначна стійка втрата професійної працездатності

**38. Гр-ці Л. плеснули в обличчя сірчаною кислотою. Вона доставлена до хірургічного відділення лікарні. Через 28 днів виписана в задовільному стані. При судово-медичному обстеженні встановлене наступне: «...на лівій половині обличчя з розповсюдженням на ліву його бокову поверхню на площі 15x4см є рубці. Вони рожевого кольору, щільні на дотик, спаяні з навколишніми тканинами. Обличчя асиметричне, лівий кут рота опущений, голова дещо нахилена до лівої бокової поверхні шиї». Встановлення факту спотворювання обличчя знаходиться в компетенції:**

- А.** Лікаря-косметолога
- Б.** Пластичного хірурга
- В.** Судово-медичного експерта
- Г.** ВКК
- Д.** Суду

**39. Гр.-ну Л., циркулярною пилкою спричинено поранення першого пальця правої кисті. Медична допомога надана в травмпункті. Дані карти амбулаторного хворого: «Стан задовільний. АТ 90/60 мм рт. ст., пульс 100 уд. за хв. Перший палець правої кисті відокремлений від основної фаланги і утримується за рахунок шкірного клаптя». На прийомі у судово-медичного експерта: «Перший палець правої кисті відсутній на рівні основної фаланги. Культю сформована». Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження.**

- А.** Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа
- В.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- Г.** Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Д.** Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

**40. Гр.-ну Н., циркулярною пилкою спричинено поранення правої кисті. Доставлений до хірургічного відділення. Дані з історії хвороби: «Стан задовільний. АТ 90/60 мм рт. ст., пульс 100 уд. за хв. Права кисть відокремлена від передпліччя і утримується за рахунок шкірного клаптя». На прийомі у судово-медичного експерта: «Права кисть відсутня на рівні променезап'ясткового суглоба. Культю сформована». Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження.**

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа
- В. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

**41. Гр.-ну Н., циркулярною пилкою спричинено поранення правої кисті. Швидкою допомогою доставлений до хірургічного відділення. Дані з історії хвороби: «...Без свідомості, адинамічний, шкіра бліда, вкрита липким потом. Пульс слабкого наповнення, 120 уд. за хвилину, АТ 60/0 мм рт. ст. Права кисть відокремлена від передпліччя і утримується за рахунок шкірного клаптя». На прийомі у судово-медичного експерта: «Права кисть відсутня на рівні променезап'ясткового суглоба. Культю сформована». Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа
- В. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

**42. В момент бійки гр-ну С. був нанесений удар ребром долоні в ділянку гортані. Гр-н С. зблід і впав на землю. Швидкою допомогою він був доставлений в ЛОР-відділення лікарні. За даними історії хвороби: «...Без свідомості, адинамічний. Шкірні покриви бліді, вкриті липким потом. Пульс ниткоподібний, слабкого наповнення, 120 уд. за хв. АТ 60/0 мм рт. ст. Проведено комплекс реанімаційних заходів. При обстеженні виявлений перелом персневидного хряща. Виписаний на 10-ту добу по видужанню.» Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короткочасний розлад здоров'я
- В. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

**43. В момент бійки гр-ну С. був нанесений удар ребром долоні в ділянку гортані. Гр-н С. Швидкою допомогою він був доставлений в ЛОР-відділення лікарні. За даними історії хвороби: «...Стан задовільний, АТ 90/60 мм рт. ст., пульс 90 уд. за хв. При обстеженні виявлений перелом персневидного хряща. Виписаний на 10-ту добу по видужанню.» Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короткочасний розлад здоров'я
- В. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

**44. При переході вулиці гр-ну Ч. заподіяний удар мотоциклом, що рухався, в ділянку правої гомілки. Швидкою допомогою доставлений в травматологічне відділення лікарні. За даними історії хвороби: «Загальний стан задовільний. Скарги на біль в правій нозі, що посилюється при навантаженні по вісі. Артеріальний тиск 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. за хв., задовільних властивостей. В середній третині**

гомілки рана 6x2 см, на дні якої є відламки малогомілкової кістки. Рентгенологічно виявлений осколковий перелом малогомілкової кістки». Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короточасний розлад здоров'я
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

45. При переході вулиці гр-ну Ч. заподіяний удар мотоциклом, що рухався, в ділянку правої гомілки. Швидкою допомогою доставлений в травматологічне відділення лікарні. За даними історії хвороби: «...без свідомості, адинамічний. Шкірні покриви бліді, вкриті липким потом. Пульс ниткоподібний, слабкого наповнення, 120 уд. за хв. АТ 60/0 мм рт. ст. Проведено комплекс реанімаційних заходів. В середній третині гомілки рана 6x2 см, на дні якої є відламки малогомілкової кістки. Рентгенологічно виявлений осколковий перелом малогомілкової кістки». Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короточасний розлад здоров'я
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

46. При переході вулиці гр-ну Ч. отримав удар автомобілем, що рухався. Швидкою допомогою доставлений в травматологічне відділення лікарні. За даними історії хвороби: «Загальний стан задовільний. Скарги на біль в правій нозі, що посилюється при навантаженні по вісі. Артеріальний тиск 90/50 мм рт. ст., пульс 100 уд. за хв., задовільних властивостей. В середній третині гомілки рана 7x3 см, на дні якої є відламки великогомілкової кістки. Рентгенологічно виявлений осколковий перелом великогомілкової кістки». Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короточасний розлад здоров'я
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

47. Потерпілий Р. при проведенні електрозварювання отримав термічний опік очей. Доставлений в лікарню. За даними історії хвороби: «... Повіки різко набрякли. На рогівках – рани, що проникають у задні камери очей. Проведена енуклеація обох очних яблук...» Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа чи його функції.

**48. Потерпілий Р. при проведенні електрозварювання на виробництві отримав термічний опік правого ока. Доставлений в лікарню. За даними історії хвороби: «... Повіка правого ока набрякла. Праве очне яблуко різко зменшене у розмірах. На рогівці є рана, що проникає у задню камеру правого ока. Проведена енуклеація правого очного яблука...» Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А.** Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- В.** Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г.** Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа чи його функції.

**49. Потерпіла К. протягом 15-ті років працює на машинобудівному заводі. Протягом року стала відзначати прогресуюче зниження слуху на обидва вуха. При огляді експертом: «...Контакт скрутний через різке зниження слуху. Направлена на консультацію до лорлікаря. За даними огляду лорлікаря: «...Розмовну мову не чує на відстані 4см від вушних раковин. Аудиометричне дослідження – ушкодження обох слухових нервів...». Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А.** Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- В.** Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г.** Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа чи його функції.

**50. Гр-ці С. 34 років, п'яний співмешканець відкусив частину язика. Того ж дня вона була доставлена до лікарні з кровоточивою раною культі язика. Загальний стан задовільний, пульс 80 уд. за 1 хв., задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 120/80 мм рт. ст. Рана зашита. Через 10 днів виписана додому. При обстеженні потерпілої на 25 день після травми відмічено, що кінець культі язика має дугоподібну форму з м'яким рожево-синюшним рубцем. Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А.** Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- В.** Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короточасний розлад здоров'я
- Г.** Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д.** Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа чи його функції.

**51. Гр-н Б. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду в якій отримав ушкодження верхньої правої кінцівки. Знаходився на лікуванні в травматологічному відділенні лікарні. З історії хвороби: «Стан середнього ступеню тяжкості. Скарги на біль в області правого плечового суглоба. Пульс 75 уд. за 1 хв., задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 120/70 мм рт. ст. Суглоб збільшений, при пальпації хворий скаржить на біль. Рентгенографічно: внутрішньосуглобовий перелом. Через 2,5 місяці виписаний на амбулаторне лікування.» При огляді експертом: «М'язи правого плеча дещо атрофовані. Рухи у плечовому суглобі відсутні. Рентгенографічно суглобова щілина не визначається...» Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа чи його функції.

**521. Гр-ка С., 25 років, вагітність 20 тижнів, збита автомобілем. При прийомі в лікарню невдовзі після травми відмічено: стан середньої тяжкості, пульс 90 уд. за хв. задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 105/70 мм рт. ст. Навантаження на таз в прямому і поперечному напрямках різко болюче. Рентгенографічно виявлений перелом верхньої гілки донної кістки і розходження донного зчленування на 1,5см. У зв'язку з неможливістю збереження вагітності проведено її штучне переривання. При контрольному обстеженні залишкових явищ травми тазу не відмічено. Визначте ступінь тяжкості тілесного ушкодження:**

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили переривання вагітності

**53. Гр-н. М., 37 років, пізно ввечері в лісі піддався нападу трьох невідомих, котрі зняли з нього пальто, піджак, чоботи, а потім прив'язали до дерева. Температура повітря була -13°C. Потерпілого знайшли вранці наступного дня випадкові прохожі, котрі доставили його в лікарню. За даними історії хвороби: «...свідомість відсутня, температура тіла +27°C, тони серця приглушені, пульс 50 уд. за хв., слабкого напруження і наповнення, артеріальний тиск 100/50 мм рт. ст. Шкірні покриви бліді, холодні. Хворий зігрітий, йому введені кофеїн, камфора, ефедрин, надано гаряче питво. Через кілька годин повернулася свідомість. Шкіра на ступнях обох ніг синюшна, вкрита пухирями, заповненими кров'янистою рідиною. Больова, термічна і глибока м'язова чутливість в ділянці стоп відсутня. На 10-й день з'явилась демаркаційна лінія на рівні дистальних голівок плюсневих кісток. Проведена ампутація обох стоп в межах здорових тканин...». Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тяжкі тілесні ушкодження небезпечні для життя в момент отримання
- Б. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили стійку втрату працездатності не менш як на одну третину
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Г. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- Д. Тяжкі тілесні ушкодження, що спричинили втрату органа чи його функції.

**54. Під час взаємної бійки гр-ка І. отримала ряд ударів по тілу. При судово-медичному обстеженні встановлено: «На спині справа, в ділянці лопатки і нижче є чотири синяки округлої форми темнувато-червоного кольору, розмірами від 4x3мм до 5x4см. На зовнішній поверхні правого плеча і на задній поверхні лівого передпліччя в середній третині є два аналогічних синяки розмірами 2x1,5см і 4x3см. На тильній поверхні правої кисті три садна подовженої форми, розмірами 1,5x0,3см; 1,8x0,3 і 2x0,4см, котрі покриті тонкими буровато-червоними кірочками, що**

розташовані на рівні навколишньої шкіри. Шкіра навкруги саден дещо припухла і почервоніла». Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Б. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- В. Легкі тілесні ушкодження
- Г. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короткочасний розлад здоров'я
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

56. Гр-ну Р. під час бійки був нанесений удар кулаком в ділянку підборіддя. На прийомі у судово-медичного експерта встановлено: «На слизовій оболонці верхньої губи синяк фіолетового-пурпурного кольору. На верхній щелепі обидва перших різця відсутні, лунки їх кровоточать з нерівними розрихленими краями. В глибині видно відламки зубів». Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Б. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- В. Легкі тілесні ушкодження
- Г. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короткочасний розлад здоров'я
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

56. Гр-н отримав в бійці удар кулаком в область носа. При огляді експертом: «...М'які тканини носа набрякли. У носових ходах кірочки крові. При пальпації скаржитися на різкий біль, крепітація відламків. Рентгенографічно: «Перелом носових кісток без зміщення...». Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили тривалий розлад здоров'я
- Б. Тілесні ушкодження середньої тяжкості, що спричинили стійку втрату працездатності менш ніж на одну третину
- В. Легкі тілесні ушкодження
- Г. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили короткочасний розлад здоров'я
- Д. Легкі тілесні ушкодження, що спричинили незначну стійку втрату працездатності

57. Гр-н С. отримав в бійці численні удари по голові. При прийомі в лікарню невдовзі після травми відмічено: «Стан задовільний, пульс 90 уд. за хв. задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 120/70 мм рт. ст. В правій тім'яній ділянці дві забиті рани, дном яких є апоневроз. Проведена хірургічна обробка ран. Рани ушиті. Після лікування гр-н С. звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

58. Потерпіла потрапила у дорожньо-транспортну пригоду, в якій отримала переломи I - II шийних хребців, знаходилась на стаціонарному лікуванні протягом 25 днів. Після лікування потерпіла звернулася до відділу судово-медичної експертизи

потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

59. Гр-н Д. отримав в бійці численні удари по грудній клітині. При прийомі в лікарню невдовзі після травми відмічено: стан задовільний, пульс 90 уд. за хв. задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 120/70 мм. рт. ст. На грудній клітині численні синці. Рентгенографічно: закриті переломи 2-х ребер. Після лікування гр-н С. звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

60. Гр-н В. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду, в якій отримав численні ушкодження. Швидкою допомогою доставлений в хірургічне відділення лікарні. За даними історії хвороби: «...стан середньої тяжкості, пульс 65 уд. за хв. задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 105/60 мм. рт. ст. Діагностовано розрив селезінки. Після лікування гр-н В. звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

61. Гр-н Г. отримав в бійці численні удари по голові. При прийомі в лікарню невдовзі після травми відмічено: «...Стан задовільний, пульс 90 уд. за хв. задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 120/70 мм рт. ст. Рентгенографічно: перелом правої тім'яної кістки». Після лікування гр-н С. звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

62. Гр-ці Д., 39 років, п'яний співмешканець відкусив мочку правого вуха. Того ж дня вона була доставлена до лікарні з кровоточивою раною правого вуха. «...Загальний стан задовільний, пульс 80 уд. за 1 хв., задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 120/80 мм рт. ст. Рана зашита». Через 10 днів

**виписана додому. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**63. На прийомі у судово-медичного експерта потерпіла розповіла, що на неї напав невідомий чоловік та почав «душити». З історії хвороби відомо, що у потерпілої виявлені садна та синці на шиї та клінічна картина гострої дихальної недостатності. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**64. Потерпілий В. отримав в бійці ножове поранення правого стегна з ушкодженням стегнової артерії. Після лікування звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**65. Гр-н Б. отримав в бійці численні удари по голові тупим предметом. Доставлений до лікарні. З історії хвороби: «...Відкриті переломи кісток склепіння черепа...» Після лікування гр-н Б. звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**66. Гр-н Д. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду. За даними з історії хвороби: «...Перелом ребра з ушкодженням легені...». Після лікування звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**67. Гр-н Д. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду. За даними з історії хвороби: «...Закритий перелом зовнішнього виростка великогомілкової кістки...». Після лікування звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Пошкодження, що не спричинило шкоди здоров'ю
- Б. Легкі тілесні ушкодження
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Г. Тяжкі тілесні ушкодження
- Д. Ушкодження не розцінюється як заподіяння шкоди здоров'ю

**68. Гр-ну С. під час бійки був нанесений удар кулаком в ділянку лівої вилиці. На прийомі у судмедексперта встановлено: «На лівій вилиці садно неправильної овальної форми, розмірами 4,5х3см, під кірочкою бурого кольору. Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Пошкодження, що не спричинило шкоди здоров'ю
- Б. Легкі тілесні ушкодження
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Г. Тяжкі тілесні ушкодження
- Д. Ушкодження не розцінюється як заподіяння шкоди здоров'ю

**69. Під час бійки невідомий чоловік наніс гр-ну Б. удар викруткою у передню поверхню шиї, чим спричинив поранення проникаюче у просвіт трахеї. Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Пошкодження, що не спричинило шкоди здоров'ю
- Б. Легкі тілесні ушкодження
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Г. Тяжкі тілесні ушкодження
- Д. Ушкодження не розцінюється як заподіяння шкоди здоров'ю

**70. При обстеженні потерпілої дівчини, що звернулася до бюро судово-медичної експертизи з приводу зґвалтування експерт встановив «свіжі» розриви дівочої пліви. Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Пошкодження, що не спричинило шкоди здоров'ю
- Б. Легкі тілесні ушкодження
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Г. Тяжкі тілесні ушкодження
- Д. Ушкодження не розцінюється як заподіяння шкоди здоров'ю

**71. Гр-н Г. отримав в бійці численні удари по голові. При прийомі в лікарню невдовзі після травми відмічено: «...Стан задовільний, пульс 90 уд. за хв., задовільного наповнення і напруження. Артеріальний тиск 120/70 мм рт. ст. Рентгенографічно: ізольована тріщина зовнішньої кісткової пластинки тім'яної кістки». Після лікування гр-н С. звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**72. Гр-н Б. отримав в бійці численні удари по голові. Звернувся до лікарні. З історії хвороби: «... Травматична міопія зі зниженням зору від 1,0 до 0,01 на одне око». Після лікування звернувся до відділу судово-медичної експертизи потерпілих, звинувачуваних і інших осіб. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я**
- Б. Стійка втрата загальної працездатності**
- В. Небезпека для життя**
- Г. Невиправне знівечення обличчя**
- Д. Втрата органа чи його функції**

**73. Гр.-ну Л., циркулярною пилкою спричинено поранення першого пальця правої кисті. Медична допомога надана в травмпункті. Дані карти амбулаторного хворого: «Стан задовільний. АТ 90/60 мм рт. ст., пульс 100 уд. за хв. Перший палець правої кисті відокремлений від основної фаланги і утримується за рахунок шкірного клаптя». На прийомі у судово-медичного експерта: «Перший палець правої кисті відсутній на рівні основної фаланги. Культу сформована». Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я**
- Б. Стійка втрата загальної працездатності**
- В. Небезпека для життя**
- Г. Невиправне знівечення обличчя**
- Д. Втрата органа чи його функції**

**74. У потерпілого, який потрапив у дорожньо-транспортну пригоду діагностовано однічний посттравматичний птоз. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я**
- Б. Стійка втрата загальної працездатності**
- В. Небезпека для життя**
- Г. Невиправне знівечення обличчя**
- Д. Втрата органа чи його функції**

**75. Гр-н. П. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду. Швидкою допомогою доставлений у травматологічне відділення лікарні. Дані карти амбулаторного хворого: «Стан задовільний. АТ 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. за хв. Скарги на біль в правій нозі, що посилюється при навантаженні по вісі. В середній третині стегна рана 6x5см. Діагноз: Неускладнений відкритий перелом стегнової кістки». Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Пошкодження, що не спричинило шкоди здоров'ю**
- Б. Легкі тілесні ушкодження**
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості**
- Г. Тяжкі тілесні ушкодження**
- Д. Ушкодження не розцінюється як заподіяння шкоди здоров'ю**

**76. Гр-н. П. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду. Швидкою допомогою доставлений у травматологічне відділення лікарні. Дані карти амбулаторного хворого: «Стан задовільний. АТ 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. за хв. Скарги на біль в правій нозі, що посилюється при навантаженні по вісі. Рентгенографічно: закритий перелом стегна». Визначте ступінь тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Пошкодження, що не спричинило шкоди здоров'ю**

- Б. Легкі тілесні ушкодження
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Г. Тяжкі тілесні ушкодження
- Д. Ушкодження не розцінюється як заподіяння шкоди здоров'ю

**77. Гр-н. П. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду. Швидкою допомогою доставлений у травматологічне відділення лікарні. Дані карти амбулаторного хворого: «Стан задовільний. АТ 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. за хв. Скарги на біль в правій нозі, що посилюється при навантаженні по вісі. В середній третині стегна рана 6x5см. Діагноз: Неускладнений відкритий перелом стегнової кістки». Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**78. Гр-н. П. потрапив у дорожньо-транспортну пригоду. Швидкою допомогою доставлений у травматологічне відділення лікарні. Дані карти амбулаторного хворого: «Стан задовільний. АТ 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. за хв. Скарги на біль в правій нозі, що посилюється при навантаженні по вісі. Рентгенографічно: закритий перелом стегна». Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**79. Потерпілий Д. отримав в бійці ножове проникаюче поранення сечового міхура. Швидкою допомогою доставлений в лікарню. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи з метою визначення ступеню тяжкості тілесних ушкоджень. Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:**

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

**80. Потерпілий Д. отримав в бійці ножове проникаюче поранення сечового міхура. Швидкою допомогою доставлений в лікарню. Після лікування звернувся до бюро судово-медичної експертизи. Визначте ступінь важкості тілесних ушкоджень:**

- А. Пошкодження, що не спричинило шкоди здоров'ю
- Б. Легкі тілесні ушкодження
- В. Тілесні ушкодження середньої тяжкості
- Г. Тяжкі тілесні ушкодження
- Д. Ушкодження не розцінюється як заподіяння шкоди здоров'ю

**81. Потерпілий К. в бійці з невідомими чоловіками отримав ножове поранення правого передпліччя. Через годину був знайдений перехожими та доставлений у**

реанімаційне відділення. З історії хвороби: «...Свідомість відсутня. Шкіра бліда, суха, кінцівки холодні на дотик. Зіниці розширені, погано реагують на світло. Пульс не визначається, артеріальний тиск 70/30 мм рт. ст. Діагноз: Різани рани правого передпліччя. Масивна крововтрата». Визначте кваліфікуючу ознаку, якою користувався експерт при визначенні ступеню тяжкості тілесних ушкоджень:

- А. Тривалість розладу здоров'я
- Б. Стійка втрата загальної працездатності
- В. Небезпека для життя
- Г. Невиправне знівечення обличчя
- Д. Втрата органа чи його функції

82. До відділу судово-медичної експертизи потерпілих звернулась мати з шістнадцятирічною донькою для проведення експертизи статевого стану дівчини, пред'явивши лист директора школи. На основі документів яких організацій проводиться експертиза з приводу встановлення статевих станів та при статевих злочинах?

- А. Направлення установ охорони здоров'я
- Б. Постанова судових або слідчих органів
- В. За власним бажанням потерпілої
- Г. Направлення освітянських установ
- Д. Направлення громадських організацій

83. До обласного бюро судово-медичної експертизи зателефонував батько потерпілої особи з вимогою негайно прислати фахівця для обстеження його 20 річної дочки, яку ніби то згвалтували. Де повинні проводитись експертизи (обстеження) з приводу встановлення статевих станів та при статевих злочинах?

- А. В кабінеті терапевта поліклініки лікувальної установи
- Б. В учбових та виробничих приміщеннях де навчаються або працюють обстежувані
- В. В обласному бюро чи районних відділеннях судово-медичної експертизи
- Г. Стаціонарних відділеннях лікувальних установ
- Д. Помешканні обстежуваних

84. До відділу потерпілих осіб звернулась потерпіла з постановою слідчих органів про експертизу в зв'язку з підозрою на згвалтування. Вона вимагала надати їй довідку про статеву недоторканість. Яким документом оформлюється експертиза з приводів встановлення статевих станів та при статевих злочинах?

- А. Судово-медичним діагнозом
- Б. Актом судово-медичного обстеження
- В. Висновком експерта
- Г. Протоколом
- Д. Довідкою про проведення експертизи

85. До відділу експертизи потерпілих, звинувачуваних та інших осіб звернувся батько з проханням обстежити його дочку у зв'язку з тим, що вона знаходиться у близьких стосунках зі своєю подругою. Чи є лесбіянство кримінальним злочином, та що згідно Кримінального кодексу України відноситься до статевих злочинів?

- А. Згвалтування
- Б. Розбещення статево зрілих
- В. Чоловічий гомосексуалізм (за власним бажанням партнерів)
- Г. Статеві зносини з особою, яка не брала шлюбу
- Д. Жіночий гомосексуалізм (лесбіянство)

86. Молода жінка звернулась до обласного бюро судово-медичної експертизи з

**проханням обстежити її на предмет вагітності, так-як вона в шлюбі вже вісім місяців і хоче мати дитину. З яких статевих станів і приводів проводиться судово-медична експертиза?**

- А. Встановлення досягнення статевої зрілості з десятирічного віку
- Б. Встановлення репродуктивної здатності
- В. Встановлення порушення дівочої пліви
- Г. Встановлення зараження венеричними захворюваннями
- Д. Встановлення вагітності

**87. Військкоматом до судово-медичної експертизи направлений юнак для встановлення статі у зв'язку з призовом на військову службу. Візуально він має всі зовнішні ознаки чоловічої статі, але вважає себе дівчиною. Які компоненти включає в себе поняття "стать"?**

- А. Зовнішню будову тіла та статевих органів
- Б. Цивільну стать
- В. Генетичний набір статевих хромосом
- Г. Наявність чоловічих чи жіночих статевих залоз
- Д. Психосексуальну орієнтацію

**88. Суд направив на обстеження дівчину 12 років, поставивши на вирішення питання про досягнення потерпілою статевої зрілості. В який віковий період згідно з „Правилами” встановлюється статева зрілість у осіб жіночої статі?**

- А. З 10 до 20 років
- Б. З 12 до 15 років
- В. З 15 до 20 років
- Г. З 14 до 18 років
- Д. З 18 до 25 років

**89. На судово-медичну експертизу направлений 15 річний юнак підозрюваний у звалтуванні. У постанові поряд з іншими запитаннями, експерта запитують і про досягнення підозрюваним статевої зрілості. Які показники покладено в основу встановлення статевої зрілості осіб чоловічої статі?**

- А. Загальний розвиток організму відповідно до віку
- Б. Здатність до запліднення
- В. Здатність до виховання майбутньої дитини
- Г. Ступінь розвитку зовнішніх і внутрішніх статевих органів
- Д. Віковий період понад-18 років

**90. У судовому засіданні під час розгляду справи про розбещення неповнолітньої судово-медичному експерту було поставлене запитання: «До якого віку особи жіночої статі вважаються статево незрілими?»**

- А. До 12 років
- Б. До 14 років
- В. До 15 років
- Г. До 17 років
- Д. До 18 років

**91. При проходженні медичної комісії призовник був признаний хірургом гермафродитом, у зв'язку з чим він був направлений для судово-медичного обстеження з метою визначення виду гермафродитизму. Який вид гермафродитизму міг мати на увазі хірург?**

- А. Справжній

- Б. Несправжній жіночий
- В. Несправжній чоловічий
- Г. Нейтральний
- Д. Подвійний

**92. На судово-медичну експертизу направлена дівчина для визначення порушення дівочої пліви при спробі згвалтування. Вирішення якого питання передбачав слідчий?**

- А. Визначення ступеню тяжкості тілесних ушкоджень
- Б. Встановлення вагітності
- В. Встановлення минулих пологів
- Г. Визначення тривалості статевого життя
- Д. Підтвердження скоєння статевого акту

**93. У судовому засіданні лікарю-експерту було задане питання: «Що означає поняття – досягнення жінкою статевої зрілості?» Це поняття характеризується:**

- А. Здатністю до виховання дитини
- Б. Здатністю до зачаття та народження дитини
- В. Наявністю вторинних статевих ознак
- Г. Вік понад 14 років
- Д. Наявністю хоча б однієї дитини

**94. Судово-медичному експерту у судовому засіданні було запропоновано визначити шляхом зовнішнього огляду чи були у жінки пологи три роки тому? Експерт відмовився від вирішення цього питання в залі суду, бо встановлення минулих пологів базується на:**

- А. Змінах кольору очей
- Б. Змінах внутрішніх статевих органів
- В. Зміні характеру
- Г. Змінах шкірних покривів кистей та стоп
- Д. Змінах структури тіла

**95. Молода жінка підозрюється у кримінальному перериванні вагітності, у зв'язку з чим вона направлена для судово-медичного обстеження. Діагностика перерваної вагітності може бути проведена шляхом виявлення:**

- А. Підвищеної маси тіла
- Б. Жирових кульок в молозиві
- В. Хоріонального гонадотропіну
- Г. Наявністю слідів кульових щипців на шийці матки
- Д. Наявністю лейкоцитів у виділеннях з матки

**96. З міліції до судово-медичної експертизи направлена дівчина, ніби то згвалтована знайомим молодим чоловіком. З анамнезу з'ясовано, що вони зустрічались понад рік, періодично мали статеві зносини. Він обіцяв одружитись, але зник і вже понад місяць не з'являвся. Згвалтування є статевими зносинами з потерпілою особою, які проведені:**

- А. З застосуванням фізичного або психічного насилля
- Б. З використанням обману
- В. За платню
- Г. За згодою сторін але у спотвореній формі
- Д. Під час наявності у чоловіка венеричної хвороби

**97. До судово-медичної експертизи звернулася жінка з заявою про зґвалтування. Чим може бути підтверджений статевий акт, що мав місце?**

- А. Виявленням сперми на одязі потерпілої
- Б. Виявленням сперми у внутрішніх статевих органах
- В. Виявленням свіжих крововиливів на губах і шиї
- Г. Показаннями жінки
- Д. Наявністю тілесних ушкоджень на тілі

**98. Початкуючий судово-медичний експерт звернувся за допомогою до досвідченого фахівця з проханням про допомогу у диференціації природних виїмок дівочої пліви та її розривів, якщо статевий акт мав місце 3 тижні тому. Чим вони різняться**

- А. Товщиною країв
- Б. Місцем розташування
- В. Симетричністю чи асиметричністю розташування
- Г. Наявністю крововиливів у краї розривів
- Д. Кількістю

**99. Чоловік затриманий за заявою батьків про проведення відносно їх семирічної доньки розпутних дій, заявив, що він нічого дівчинці не зробив, а лише торкався її оголених статевих органів своїм статевим членом. Що відноситься розбещуючих дій чоловіків відносно неповнолітніх дівчаток?**

- А. Розповіді вчителя біології про відтворення потомства
- Б. Миття батьків в бані разом з малолітньою дочкою
- В. Перебування малолітніх дівчаток з батьками на нудистському пляжі
- Г. Оголення статевих органів дитини і торкання до них своїми статевими органами
- Д. Статевий акт з неповнолітньою дівчиною

**100. До судово-медичної експертизи міліцією направлений затриманий «статевий злочинець» – ексгібіціоніст. Які зі статевих порушень відносяться до статевих злочинів, що підлягають кримінальному покаранню?**

- А. Фетишизм
- Б. Ексгібіціонізм
- В. Зґвалтування
- Г. Мазохізм
- Д. Содомія

**101. На смітнику знайдений мертвим плід дитини. За підозрою на кримінальний аборт затримана молода жінка, яка пояснила, що вночі у неї стався викидень. Плід направлений до судово-медичної експертизи на розтин, а потерпіла – для обстеження. На підставі яких ознак встановлюють діагноз: «Викидень»?**

- А. Довжина плоду не більше 25 см
- Б. Відсутність слідів кримінального аборту
- В. Виділення молозива із грудних залоз
- Г. Розкриття шийки матки
- Д. Наявності кров'янистих виділень із статевих органів

## Тема № 8. Судово-медичне дослідження трупів новонароджених

**1. При дослідженні трупу немовля судово-медичний експерт зробив висновки, що немовля є новонародженим. До ознак новонародженості можна віднести усе, окрім:**

- А. Наявність блискучої, соковитої, вологої пуповини
- Б. Помарки крові на шкірі новонародженої дитини, за відсутності ушкоджень на тілі
- В. Наявність мезонію у просвіті товстої кишки
- Г. Наявність пологової пухлини
- Д. Позитивної проби Галена-Шрейнера

**2. При дослідженні трупу немовля судово-медичний експерт зробив висновки, що немовля є доношеним. Яка ознака безумовно свідчить про цей факт:**

- А. Наявність пологової пухлини
- Б. Дитина народилася на 39 тижні вагітності
- В. Яечка опущені в мошонку.
- Г. Еластичність хрящів носу
- Д. Позитивна проба Ділона

**3. При дослідженні трупу немовля судово-медичний експерт зробив висновки, що немовля є новонародженим. У судово-медичній практиці новонародженим вважається немовля, що прожило після народження:**

- А. Менше одного тижня
- Б. Менше двох діб
- В. Дві доби
- Г. 28 днів
- Д. Одну добу

**4. При дослідженні трупу немовля судово-медичний експерт зробив висновки, що немовля є новонародженим. До ознак новонародженості можна віднести:**

- А. Пологову пухлину без ознак розсмоктування
- Б. Соковиту, вологу, блискучу без ознак демаркаційної валу пуповину
- В. Меконій у просвіті товстої кишки
- Г. Сировидне мастило на тілі
- Д. Все перераховане

**5. Для вирішення питання про те, що народилося немовля живим чи мертвим судово-медичний експерт провів проби Галена та Бреслау. Для проведення легеневої життєвої проби Галена і шлунково-кишкової проби Бреслау (до витягу органокомплексу по Шору) необхідно накладення лігатур на:**

- А. Органи шиї нижче щитовидного хряща, вхід і вихід шлунка, місце переходу тонкого кишечника в товстий і пряму кишку
- Б. Органи шиї вище щитовидного хряща, вхід і вихід шлунка, місце переходу тонкого кишечника в товстий і пряму кишку
- В. Органи шиї нижче щитовидного хряща, вхід в шлунок, місце переходу тонкого кишківника в товсту кишку
- Г. Органи шиї вище перстнеподібного хряща, вхід і вихід шлунка, місце переходу тонкого кишечника в товстий і пряму кишку
- Д. Органи шиї нижче перстнеподібного хряща, вхід і вихід шлунка, місце переходу тонкого кишечника в товстий і пряму кишку

**6. При дослідженні трупа немовля судово-медичний експерт зробив висновки, що немовля є життєздатним. При встановленні життєздатності немовляти враховують:**

- А. Довжину тіла
- Б. Масу тіла
- В. Відсутність вроджених вад розвитку, несумісних з життям
- Г. Довжину пуповини
- Д. Еластичність хрящів носа та вушних раковин

**7. Судово-медичний експерт після дослідження трупа немовляти зробив висновок, що дитина була живонародженою. Доказом живонародженості немовляти є:**

- А. Позитивні життєві проби у трупа з ознаками гниття
- Б. Рівномірно розправлені альвеоли з сплосченим епітелієм
- В. Позитивні життєві проби у трупа без ознак гниття і промерзання
- Г. Все перераховане вірно
- Д. Вірно Б і В

**8. Взимку в лісопосадці було виявлено замерзлий труп новонародженої дитини. Судово-медичний експерт після проведення проби Галена не зміг дати категоричну відповідь на питання про живонародженість немовля, пояснюючи це тим, що плавальна легенева проба може бути позитивною і в мертвнонародженої дитини при:**

- А. Застосування реанімаційних заходів
- Б. Дослідження трупа з ознаками гниття
- В. Дослідження замерзлого трупа
- Г. Аспірації навколоплідними водами
- Д. Все перераховане вірно

**9. Судово-медичний експерт після дослідження трупа немовляти та отримання даних гістологічного дослідження зробив висновок, що дитина була мертвнонародженою. Доказом мертвнонародженості немовляти є:**

- А. Безповітряні, рівномірно щільні легені
- Б. Негативна легенева проба
- В. Сплосчені альвеоли
- Г. Еластичні волокна альвеол у вигляді пучків і спіралей
- Д. Вірно все перераховане.

**10. Для дослідження судово-медичному експерту було представлено труп немовля, знайденого в сміттєвому баці. Судово-медичний експерт при дослідженні трупів новонароджених повинен вирішити наступні питання:**

- А. Чи є немовля новонародженим, доношеним, зрілим, життєздатний
- Б. Народилася дитина живою або мертвою
- В. Чи були надані дитині потрібна допомога і належний догляд
- Г. Причину смерті новонародженого
- Д. Все перераховане вірно

**11. На балконі квартири в колясці було знайдено труп немовляти одягнутого лише в підгузник. Температура повітря +9<sup>0</sup> С. Судово-медичний експерт встановив, що причина смерті немовляти було переохолодження. Дана причина смерті вважається:**

- А. Пасивним дітовбивством
- Б. Активним дітовбивством

- В. Самогубством
- Г. Вбивством
- Д. Нещасним випадком

**12. В підсобці гуртожитку було знайдено тіло немовляти з масою тіла 3450гр., довжиною тіла 48,0см. На шиї трупа виявлена горизонтальна замкнута странгуляційна борозна. Судово-медичний експерт зробив висновок, що це була насильницька смерть, яка була здійснена активним способом. Способами активного позбавлення життя новонародженого є:**

- А. Здавлення шиї руками або петлею;
- Б. Закриття отворів рота і носа руками;
- В. Залишення без тепла;
- Г. Вірно А і Б
- Д. Все перераховане вірно

**13. При судово-медичному дослідженні трупа плода було встановлено: довжина тіла - 35 см, маса - 500 г. Внутрішньоутробний вік немовляти складає:**

- А. 5 місячних місяців
- Б. 6 місячних місяців
- В. 7 місячних місяців
- Г. 8 місячних місяців
- Д. 9 місячних місяців

**14. При судово-медичному дослідженні трупа плода було встановлено: довжина тіла - 30 см, маса - 400 г. Внутрішньоутробний вік немовляти складає:**

- А. 5 місячних місяців
- Б. 6 місячних місяців
- В. 7 місячних місяців
- Г. 8 місячних місяців
- Д. 9 місячних місяців

**15. В парку виявлено труп немовляти чоловічої статі. При судово-медичному дослідженні трупа встановлено: довжина тіла дитини 54 см, вага — 3550 гр. Пуповина соковита сіро-рожевого кольору, довжиною 50 см, без кільця демаркаційного запалення, периферичний кінець її рівний. Полові органи сформовані правильно, яєчка опущені в мошонку. Кінці пластинок нігтів на руках заходять за край м'якоті пальців, на ногах доходять до її краю. Задньопрохідний отвір зяє, шкіра в окружності забруднена меконием. Гідростатичні проби позитивні. У нижньому епіфізі стегнових кіст ядро окостеніння діаметром 6 мм. На підставі вищеперерахованих даних можна зробити висновок, що дитина є:**

- А. Новонародженною
- Б. Живонародженною
- В. Доношенною
- Г. Зрілою
- Д. Все перераховане вірно

**16. Труп невідомого немовля жіночої статі було виявлено на горищі п'яти поверхового будинку. Температура повітря +12<sup>0</sup> С. Працівниками міліції була знайдена матір дитини, яка пояснила, що дитина заснула і не проснулася. Вона злякалась віднесла дитину на горище та залишила її там. При судово-медичному дослідженні трупа у отворів носа і рота виявлена біла, стійка дріднопузирчаста піна.**

**При внутрішньому дослідженні під плеврою легенів знайдені крововиливи червоно-рожевого кольору з нечіткими контурами. Причиною смерті немовля є:**

- А. Переохолодження
- Б. Залишення дитини без належного догляду
- В. Втоплення
- Г. Синдром раптової смерті немовля
- Д. Закриття отворів рота і носа руками

**17. При судово-медичному дослідженні трупу невідомого немовля жіночої статі встановлено: довжина тіла 50, вага - 3200 г, окружність голівки - 34 см, прямий розмір (лобно-потиличний) - 10 см, великий косий (підборідно-потиличний) - 13,5 см, малий косий - 9,5 см; великий поперечний (міжтім'яний) - 9,5 см; малий поперечний - 8,5 см; окружність грудей - 33 см; ширина плечиків – 12,5 см; відстань від пупка до мечовидного відростка груднини - 7,2 см, від пупка до лонного з'єднання - 6,7см. Можна зробити висновок, що дитина є:**

- А. Новонародженою
- Б. Доношеною
- В. Живонародженною
- Г. Мертвонародженою
- Д. Зрілою

**18. Після судово-медичного дослідження трупа немовляти чоловічої статі судово-медичний експерт зробив висновок, що немовля було життєздатним. З медико-юридичної точки зору немовля є життєздатним, якщо:**

- А. Довжина тіла 35 см і маса 1000 г та не має аномалій і каліцтв розвитку, не сумісних з життям
- Б. Довжина тіла 40-42 см і маса 1500 г та не має аномалій і каліцтв розвитку, не сумісних з життям
- В. Довжина тіла 35 см і маса 1500 г та не має аномалій і каліцтв розвитку, не сумісних з життям
- Г. Окружність грудей - 32-34 см та не має аномалій і каліцтв розвитку, не сумісних з життям
- Д. Окружність голівки – 32-34 см та не має аномалій і каліцтв розвитку, не сумісних з життям

**19. Судово-медичний експерт при дослідженні трупа немовляти провів проби Галена та Бреслау. Плавальні проби проводять для встановлення:**

- А. Живонародженості або мертвонародженості
- Б. Встановлення тривалості позаутробного життя
- В. Встановлення тривалості внутрішньоутробного життя
- Г. Встановлення життєздатності
- Д. Встановлення новонародженості

**20. Після судово-медичного дослідження трупа немовляти чоловічої статі судово-медичний експерт зробив висновок, що немовля було живонародженим. Для визначення живонародженості немовляти не проводять:**

- А. Пробу Бокаріуса
- Б. Плавальну пробу Галена
- В. Шлунково-кишкову пробу Бреслау
- Г. Рентгенографічне дослідження (пробу Ділона)
- Д. Вірно все перераховане

**21. Для судово-медичного дослідження до відділу судово-медичної експертизи трупів було доставлено плід чоловічої статі. Слідчий в постанові виніс питання про тривалість внутрішньоутробного життя. Тривалість внутрішньоутробного життя плода визначають за:**

- А.** Довжиною тіла
- Б.** Розподілу меконію в просвіті кишечника
- В.** Окружності голови
- Г.** Діаметром ядра Бекляра
- Д.** Масою тіла

**22. Під час судово-медичного дослідженні трупа немовляти жіночої статі в шлунку було виявлено 50мл звурдженого молока. Наявність в шлунку новонародженого звурдженого молока свідчить про:**

- А.** Зрілості
- Б.** Життєздатності
- В.** Догляду за дитиною
- Г.** Доношенності
- Д.** Мертвонародженості

**23. Після дослідження трупа немовляти чоловічої статі судово-медичний експерт зробив висновок, що дитина прожила близько 2 годин після народження. Тривалість позаутробного життя новонародженого немовляти можна визначити по:**

- А.** Гістологічній картині легенів
- Б.** Поширеності повітря в шлунково-кишковому тракті
- В.** Рентгенографічному дослідженню
- Г.** Довжині тіла
- Д.** Розподілу меконію в просвіті кишечника

**24. У вигрібній ямі приватного будинку було знайдено труп невідомого немовля жіночої статі. При судово-медичному дослідженні було встановлено, що дитина є новонародженою. Ознаками новонародженості є все перераховане крім:**

- А.** Наявності сировидного мастила на тілі дитини
- Б.** Наявності родової пухлини
- В.** Наявності кефалогематоми
- Г.** Наявність меконію в товстій кишці
- Д.** Наявність не відділеною пуповини з плацентою

**25. При судово-медичному дослідженні трупа новонародженого дитини було встановлено, що немовля було живонародженим. Для встановлення живонародженості використовують все перераховане крім:**

- А.** Гідростатичні проби
- Б.** Гістологічне дослідження легенів і пуповини
- В.** Рентгенографічне дослідження
- Г.** Ядерний магнітний резонанс
- Д.** Електрофоретичної дослідження білкових фракцій крові

**26. При судово-медичному дослідженні трупа новонародженого дитини було встановлено, що немовля було мертвонародженим. Про мертвонародженості немовляти свідчить все перераховане крім:**

- А.** Щільності легеневої тканини
- Б.** Наявності гіалінових мембран в альвеолах
- В.** Спіралеподібний характер еластичних волокон альвеол

- Г. Негативна легенева плавальна проба
- Д. Сплощеність бронхіол

**27. При судово-медичному дослідженні трупа немовляти чоловічої статі встановлено: волосся на голові густе, завдовжки до 2,5 см, хрящі вушних раковин і носа щільні, еластичні, по середній лінії живота в 4,3 см від мечоподібного відростка грудини і в 4,1 см від верхнього краю лобкового зчленування розташоване пупкове кільце, нігті на пальцях рук заходять за кінчики пальців, на ногах досягають кінчиків, тверді, яєчка розташовані в калитці. На підставі вище перерахованого можна зробити висновок, що немовля є:**

- А. Зрілим
- Б. Життєздатним
- В. Живонародженим
- Г. Доношеним
- Д. Мертвонародженим

**28. При судово-медичному дослідженні трупа немовляти жіночої статі встановлено: волосся на голові густе, завдовжки до 3,0 см, хрящі вушних раковин і носа щільні, еластичні, нігті на пальцях рук заходять за кінчики пальців, на ногах досягають кінчиків, тверді, великі статеві губи прикривають малі, підшкірно-жировий шар на грудях і животі по 0,3 см, діаметр ядра Бекляра складає 0,7см. На підставі вище перерахованого можна зробити висновок, що немовля є:**

- А. Зрілим
- Б. Життєздатним
- В. Живонародженим
- Г. Доношеним
- Д. Мертвонародженим

**29. При судово-медичному дослідженні трупа немовляти виявлено: сліди сироподібного мастила та крові на шкірі, волога, блискуча пуповини без ознак демаркаційної лінії, первородний калу (меконій) в просвіті товстої кишки, пологова пухлина на голові. На підставі вище перерахованого можна зробити висновок, що немовля є:**

- А. Зрілим
- Б. Новонародженим
- В. Живонародженим
- Г. Доношеним
- Д. Мертвонародженим

**30. При судово-медичному дослідженні трупа плода чоловічої статі судово-медичний експерт зробив висновок, що дитина померла внутрішньоутробно. Причинами внутрішньоутробної смерті плода найчастіше може бути все перераховане крім:**

- А. Відшарування плаценти
- Б. Аспірація навколоплідних вод
- В. Отруєння алкоголем
- Г. Паління під час вагітності.
- Д. Токсикоз вагітності

**31. На смітнику було виявлено труп новонародженої дитини чоловічої статі. Судово-слідчими органами, було встановлено, що громадянка К. вбила власну дитину. Під дітовбивством розуміють вбивство новонародженого немовляти:**

- А. Батьком
- Б. Матір'ю.
- В. Сторонньою особою
- Г. Родичем
- Д. Сусідом

**32. Під час судово-медичного дослідження трупа новонародженої дитини без ознак гниття було встановлено: грудна клітина дещо сплюснена, легені спалі, не виповнюють плевральних порожнин, розміщуються уздовж хребта. Плавальні проби Галена-Шреєра і Бреслау негативні. При судово-гістологічному дослідженні легенів - тканина щільна, альвеоли спалі, міжальвеолярні перетинки потовщені, еластичні волокна у вигляді коротких звивистих пучків. На підставі вище перерахованого можна зробити висновок, що немовля є:**

- А. Зрілим
- Б. Новонародженим
- В. Живонародженим
- Г. Доношеним
- Д. Мертвонародженим

**33. На судово-медичне дослідження надійшов труп новонародженої дитини. Під час судово-медичного дослідження трупа немовляти було встановлено, що дитини була живонародженою. Мікроскопічні зміни в легенях немовляти, яке дихало проявляються у вигляді:**

- А. Розправлених альвеол
- Б. Сплюснення альвеолярного епітелію
- В. Еластичні волокна повторюють контури розправлених альвеол
- Г. Капіляри між альвеолярних перетинок заповнені кров'ю
- Д. Все перераховане вірно

**34. На судово-медичне дослідження надійшов труп новонародженого немовляти. Причинами ненасильницької смерті новонародженого можуть бути все перераховане крім:**

- А. Глибока недоношеність
- Б. Вади розвитку
- В. Вроджений токсоплазмоз
- Г. Захворювання серцево-судинної системи батька
- Д. Пологова травма

**35. На судово-медичне дослідження для встановлення причини смерті надійшов труп новонародженого немовляти. Причинами ненасильницької смерті новонародженого можуть бути:**

- А. Глибока недоношеність
- Б. Вади розвитку
- В. Вроджений токсоплазмоз
- Г. Гемолітична хвороба
- Д. Все перераховане

**36. На судово-медичне дослідження надійшов труп новонародженого немовляти. Судово-медичним експертом не було виявлено ознак належного догляду. Ознаками належного догляду є:**

- А. Відділення і перев'язка пуповини
- Б. Очищення порожнини рота і носа від слизу

- В. Відсутність на тілі новонародженого плодових оболонок, крові, слизу, меконія
- Г. Наявність слідів годування (молока або молозива в шлунку)
- Д. Все перераховане

**37. При дослідженні трупа новонародженого виявлені ознаки живонародженості, а також наявність повітря в шлунку і верхніх відділах тонкої кишки. Це показник того, що дитина жила:**

- А. Близько 3 годин
- Б. Близько 1-2 години
- В. Близько 6 годин
- Г. Близько 9 годин
- Д. Близько 12 годин

**38. При дослідженні трупа новонародженого виявлені ознаки живонародженості, а також наявність повітря в шлунку та тонкій кишки. Це показник того, що дитина жила:**

- А. Близько 3 годин
- Б. Близько 1-2 години
- В. Близько 5-6 годин
- Г. Близько 9 годин
- Д. Близько 12 годин

**39. При дослідженні трупа новонародженого виявлені ознаки живонародженості, а також наявність повітря в шлунку, тонкій та товстій кишки. Це показник того, що дитина жила:**

- А. Близько 3 годин
- Б. Близько 1-2 години
- В. Близько 5-6 годин
- Г. Близько 9 годин
- Д. Близько 12 годин

**40. При дослідженні трупа новонародженої дитини знайдені такі ознаки: ядра скостеніння в дистальних епіфізах стегнових кісток, першеродне мастило на тілі новонародженого, ознаки зрілості новонародженого. Об'єктивною ознакою того, що дитина народилася живою є...?**

- А. Виявлення ядер скостеніння в дистальних епіфізах стегнових кісток
- Б. Першеродне мастило на тілі новонародженого .
- В. Ознаки жовтяниці новонародженого .
- Г. Позитивна проба Галена - Шрейєра
- Д. Яєчка опущені в мошонку.

**41. При судово-медичному дослідженні трупу немовляти жіночої статі у потиличній області виявлена розлита припухлість. У м'яких тканинах потиличної області голови виражений набряк з ділянками крововиливів. Кістки черепа без ушкоджень. У м'яких мозкових оболонках великих півкуль, а також в намет мозочка розлиті блискучі крововиливи темно-червоного кольору. Органи грудної та черевної порожнин повнокровні. Кров у порожнинах серця і судинах рідка. Під плеврою легенів і епікардом множинні темно-червоні крововиливи. Аномалій розвитку, не знайдено. Яка причина смерті немовляти.**

- А. Втоплення
- Б. Механічна асфіксія від задушення руками

- В. Родова травми голови
- Г. Черепно-мозкова травма
- Д. Механічна асфіксії в результаті закриття отворів рота і носа

**42. Призначаючи розтин трупа новонародженої дитини знайденої на смітнику, слідчий поставив на вирішення експерту ряд запитань. Яке з наведених запитань дійсно підлягає обов'язковому вирішенню?**

- А. Народилась дитина у лікувальному закладі чи ні?
- Б. Яка групова належність крові матері, виходячи з аналізу крові немовляти?
- В. Які антропометричні дані мала мати, виходячи з антропометричних характеристик дитини?
- Г. Живим народилось немовля чи мертвим?
- Д. Якщо воно мертвнонароджене, то чи немає на тілі ознак насильницької смерті?

**43. Досліджуючи труп новонародженої дитини, судово-медичний експерт повинен вирішити питання: чи є немовля доношеним? Основними показниками доношеності плоду є:**

- А. Жовтяниця новонароджених.
- Б. Розміщення купола діафрагми на рівні 4-х ребер.
- В. Тривалість внутрішньоутробного життя -10 зоряних місяців.
- Г. Вертикальне розташування серця.
- Д. Відсутність аномалій розвитку.

**44. Однією з ознак доношеності плоду вважається точка скостеніння, що носить назву ядро Бекляра. Де повинен шукати її судово-медичний експерт під час дослідження трупа новонародженої дитини?**

- А. В рукоятці груднини.
- Б. В проксимальному відділі стегнової кістки.
- В. В нижніх епіфізах стегнових кісток.
- Г. В таранній кістці.
- Д. В п'ятковій кістці.

**45. Судово-медичний експерт, проводячи судово-медичне дослідження трупа новонародженої дитини, занурював у ємність з водою одну, а потім другу легені, відзначивши в протоколі, це як проведення плавальної проби Галена-Шреєра. Насправді ж при проведенні легеневої проби Галена-Шреєра використовують комплекс, що складається з:**

- А. Легені.
- Б. Трахеї.
- В. Зобної залози.
- Г. Серця.
- Д. Язика, шийного та грудного комплексів.

**46. Судово-медичний експерт проводячи плавальну пробу Бреслау, занурив у ємність з водою комплекс, що складається з печінки, підшлункової залози, шлунково-кишкового тракту та нирок. Для проведення шлунково-кишкової плавальної проби виділяють комплекс, що складається з:**

- А. Шлунка і підшлункової залози.
- Б. Шлунка, підшлункової залози і печінки.
- В. Шлунка, тонкої і товстої кишки.
- Г. Шлунка і тонкої кишки.
- Д. Шлунка, тонкої, товстої кишки і печінки.

**47. На судово-медичне дослідження направлений труп плоду, довжиною 35см. Поряд з іншими питаннями на вирішення судово-медичному експерту поставлено запитання щодо віку внутрішньоутробного життя плоду. Як вирішується вказане питання? Внутрішньоутробний вік плоду визначають:**

- А.** За кількістю меконію в товстій кишці.
- Б.** За відсутністю аномалій розвитку.
- В.** З урахуванням довжини тіла.
- Г.** За наявністю вторинного ателектазу легенів.
- Д.** За розташуванням діафрагми на рівні 6 ребра.

**48. В неонатології раніше живонародженою, життєздатною вважалась дитина, яка народилась після 7 місяців внутрішньоутробного розвитку. Яка дитина вважається живо народженою та умовно життєздатною на сучасному етапі розвитку медицини?**

- А.** Якщо вона народилась на 10 аномалістичному місяці і має вади несумісні з життям
- Б.** Народилась п'ятимісячною.
- В.** Якщо пологи відбулись після 22 тижнів вагітності, плід сягає маси 500 г і його життя продовжилось понад 168 годин.
- Г.** Якщо у неї 3-х камерне серце.
- Д.** Якщо у дитини по 6 пальців на кистях.

**49. Оглядаючи труп новонародженої дитини на місці її виявлення, судово-медичний експерт виказав думку про можливість пасивного дітовбивства. Причинами смерті при пасивному дітовбивстві являються:**

- А.** Задушення руками.
- Б.** Розірвана та неперев'язана пуповина.
- В.** Переохолодження тіла дитини.
- Г.** Опіки при перегріванні тіла електричним рефлектором.
- Д.** Шок при численних переломах кісток.

**50. Досліджуючи труп новонародженої дитини, судово-медичний експерт дійшов висновку про ненадання належної допомоги новонародженій дитині. На ненадання необхідної допомоги новонародженій дитині вказують:**

- А.** Неперев'язана пуповина.
- Б.** Пологове мастило на тілі.
- В.** Мала кількість молозива в шлунку.
- Г.** Відсутність ознак живонародженості.
- Д.** Сліди меконію навколо відхідника дитини.

**51. На місці пригоди слідчий запитав спеціаліста з судової медицини виможе він хоча б попередньо визначити чи дитина народилась живою чи мертвою. Судово-медичний експерт пояснив, що обґрунтований висновок можна зробити лише на основі проведення плавальних проб при внутрішньому дослідженні трупа з наступним гістологічним дослідженням легеневої тканини. На місці ж пригоди лише окремі ознаки можуть вказувати на те, що новонароджена дитина дихала, але категоричного висновку щодо живонародженості не зробить навіть дуже досвідчений фахівець. При зовнішньому дослідженні трупа живонародженої дитини спостерігають:**

- А.** Ознаки трупного гниття навколо природних отворів.
- Б.** Відсутністьпологового мастила на шкірі.
- В.** Відсутність плаценти на периферійному кінці пуповини.

- Г. Передня грудна стінка грудної клітки розміщена вище за живіт.
- Д. Розширені зіниці, прозорі роги́вки.

**52. На початку дослідження трупа новонародженого немовляти слідчий поцікавився у судово-медичного експерта: «Чи живою народилась дитина?» Судово-медичний експерт відповів, що питання може бути вирішене лише після спеціальних досліджень. Які з вказаних проб обов'язково виконують при встановленні живонародженості?**

- А. Проба на повітряну емболію
- Б. Легенева проба Галена-Шрейєра та шлунково-кишкова проба Бреслау
- В. Проба на наявність крові
- Г. Проба на закритий пневмоторакс
- Д. Проба на відкритий пневмоторакс

**53. Мати новонародженої дитини сповістила слідчому, що вона народила мертву дитину у себе вдома, а ушкодження їй спричинені під час пологів. Для пологової травми голівки характерно:**

- А. Двосторонні осколкові переломи тім'яних кісток
- Б. Односторонні дірчасті переломи кісток склепіння черепа
- В. Розриви мозкових оболонок та синусів намету мозочка
- Г. Зруйнування тканини головного мозку з боку основи черепа
- Д. Наявність забитих ран на голівці

#### **Тема № 9. Судово-медична експертиза отруєнь**

**1. В ході слідства відкрились нові обставини справи: стало відомо, що причиною смерті могло бути отруєння невідомою отрутою. Виникла необхідність провести ексгумацію трупу гр. П. З яких ділянок необхідно провести забір ґрунту для токсикологічного дослідження:**

- А. Над труною та під труною
- Б. В області головного та ногого кінців труни
- В. Над труною та в області головного кінця труни
- Г. Під труною та в області ногого кінця труни
- Д. Над труною, під труною, в області головного та ногого кінців труни

**2. При дослідженні трупу гр-ки М. у стравоході і шлунку виявлено крихкий струп сірувато-білого кольору, явища бронхопневмонії, значне збільшення нирок з потовщеним сірувато-жовтим кірковим шаром на фоні темно-червоних пірамідок. Сеча, яка була взята на дослідження через декілька часу стала темно-зеленого кольору. Яка імовірна причина смерті гр-ки М.?**

- А. Отруєння алкоголем і його сурогатами;
- Б. Отруєння окисом вуглецю
- В. Отруєння ціаністими сполуками
- Г. Отруєння карболовою кислотою
- Д. Отруєння стрихніном

**3. При дослідження трупа г-ки Л. судово-медичний експерт відзначив, що трупні плями мають рожеве забарвлення, проба Гоппе-Зейлера була позитивна. Яка імовірна причина смерті?**

- А. отруєння алкоголем і його сурогатами;

- Б. отруєння окисом вуглецю
- В. отруєння ціаністими сполуками
- Г. отруєння речовинами, що руйнують еритроцити
- Д. отруєння технічними рідинами

4. У хаті взимку знайдено тіло громадянки Ж. При огляді констатована смерть, у хаті відчутний запах угару. Після огляду трупу судово-медичний експерт виказав попередню причину смерті - отруєння окисом вуглецю. Якого кольору трупні плями було діагностовано експертом?

- А. Аспідно-сірі
- Б. Буруваті
- В. Синюшні
- Г. Синюшно-фіолетові
- Д. Рожево-червоні

5. При дослідженні трупа г-на Д. на нігтьових пластинах пальців було виявлено кілька поперечних смуг білого кольору. Судово-медичний експерт попередньо висловився, що причиною смерті може бути отруєння. При отруєнні якими речовинами виникають такі зміни?

- А. Солями свинцю
- Б. Сполуками ртуті
- В. Миш'яком
- Г. Фосфором
- Д. Сполуками талію

6. В приміщенні службового кабінету було знайдено труп гр.Н.,42 років. При судово-медичному дослідженні було виявлено світло-червоного забарвлення трупні плями, запах гіркою мигдалю від внутрішніх органів, світло-червоне забарвлення всіх внутрішніх органів, рідка світло-червоного кольору кров, крапчасті крововиливи на слизових оболонках. Яка імовірна причина смерті гр. Н.?

- А. Отруєння чадним газом
- Б. Отруєння ціанідами
- В. Отруєння морфіном
- Г. Смерть від серцевого нападу
- Д. Отруєння атропіном

7. Дослідивши труп гр. К., 43 років, лікар запідозрив у нього отруєння невідомою отрутою. Він вилучив з трупа внутрішні органи у кількості 2 кг. У яке відділення судово-медичної лабораторії необхідно направити ці органи?

- А. Судово-гістологічне
- Б. Судово-токсикологічне
- В. Судово-імунологічне
- Г. Судово-цитологічне
- Д. Медико-криміналістичне

8. При дослідженні трупу невідомого чоловіка судово-медичний експерт запідозрив у нього отруєння невідомою отрутою. Для підтвердження діагнозу отруєння при судово-медичному дослідженні трупа застосовуються усі нижче перераховані методи, крім:

- А. Гістологічний
- Б. Гістохімічний
- В. Біохімічний
- Г. Біологічний
- Д. Рентгенологічний

**9. При дослідженні трупу судово-медичний експерт для судово-хімічного аналізу вилучив з трупа частинки внутрішніх органів. Для консервації об'єктів, вилучених для судово-хімічного аналізу, можна застосовувати:**

- А. Метанол
- Б. Етанол
- В. Розчин формаліну
- Г. Гліцерин
- Д. Ацетон

**10. При дослідженні трупу невідомого чоловіка судово-медичний експерт запідозрив у нього отруєння невідомою отрутою. Для проведення загального судово-хімічного аналізу від трупа беруть:**

- А. Органи і тканини на розсуд судово-медичного експерта
- Б. Серце, легені, нирки, печінку, мозок, кров
- В. Шлунок і початкову частину кишечника з вмістом, кров, сечу, печінку, легеню
- Г. Шлунок і початкову частину тонкого кишечника з вмістом, частину товстої кишки з вмістом, нирку і сечу, печінку і жовчний міхур, кров
- Д. Шлунок, легені, нирки, печінку, мозок, кров

**11. Після дослідження трупу гр.-ки С. встановлено, що причиною смерті було отруєння солями ртуті. Найбільш отруйні солі ртуті, в яких ртуть має ступінь окислення:**

- А. -2
- Б. +2
- В. 1
- Г. -1
- Д. +3

**12. З постанови слідчого відомо, що гр-ка К. виявлена мертвою у власній квартирі. Будь яких тілесних ушкоджень не виявлено. При огляді місця події біля трупу виявлено блювотиння. При судово-медичному дослідженні трупу виявлено: темно-сіра кайма на яснах, виразковий коліт, нефрозонофрит. Яка імовірна причина смерті гр-ки К.?**

- А. Отруєння солями свинцю
- Б. Отруєння миш'яком
- В. Отруєння сполуками ртуті
- Г. Фосфором
- Д. Отруєння сполуками талію

**13. В дослідній частині «Висновку експерта» судово-медичний експерт вказав, що при розтині з порожнин і від органів трупа відчувався запах сушених грибів. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння дихлоретаном
- Б. Отруєння ціанідами
- В. Отруєння тетраетил свинцем

- Г. Отруєння метанолом
- Д. Отруєння атропіном

**14. При розтині трупа гр. В. судово-медичний експерт звернув увагу, що з порожнин і від органів трупа відчувався запах прілих яблук. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння дихлоретаном
- Б. Отруєння ціанідами
- В. Отруєння тетраетилсвинцем
- Г. Отруєння метанолом
- Д. Отруєння атропіном

**15. Після огляду місця пригоди та розтину трупу було запідозрена харчова токсикоінфекція. При підозрі на отруєння, викликане харчовою токсикоінфекцією, на мікробіологічне дослідження доцільніше направити:**

- А. Залишки харчових продуктів
- Б. Вміст шлунка
- В. Вміст тонкої кишки
- Г. Кров із серця
- Д. Усе перераховане

**16. На судово-медичну експертизу надійшов труп з підозрою на харчове отруєння. При підозрі на харчове отруєння обов'язково проведення лабораторних досліджень, зокрема:**

- А. Судово-хімічного
- Б. Мікробіологічного
- В. Біологічного
- Г. Гістологічного
- Д. Усіх перерахованих

**17. З постанови слідчого відомо, що гр-ка К. виявлена мертвою у власній квартирі. Зі слів родичів померла при житті зловживала алкоголем. Судово-медичний експерт запідозрив, що причиною смерті могло бути отруєння алкоголем. При підозрі на смертельне отруєння етанолом необхідно провести:**

- А. Загальне судово-хімічне дослідження внутрішніх органів і тканин
- Б. Судово-гістологічне дослідження шматочків внутрішніх органів
- В. Медико-криміналістичне дослідження внутрішніх органів
- Г. Судово-гістологічне дослідження шматочків внутрішніх органів та газохроматографічне дослідження крові і сечі
- Д. Газохроматографічне дослідження крові і сечі

**18. В ході слідства у слідчого виникло питання про час прийому спиртних напоїв перед смертю. Вирішення питання про час прийому спиртних напоїв (по відношенню по часу настання смерті) можливо за наявності відомостей про концентрації алкоголю в:**

- А. Крові
- Б. Крові та сечі
- В. Крові та лікворі
- Г. Крові, лікворі і шлунковому вмісті

Д. Крові, сечі, лікворі і шлунковому вмісті

**19. При зовнішньому дослідженні трупу невідомої жінки встановлено: виражена жовтяниця шкіри та склер, трупне зачлякання відсутнє у всіх зазвичай досліджуваних групах м'язів, труп різко зневоднений. При розтині: від порожнин тіла стороннього запаху не відчувається, виражені дистрофічні зміни паренхіматозних органів. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння стрихніном
- Б. Отруєння блідою поганкою
- В. Отруєння морфіном
- Г. Смерть від серцевого нападу
- Д. Отруєння атропіном

**20. На судово-медичне дослідження надійшов труп з підозрою на отруєння барбітуратами. При отруєнні барбітуратами смерть настає, як правило, від:**

- А. Паралічу судинного центру довгастого мозку
- Б. Паралічу дихального центру довгастого мозку
- В. Гострої ниркової недостатності
- Г. Гострої печінкової недостатності
- Д. Гострої ниркової та печінкової недостатності

**21. Гр-н А. знайдений мертвим в своїй квартирі. Відомо, що гр-н А. при житті робив на деревопереробному заводі. При судово-хімічному дослідженні був виявлений дрібнокристалічний осад оксалату кальцію. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння оцтовою кислотою
- Б. Отруєння сірчаною кислотою
- В. Отруєння щавлевою кислотою
- Г. Отруєння фенолом
- Д. Отруєння азотною кислотою

**22. При судово-медичному дослідженні трупу гр-на Б. виявлені опіки слизової оболонки порожнини рота, глотки, стравоходу, шлунка та кишечника. Некротизовані оболонки травного тракту та шлунка жовтого кольору. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння оцтовою кислотою
- Б. Отруєння сірчаною кислотою
- В. Отруєння щавлевою кислотою
- Г. Отруєння фенолом
- Д. Отруєння азотною кислотою

**23. Гр-н Д. знайдений мертвим в своєму автомобілі в зачиненому гаражі. При огляді трупа: трупні плями рожево - червоного кольору, будь - яких тілесних ушкоджень не виявлено. Яка імовірна причина смерті ?**

- А. Отруєння сурогатами алкоголю
- Б. Ішемічна хвороба серця
- В. Отруєння ціаністим калієм

- Г. Отруєння чадним газом
- Д. Отруєння тетраетил свинцем

**24. Гр-н В. знайдений мертвим в своєму будинку. При дослідженні трупа було виявлено: рідкий стан крові, яскраво-рожеве забарвлення крові, тканин та трупних плям. Яка імовірна причина смерті ?**

- А. Отруєння сурогатами алкоголю
- Б. Ішемічна хвороба серця
- В. Отруєння окисом вуглецю
- Г. Отруєння ціаністим калієм
- Д. Отруєння тетраетил свинцем

**25. При судово-медичному дослідженні трупу гр-ки З. виявлені признаки масивного гемолізу. Ознаками масивного гемолізу є:**

- А. Гостра дистрофія печінки
- Б. Жовтяниця, пігментний нефроз, «лакова» кров
- В. Рясні трупні плями
- Г. Явища уремії
- Д. Рідкий стан крові, буро-коричневий колір крові, тканин та трупних плям

**26. Після судово-медичного дослідження трупу гр-на Ф. та проведення додаткових методів дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння ціанідами. Ознаки смертельного отруєння ціанідами, вірно все крім:**

- А. набряк легенів і головного мозку
- Б. Рясні трупні плями
- В. Рожево-червоне забарвлення крові, тканин і трупних плям
- Г. Гіперемія слизової оболонки шлунково-кишкового тракту
- Д. Специфічний запах мигдалю від органів і тканин

**27. Під час розтину трупу гр-на Ф. судово-медичний експерт припустив, що причиною смерті було отруєння ціанідами. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження діагнозу смертельного отруєння ціанідами:**

- А. Гістологічне
- Б. Гістохімічне
- В. Судово-хімічне
- Г. Судово-ботанічне
- Д. Біологічну пробу

**28. При зовнішньому дослідженні трупу гр-ки М. встановлено: трупне залякання добре виражене у всіх групах м'язів. Трупні плями рожевого кольору з дрібнокрапковими крововиливами на їх фоні, розташовані на задньо-бічних поверхнях тулуба та кінцівок. Будь яких тілесних ушкоджень не виявлено. При розтині від порожнин тіла стороннього запаху не відчувається. Очеревина гладка, блискуча, волога, червоно-рожевого кольору. М'язи грудної клітки червоно-рожевого кольору. При судово-токсикологічному дослідженні крові виявлено карбоксигемоглобін в концентрації 50%. Яка безпосередня причина смерті?**

- А. Отруєння чадним газом

- Б. Отруєння двоокисом вуглецю
- В. Отруєння ціаністими сполуками
- Г. Отруєння речовинами, що руйнують еритроцити
- Д. Отруєння технічними рідинами

29. 35-річна жінка була виявлена мертвою після сну в ліжку. При дослідженні трупу знайдені: ознаки швидкої смерті, виражену синюшність обличчя, рясні трупні плями, дрібно крапчасті крововиливи під легеневою плеврою, застійне повнокров'я паренхіматозних органів, набряк легенів, головного мозку. У шлунку з вмістом, в сечі та в крові виявлений барбаміл. Смерть при отруєнні снодійними речовинами настає внаслідок:

- А. Паралічу судинного центру
- Б. Паралічу дихального центру
- В. Паралічу дихальної мускулатури і діафрагми
- Г. Гострої ниркової недостатності, уремії
- Д. Гострою печінкової недостатності, інтоксикації

30. При дослідженні трупа 37-річного робітника хімкомбінату були виявлені множинні точкові крововиливи в слизові оболонки дихальних шляхів, під легеневою плеврою, епікардом серця, дрібно вогнищеві крововиливи в слизові оболонки шлунка і тонкого кишечника на тлі набухання їх, різке повнокров'я і набряк головного мозку, повнокров'я паренхіматозних органів. Товстий кишечник розтягнутий, заповнений мутною білуватою рідиною. У шлунку і кишечнику з вмістом, в печінці, нирках, в крові, в сечі виявлено миш'як. Ці зміни дають підставу вважати, що смерть настала від отруєння:

- А. Їдкими отрутами
- Б. Деструктивними отрутами
- В. Отрутами, що змінюють гемоглобін крові
- Г. Отрутами, що викликають функціональні розлади
- Д. Харчовими отрутами

31. При дослідженні трупу 25-річної жінки, тіло якої було знайдено в парку на лавочці, встановлено: звуження зіниць, різкий ціаноз обличчя, крововиливи в кон'юнктиву повік, рясні трупні плями, венозне повнокров'я паренхіматозних органів, набряк легенів, мозку та його оболонок. У крові, сечі, печінці, нирках, селезінці, головному мозку, шлунку і кишечнику з вмістом судово-хімічними дослідженням знайдений морфін. Ці зміни дають підставу вважати, що смерть настала від отруєння:

- А. Їдкими отрутами
- Б. Деструктивними отрутами
- В. Отрутами, що змінюють гемоглобін крові
- Г. Отрутами, що викликають функціональні розлади
- Д. Харчовими отрутами

32. Гр-н А. знайдений мертвим в своєму будинку. При дослідженні трупа було виявлено: сіро-коричневий колір трупних плям і червоно-брунатна (шоколадна) кров. Чим, найбільш ймовірно, отруїлась померла ?

- А. Азотистоокислим натрієм
- Б. Етиловим спиртом
- В. Метиловим спиртом
- Г. Чадним газом
- Д. Ацетоном

**33. На судово-медичну експертизу надійшов труп з підозрою на отруєння. Після вивчення медичних документів, розтину трупу та проведення додаткових методів дослідження було встановлено, що причиною смерті є ботулізм. З перерахованих симптомів нехарактерні для ботулізму:**

- А. Тахікардія
- Б. Гіпертермія
- В. Диплопія
- Г. Горизонтальний ністагм
- Д. Афонія

**34. Під час розтину трупу судово-медичний експерт припустив, що причина смерті є отруєння. Для підтвердження його припущення необхідно провести ботанічне дослідження. Застосування ботанічного дослідження найбільш доцільно при підозрі на отруєння:**

- А. Алколоїдами
- Б. Грибами
- В. Гемолітичними отрутами
- Г. Кислотами
- Д. Лугами

**35. Під час розтину трупу судово-медичний експерт припустив, що причина смерті є отруєння. Для підтвердження його припущення необхідно провести судово-біохімічне дослідження. Застосування біохімічного дослідження найбільш доцільно при підозрі на отруєння:**

- А. Алколоїдами
- Б. Грибами
- В. Гемолітичними отрутами
- Г. Снодійними
- Д. Сполученнями миш'яку

**36. Під час розтину трупу судово-медичний експерт припустив, що причина смерті є отруєння. Для підтвердження його припущення необхідно провести судово-хімічне дослідження. Застосування судово-хімічного дослідження найбільш доцільно при підозрі на отруєння:**

- А. Алколоїдами
- Б. Фосфорорганічними сполуками
- В. Гемолітичними отрутами
- Г. Хлорорганічними сполуками
- Д. Отрутохімікатами, що містять мідь

**37. На судово-медичну експертизу надійшов труп з підозрою на отруєння. При дослідженні трупа було виявлено: сірувато-буро-коричневий колір трупних плям, крові та м'яких тканин. Яка імовірна причина смерті ?**

- А. Отруєння аніліном і його похідними
- Б. Отруєння нітрогліцерином
- В. Отруєння бертолетової сіллю
- Г. Отруєння солями азотистої кислоти
- Д. Все перераховане

**38. При дослідженні трупа невідомого чоловіка на місці події встановлено, що трупні плями розташовані по задньо-бічних поверхнях тулуба, при натисканні зникають та відновлюють свій колір через 40с., трупне залякання добре виражено у всіх зазвичай досліджуваних групах м'язів. Прискорений розвиток та добре виражене трупне залякання характерні для отруєння:**

- А. Кокаїном
- Б. Грибами
- В. Стрихніном
- Г. Хлорорганічними сполуками
- Д. Отрутохімікатами, що містять мідь

**39. При дослідженні трупа невідомого чоловіка на місці події встановлено, що трупні плями розташовані по задньо-бічних поверхнях тулуба при натисканні зникають та відновлюють свій колір через 60с., трупне залякання добре виражено у всіх зазвичай досліджуваних групах м'язів. Прискорений розвиток та добре виражене трупне залякання характерні для отруєння:**

- А. Кокаїном
- Б. Грибами
- В. Аконітином
- Г. Хлорорганічними сполуками
- Д. Отрутохімікатами, що містять мідь

**40. При дослідженні трупа невідомого чоловіка на місці події встановлено, що трупні плями розташовані по задньо-бічних поверхнях тулуба при натисканні зникають та відновлюють свій колір через 50с., трупне залякання добре виражено у всіх зазвичай досліджуваних групах м'язів. Прискорений розвиток та добре виражене трупне залякання характерні для отруєння:**

- А. Кокаїном
- Б. Грибами
- В. Цикутою
- Г. Хлорорганічними сполуками
- Д. Все перераховане

**41. Підозрюваний у скоєнні тяжкого злочину громадянин на слідстві показав, що нічого не пам'ятає бо перебував у стані алкогольного сп'яніння. Але на запитання слідчого про кількість вжитого алкоголю відповів, що прийняв усього 150 мл горілки. Слідчий попросив судово-медичного експерта оцінити ступінь алкогольного сп'яніння молодого чоловіка, 30 років, здорового, фізично міцного, масою приблизно 70кг. Судово-медичний експерт надав офіційну відповідь, що така кількість прийнятої горілки у людини вказаної маси, відповідає концентрації етанолу в крові приблизно 0,75 промілле і така концентрація зазвичай викликає алкогольне сп'яніння:**

- А. Не супроводжується помітним алкогольним сп'янінням.
- Б. Легкого ступеня.
- В. Середнього ступеня.
- Г. Тяжкого ступеня.
- Д. Викличе тяжку алкогольну інтоксикацію.

**42. Оглядаючи труп на місці пригоди, лікар-фахівець припустив, що смерть могла настати від гострого алкогольного отруєння. При гострому отруєнні етанолом під час зовнішнього дослідження трупа виявляють:**

- А.** Одутлість та синюху обличчя
- Б.** Запалі очні яблука.
- В.** Інтенсивно рожеві трупні плями.
- Г.** Дрібно крапчасті червоні крововиливи під кон'юнктиви.
- Д.** Затримку розвитку трупного залякання

**43. Співробітниками ДАІ було затримано водія з підозрою у керуванні автотранспортним засобом у нетверезому стані, який пояснив, що алкоголь сьогодні взагалі не вживав. При токсикологічному дослідженні крові на наявність алкоголю було встановлено, що в крові міститься етанол у концентрації 1 промілле. У зв'язку з цим суддя попросив судово-медичного експерта дати відповідь на запитання: «Чи може міститися в організмі людини ендogenous етанол у кількості 1‰?».**

- А.** Так.
- Б.** Ні.
- В.** Може міститися, як залишковий при вжитій напередодні великій кількості алкогольних напоїв.
- Г.** Може міститися при деяких захворюваннях крові.
- Д.** Може утворюватись при захворюваннях підшлункової залози.

**44. Під час дослідження трупа на секційному столі, судово-медичний експерт зробив припущення, що причиною смерті є гостре алкогольне отруєння. При гострому отруєнні алкоголем під час внутрішнього дослідження трупа виявляють:**

- А.** Відсутність сечі у сечовому міхурі.
- Б.** Плями Пальтауфа.
- В.** Емфізема легенів.
- Г.** Крововиливи під плевру, набряк стінок та ложа жовчного міхура, рідкий стан крові та запах алкоголю від органів
- Д.** Великий крововилив в підшлункову залозу

**45. Дільничний лікар, який спостерігав загиблу людину за життя і знав, що вона зловживає спиртними напоями запитав судово медичного експерта, що констатував гостре отруєння алкоголем, від чого у даному випадку безпосередньо настала смерть. Безпосередньою причиною смерті при гострій алкогольній інтоксикації є:**

- А.** Інфаркт міокарду
- Б.** Аспірація харчових мас
- В.** Параліч дихального центру
- Г.** Гостра ниркова недостатність
- Д.** Гормональні дисфункції

**46. Під час розтину трупу судово-медичний експерт припустив, що причина смерті є отруєння алкоголем, для підтвердження причини смерті було назначено судово-токсикологічне дослідження. При токсикологічному дослідженні кількість алкоголю в крові, сечі, спинномозковій рідині визначаються методом:**

- А.** Газової хроматографії.
- Б.** Люмінесцентнім
- В.** Фотометричним
- Г.** Емісійно-спектральним аналізом
- Д.** Фотоколориметричним

**47. В постанові слідчій виніс питання щодо кількості вжитого загиблим алкоголю. Кількість вжитого алкоголю можна встановити за допомогою:**

- А.** Проби Рапопорта
- Б.** Проби Мохова-Шинкаренка
- В.** Формули Відмарка
- Г.** Формули Попова
- Д.** Формули Карандаєва

**48. Після дослідження трупа та отримання даних токсикологічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що концентрація етанолу, яка виявлена в крові трупа, у живих осіб зазвичай викликає середній ступінь алкогольного сп'яніння. Середньому ступеню алкогольного сп'яніння відповідають такі концентрації алкоголю в крові:**

- А.** 0,2-0,5 ‰
- Б.** 0,5-1,0 ‰
- В.** 1,0-2,0 ‰
- Г.** 1,5-2,5 ‰
- Д.** 2,5-3,0 ‰

**49. Після дослідження трупа та отримання даних токсикологічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що концентрація етанолу, яка виявлена в крові трупа, у живих осіб зазвичай викликає легкий ступінь алкогольного сп'яніння. Легкому ступеню алкогольного сп'яніння відповідають такі концентрації алкоголю в крові:**

- А.** 0,2-0,5 ‰
- Б.** 0,5-1,5 ‰
- В.** 1,0-2,0 ‰
- Г.** 1,5-2,5 ‰
- Д.** 2,5-3,0 ‰

**50. Після дослідження трупа та отримання даних токсикологічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що концентрація етанолу, яка виявлена в крові трупа, у живих осіб зазвичай викликає сильний ступінь алкогольного сп'яніння. Сильному ступеню алкогольного сп'яніння відповідають такі концентрації алкоголю в крові:**

- А.** 0,5-1,0 ‰
- Б.** 1,0-2,0 ‰
- В.** 1,5-2,5 ‰
- Г.** 2,5-3,0 ‰
- Д.** 3,0-4,0 ‰

**51. Після дослідження трупа та отримання даних токсикологічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що концентрація етанолу, яка виявлена в крові трупа, у живих осіб зазвичай викликає алкогольну інтоксикацію. Алкогольній інтоксикації відповідають такі концентрації алкоголю в крові:**

- А.** 0,5-1,0 ‰
- Б.** 1,0-2,0 ‰
- В.** 1,5-2,5 ‰
- Г.** 2,5-3,0 ‰
- Д.** Понад 3,0 ‰

**52. Смерть людини настала через масивну крововтрату, тому при розгляді випадку у судовому засіданні виникло запитання в яких органах чи тканинах організму спостерігається найвища концентрація етанолу. Найбільша концентрація етанолу наявна в таких внутрішніх органах людини:**

- А. Печінці
- Б. Спино-мозковій рідин
- В. Головному мозку
- Г. Яечках
- Д. Нирках

**53. Під час розтину трупу судово-медичний експерт припустив, що причина смерті є отруєння алкоголем. Кров для визначення етанолу потрібно вилучати із:**

- А. Стегнної вени
- Б. Підключичної вени
- В. Синусів твердої мозкової оболони, чи інших периферійних судин
- Г. Серця
- Д. Плевральної порожнини

**54. При дослідженні трупа г-на Б. судово-медичний експерт відчув запах часнику від органів та порожнин трупа. Для отруєння якими речовинами є характерним такий запах?**

- А. Солями свинцю
- Б. Сполуками ртуті
- В. Миш'яком
- Г. Фосфором
- Д. Сполуками талію

**55. При дослідженні трупу невідомого чоловіка на вигляд 25-30 років було виявлено: ціаноз шкіри і слизових оболонок, звуження зіниць та ознаки смерті, що швидко настала. Яка імовірна причина смерті ?**

- А. Отруєння стрихніном
- Б. Отруєння блідою поганкою
- В. Отруєння морфіном
- Г. Отруєння блекотою
- Д. Отруєння атропіном

**56. В парку на лавочці було знайдено труп невідомої жінки на вигляд 25-30 років, при судово-медичному розтині трупа якої виявлено: ціаноз шкіри і слизових оболонок, звуження зіниць та ознаки смерті, що швидко настала. Яка імовірна причина смерті ?**

- А. Отруєння стрихніном
- Б. Отруєння блідою поганкою
- В. Отруєння опієм
- Г. Отруєння блекотою
- Д. Отруєння атропіном

**57. Під час розтину трупа 5-річної дитини судово-медичний експерт виявив різке повнокров'я внутрішніх органів. У шлунку і кишечнику виявлені неперетравлені частки рослин. З катамнезу відомо, що дитина вживала в їжу корнеплід, що нагадував ріпу. Яка імовірна причина смерті**

- А. Отруєння цикутою
- Б. Отруєння блідою поганкою
- В. Отруєння морфіном
- Г. Отруєння блекотою
- Д. Отруєння атропіном

**58. Після вживання в їжу домашньої консервації у гр-на Н. спостерігався головний біль, сухість у роті, пронос, потім приєдналось двоїння в очах, зниження слуху. При розтині трупу виявлені ознаки смерті, що швидко настала. Судово-медичний експерт запідозрив, що причиною смерті є ботулізм. Яке дослідження необхідно провести для підтвердження причини смерті?**

- А. Гістологічне
- Б. Гістохімічне
- В. Спеціальні хімічні реакції на ботулізм
- Г. Судово-ботанічне
- Д. Біологічну пробу

**59. Під час розтину трупу 6-річної дитини, яка незадовго до смерті вживала в їжу маленькі червоні ягоди судово-медичний експерт виявив картину гострої смерті, мідріаз. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння беладаною
- Б. Отруєння блідою поганкою
- В. Отруєння морфіном
- Г. Отруєння опієм
- Д. Отруєння цикутою

**60. Після дослідження трупа та отримання даних ботанічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння блідою поганкою. Отруйним началом блідої поганки є:**

- А. Гельвелова кислота
- Б. Мускарин
- В. Аманіто-токсин та аманіто-гемолізін
- Г. Мускаридин
- Д. Пільцтоксин

**61. Після дослідження трупа та отримання даних ботанічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння сморжами. Отруйною речовиною сморжів є:**

- А. Гельвелова кислота
- Б. Мускарин
- В. Аманіто-токсин та аманіто-гемолізін
- Г. Мускаридин
- Д. Пільцтоксин

**62. Після дослідження трупа та отримання даних ботанічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння мухомором. Отруйною речовиною мухомору є:**

- А. Мускарин, мускаридин, гельвелова кислота

- Б. Мускарин, мускардин, пільцтоксин
- В. Мускарин, мускардин та аманіто-гемолізін
- Г. Мускарин, мускардин та аманіто-токсин
- Д. Мускарин, гельвелова кислота та аманіто-гемолізін

**63. Після дослідження трупа та отримання даних ботанічного дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння аконітом. Отруйним началом аконіту:**

- А. Акламетін
- Б. Акванітін
- В. Аконітін
- Г. Аконіта-гемолізін
- Д. Аконітон

**64. На судово-медичне дослідження надійшов труп 35-річного чоловіка. Відомо, що незадовго до смерті він вживав в їжу листя невідомої розлини, через 2-3 години у потерпілого знизилась температура тіла, спостерігався пронос, мимовільне сечовипускання (сеча з мишиним запахом). Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння болиголовом
- Б. Отруєння цикутою
- В. Отруєння аконітом
- Г. Отруєння опієм
- Д. Отруєння беладаною

**65. Після вживання в їжу домашньої консервації у гр-на Н. спостерігався головний біль, сухість у роті, пронос, потім приєдналось двоїння в очах, зниження слуху. При розтині трупу виявлені ознаки смерті, що швидко настала. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння метанолом
- Б. Ботулізм
- В. Сальмонельоз
- Г. Отруєння етанолом
- Д. Стафілококова інтоксикація

**66. Під час розтину трупа 5-річної дитини судово-медичний експерт виявив різке повнокров'я внутрішніх органів. У шлунку і кишечнику виявлені неперетравлені частки рослин. З катамнезу відомо, що дитина вживала в їжу корнеплід, що нагадував ріпу. Яке дослідження необхідно провести для встановлення причини смерті?**

- А. Гістологічне
- Б. Гістохімічне
- В. Судово-хімічне
- Г. Судово-ботанічне
- Д. Біологічну пробу

**67. При розтині трупа гр-ки А. судово-медичний експерт запідозрив, що причиною смерті є отруєння, викликане харчовою токсикоінфекцією. При підозрі на отруєння, викликане харчовою токсикоінфекцією, на мікробіологічне дослідження найбільш доцільно направити:**

- А. Залишки харчових продуктів, вміст шлунка, вміст тонкої кишки
- Б. Залишки харчових продуктів та вміст шлунка
- В. Вміст шлунка та тонкої кишки
- Г. Залишки харчових продуктів, вміст шлунка, вміст тонкої кишки, кров із серця
- Д. Вміст шлунка, вміст тонкої кишки та кров із серця

**68. При дослідженні трупа г-на Б. судово-медичний експерт відчув специфічний запах від органів та порожнин трупа та зробив припущення, що причиною смерті є отруєння миш'яком. Для отруєння миш'яком характерним є запах:**

- А. Горького мигдалю
- Б. Прілих яблук
- В. Часнику
- Г. Мишей
- Д. Сушених грибів

**69. При дослідженні трупа г-на Г. судово-медичний експерт відчув специфічний запах від органів та порожнин трупа та зробив припущення, що причиною смерті є отруєння ціанідами. Для отруєння ціанідами характерним є запах:**

- А. Гіркового мигдалю
- Б. Прілих яблук
- В. Часнику
- Г. Мишей
- Д. Формаліну

**70. При дослідженні трупа г-на П. судово-медичний експерт відчув специфічний запах від органів та порожнин трупа та зробив припущення, що причиною смерті є отруєння тетраетилсвинцем. Для отруєння тетраетилсвинцем характерним є запах:**

- А. Гіркового мигдалю
- Б. Прілих яблук
- В. Часнику
- Г. Сушених грибів
- Д. Мишей

**72. При дослідженні трупа г-на П. судово-медичний експерт відчув специфічний запах від органів та порожнин трупа та зробив припущення, що причиною смерті є отруєння нітробензолом. Для отруєння нітробензолом характерним є запах:**

- А. Гіркового мигдалю
- Б. Прілих яблук
- В. Часнику
- Г. Мишей
- Д. Аніліну

**71. При дослідженні трупа г-на П. судово-медичний експерт відчув специфічний запах від органів та порожнин трупа та зробив припущення, що причиною смерті є отруєння дихлоретаном. Для отруєння дихлоретаном характерним є запах:**

- А. Гіркового мигдалю
- Б. Прілих яблук
- В. Часнику
- Г. Сушених грибів

Д. Формаліну

**72. При дослідженні трупа 27-річного робітника хімлабораторії були виявлені: слизова оболонка порожнини рота, стравоходу та шлунку різко ущільнена, фіксована, шлунок і петлі кишечника у вигляді трубок, слизові оболонки сірого кольору. Ці зміни дають підставу вважати, що смерть настала від отруєння:**

- А. Формаліном
- Б. Азотною кислотою
- В. Фенолом
- Г. Ртуттю
- Д. Миш'яком

**73. Під час розтину трупа 33-річної жінки судово-медичний експерт виявив: слизова оболонка травного тракту має вигляд сухої, потрісканої гуми сірувато-кремового кольору, сеча буро-коричневого кольору. Від порожнин та органів трупу відчувався запах фенолу. Ці зміни дають підставу вважати, що смерть настала від отруєння:**

- А. Формаліном
- Б. Азотною кислотою
- В. Карболовою кислотою.
- Г. Ртуттю
- Д. Миш'яком

**74. При зовнішньому дослідженні трупу гр-н В. виявлена сухість шкіри; при внутрішньому дослідженні – в шлунку велика кількість в'язкої, густої слизи, вміст тонких кишок рідкий, з білуватими пластівцями. Під ендокардом лівого шлуночка виявлені крововиливи у вигляді смужок. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння формаліном
- Б. Отруєння азотною кислотою
- В. Отруєння фенолом
- Г. Отруєння ртуттю
- Д. Отруєння миш'яком

**75. При зовнішньому дослідженні трупу гр-ки Т. встановлено, що трупні плями аспідно-сірого кольору; при внутрішньому дослідженні – рідка кров коричневого (шоколадного) кольору, внутрішні органи також коричневого (шоколадного) кольору. Сеча, яка була взята на дослідження через декілька часу набула оливкового кольору. Яка імовірна причина смерті гр-ки М.?**

- А. Отруєння ртуттю
- Б. Отруєння гранозаном
- В. Отруєння гідрохіноном
- Г. Отруєння фосфором
- Д. Отруєння отрутохімікатами, що містять мідь

**76. Після дослідження трупу та отримання додаткових методів дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння деструктивною отрутою. До деструктивних отрут відносять:**

- А. Органічні та неорганічні сполучення ртуті та миш'яку
- Б. Кислоти
- В. Спирти
- Г. Розчинники органічних речовин

Д. Усе перераховане

**77. Після дослідження трупу та отримання додаткових методів дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння окисом вуглецю. Вкажіть причину смерті при отруєнні окисом вуглецю:**

- А. Гостра тканинна гіпоксія
- Б. Порушення кислотно-лужної рівноваги в тканинах
- В. Гостра гемічна гіпоксія
- Г. Гостра дихальна недостатність
- Д. Усе перераховане

**78. Після дослідження трупу та отримання додаткових методів дослідження судово-медичний експерт зробив висновок, що причиною смерті було отруєння солями ртуті. При отруєнні солями ртуті переважно уражаються:**

- А. Печінка та товстий кишечник
- Б. Печінка та тонкий кишечник
- В. Печінка та мозок
- Г. Нирки та тонкий кишечник
- Д. Нирки та товстий кишечник

**79. При зовнішньому дослідженні трупу гр-на С. встановлено, що трупні плями мають сіро-коричневе забарвлення. При внутрішньому при внутрішньому дослідженні – рідка кров коричневого (шоколадного) кольору, внутрішні органи також коричневого (шоколадного) кольору. Яка імовірна причина смерті?**

- А. Отруєння чадним газом
- Б. Отруєння фосфорорганічними сполуками
- В. Отруєння метгемоглобінутворючими отрутами
- Г. Отруєння хлорорганічними сполуками
- Д. Отруєння отрутохімікатами, що містять мідь

**80. При судово-медичному дослідженні трупа гр-н Г. виявлено: рожево-червоне забарвлення крові, тканин і трупних плям, гіперемія слизової оболонки шлунково-кишкового тракту, специфічний запах від органів і тканин. Було встановлено, що причиною смерті є отруєння ціанідами. Основний механізм дії ціанідів на організм людини полягає в:**

- А. Переведенні гемоглобіну в метгемоглобін
- Б. Блокуванні цитохромоксидази клітин
- В. Порушенні кислотно-лужної рівноваги в крові
- Г. Паралічу дихального центру
- Д. Все перераховане

**Тема № 10. Судово-медичне дослідження речових доказів біологічного походження**

**1. До відділення судово-медичної імунології разом з постановою слідчого була доставлена картонна коробка з речовими доказами. При огляді коробки судово-медичний експерт-імунолог виявив пошкодження упаковки. Який документ повинен скласти судово-медичний експерт у такому випадку?**

- А. Висновок експерта

- Б. Акт та повідомити про це слідчим органам
- В. Докладну записку
- Г. Рапорт на ім'я завідувачки відділенням
- Д. Рапорт на ім'я начальника бюро СМЕ

**2. Слідча оперативна група виїхала на місце події де на снігу були виявлені плями схожі на кров. Особливості вилучення плям крові, виявлених на снігу:**

А. Сніг з кров'ю треба розтопити, а рідину вилити на чисту марлю і висушити її; те ж саме зробити з контрольною порцією снігу.

Б. Сніг помістити в знежирений скляний посуд і закупорити його; те ж саме зробити з контрольною порцією снігу.

В. Пляму крові зі снігом помістити на чисту марлю і висушити її на знежиреній поверхні; те ж саме зробити з контрольною порцією снігу.

Г. Кров зі снігу відразу обробляється сумішшю Никифорова; контрольна порція снігу висушується на марлі чи поміщається в пробірку.

Д. Кров зі снігу забирати недоцільно через руйнування еритроцитів при їх заморожуванні

**3. При огляді квартири людини, що зникла безвісти були знайдені об'єкти схожі на волосся. При виявленні волосся або зовні схожих з ними волокон їх слід:**

А. Сфотографувати та залишити на місці події

Б. Вилучити та помістити в поліетиленовий пакет

В. Описати та залишити на місці події

Г. Вилучити в паперовий пакет, на якому вказати місце, де було виявлено волосся

Д. Вилучити за допомогою канцелярського скотчу

**4. В лікарні у потерпілого слідчим було вилучено одяг зі слідами схожими на кров. Для встановлення слідів крові речові докази необхідно направити на дослідження в відділення:**

А. Судово-медичної імунології

Б. Медико-криміналістичне відділення

В. Судово-медичної токсикології

Г. Судово-медичної гістології

Д. Судово-медичної танатології

**5. Для виявлення плям схожих на кров на візуально чистому одязі підозрюваного у вбивстві судово-медичний експерт застосував ультрафіолетову лампу. Плями крові в променях ультрафіолетової лампи:**

А. Флюорисцують блакитним кольором

Б. Флюорисцують світло-блакитним кольором

В. Флюорисцують темно-коричневим кольором

Г. Флюорисцують ть яскраво красним кольором

Д. Не флюорисцують

**6. При огляді квартири де можливо було здійснено вбивство судово-медичний експерт для виявлення слідів схожих на кров застосував попередні проби. До попередніх проб відносяться:**

А. Проба з бензидином

Б. Проба з люмінолом

В. Проба з перекисом водню

Г. Вірно А, Б

Д. Все перераховане вірно

**7. Під час огляду автомобіля на місці пригоди на його капоті знайдені нашарування рожево-сірого кольору розмірами від 0,5x0,5x0,3см до 2x1x0,5см, що нагадували мозкову тканину:**

- А. Судово-медичної цитології
- Б. Медико-криміналістичне відділення
- В. Судово-медичної токсикології
- Г. Судово-медичної гістології
- Д. Судово-медичної танатології

**8. Виявивши наявність на одязі спермальних плям, судово-медичний експерт повинен вирішити питання про можливість походження його від конкретної людини шляхом визначення групової належності. При визначенні групової належності сперми необхідно провести:**

- А. Реакцію абсорбції аглютининів у кількісній модифікації.
- Б. Встановлення структури сперматозоїдів.
- В. Виявлення аглютининів анти-А та анти-В методом покривного скла.
- Г. Реакцію Флоранса
- Д. Реакцію з соком картоплі.

**9. За фактом зґвалтування дівчини порушено кримінальну справу, а постільна білизна направлена до судово-імунологічного відділення для виявлення на ній сперми. Доказовими показниками наявності сперми являються:**

- А. Реакція з соком картоплі.
- Б. Специфічне свічення спермальних плям у синьому світлі.
- В. Позитивна реакція на кислу фосфатазу.
- Г. Отримання кристалів Флоранса.
- Д. Морфологічне виявлення сперматозоїдів.

**10. Потерпіла жінка звернулась до міліції з заявою про зґвалтування. У неї була вилучена білизна, що була на ній пі час та після зґвалтування. Одежа доставлена до судово-імунологічної лабораторії, причому слідчий зажадав щоб експерт у його присутності зорієнтувався щодо наявності сперми на білизні. Орієнтовно про сперму можна говорити при дослідженні:**

- А. За наявністю пошкоджень на одязі.
- Б. Шляхом дослідження в ультрафіолетових променях.
- В. За ущільненням окремих ділянок білизни.
- Г. За зовнішнім виглядом білизни.
- Д. Мікроскопічним дослідженням підозрілих плям матеріалу білизни.

**11. До судово-імунологічного відділення обласного бюро судово-медичної експертизи звернулося подружжя з проханням провести дослідження з метою походження дитини саме від них, бо вони підозрюють підміну дитини у пологовому будинку. Вказане судово-медичне дослідження засноване на збіжності у матері, батька та їхньої дитини групових факторів різних систем крові (еритроцитарних, лейкоцитарних, сироваткових та ферментних). Майже 100 відсотково щодо походження дитини від конкретних батька та матері судово-медичному експерту дає можливість висловитись тільки:**

- А. Однакова групова належність крові всіх трьох досліджуваних.
- Б. Повна збіжність резус фактору.
- В. Однакова типова належність крові.
- Г. Збіжність за фактором "Р."
- Д. Генотипоскопічне дослідження.

**12. За випадком дорожньо-шляхової пригоди, крім судово-медичної експертизи трупа, слідчий призначив ще й судово-імунологічне дослідження волосся, знятого з автотранспортного засобу. У постанові про призначення цієї експертизи він вказав, що призначається комплексна судово-імунологічна експертиза. Експертиза волосся являється експертизою:**

- А. Комплексною.
- Б. Додатковою.
- В. Тотожності.
- Г. Повторною.
- Д. Комісійною.

**13. Завідувач відділення судово-медичної імунології доручив молодому експерту визначити видове походження волосся, що надійшло на дослідження, мікроскопічним методом. Волосся людини відрізняється від волосся тварин:**

- А. За виглядом їх периферійних кінців.
- Б. Наявністю кутикули.
- В. Товщиною стрижня.
- Г. Структурою кореня.
- Д. Співвідношенням кіркового та мозкового шарів.

**14. Слідчий направив на дослідження пук волосся ніби то вирваного під час бійки, з метою підтвердження або спростування питання щодо механізму видалення його з голови. Волосся, що вирване характеризується:**

- А. В шарах волосся порожнини, заповнені повітрям.
- Б. Цибулина суха.
- В. Цибулина зморшкувата.
- Г. Цибулина має вигляд колби.
- Д. Наявністю обривків оболонки цибулини.

**15. При виконанні судово-імунологічної експертизи волосся, експерт серед кількох десятків вирваних волосин знайшов кілька і таких, які випали. Волосся, що випало характеризується:**

- А. Стрижень волосся скручений.
- Б. Цибулина соковита.
- В. Ороговіння цибулини
- Г. Наявні розриви оболонки цибулини.
- Д. Депігментація.

**16. Досліджуючи труп людини, що загинула на вулиці під час грози, судово-медичний експерт знайшов у скроневій ділянці голови частину обпаленого волосся з приводу чого частину їх він направив на судово-імунологічне дослідження. Температурний вплив на волосся проявляється:**

- А. Шароподібно зашліфованими кінцями.
- Б. Розривами оболонки цибулини.
- В. Колоподібним здуттям стрижнів з наявністю в них пустот.
- Г. Ознаками надривів стрижнів.
- Д. Наявністю мозкової речовини у вигляді монетних стовпчиків.

**17. Труп людини був знайдений у лісі. Під час огляду виявилось, що голова трупа відтята. З боку шиї ґрунт просякнутий кров'ю. Судово-медичний експерт, що оглядав труп на місці події виказав думку, що у даному випадку мала бути велика крововтрата. Слідчий, запідозривши, що місце знаходження трупа не є місцем**

**вбивства, призначив експертизу визначення кількості втраченої крові на місці події. Кількість рідкої крові, що створила просякання ґрунту може бути встановлена:**

- А. За розмірами плями крові на поверхні ґрунту.
- Б. За об'ємом просякнутого ґрунту, виходячи з того, що 1 л рідкої крові залишає 211 гр. сухого залишку.
- В. За ступенем просякання кров'ю ґрунту.
- Г. За масою крові, що залишилась у трупі..
- Д. За ступенем просякання кров'ю одягу на трупі.

**18. Провівши обшук у помешканні підозрюваного у скоєнні злочину, слідчий вилучив одяг з плямами крові, Вважаючи, що одяг належав загиблій людині, слідчий призначив проведення генотипоскопічної експертизи слідів крові. Метод генотипоскопії плям крові дозволяє:**

- А. Встановити давність плям.
- Б. Встановити належність крові дорослому.
- В. Встановити належність крові конкретній особі.
- Г. Встановити належність крові плоду.
- Д. Визначити групу крові.

**19. На смітнику було знайдене тіло новонародженої дитини загорнутої у відріз тканини з плямами крові. Слідчий направив цю тканину на судово-імунологічне дослідження для встановлення походження крові від плоду чи дорослої людини. Встановлення належності крові плоду чи дорослому базується на:**

- А. Різній кількості хромосом.
- Б. Різних строках формування генетичних систем.
- В. Наявності фетального гемоглобіну в крові немовлят.
- Г. Наявності білка фетопротеїну.
- Д. Відмінностях в швидкості міграції гемоглобіну при електрофорезі.

**20. Досліджуючи труп загиблої людини, судово-медичний експерт встановив, що у неї перед смертю була носова кровотеча. Через кілька днів був затриманий підозрюваний у скоєнні злочину і на його одязі була знайдена кров, походження якої підозрюваний пояснив кровотечею з порізаного пальця. Слідчий призначив додаткову експертизу з метою вирішення питання про регіональне походження крові. Для диференціації походження крові в плямі при носовій кровотечі чи кровотечі з пальця необхідно:**

- А. Визначити наявність домішок, сторонніх включень, властивих органу, з якого йшла кров.
- Б. Визначити наявність гормонів.
- В. Визначити наявність клітковини рослинної їжі.
- Г. Поставити пробу на фетальний гемоглобін.
- Д. Визначити наявність ферментів.

**21. Підозрюваний у скоєнні вбивства був затриманий правоохоронними органами тільки через пів року після вбивства. При обшуку у його помешканні був знайдений одяг з плямами сухої крові. Не заперечуючи, що на одязі дійсно кров, підозрюваний пояснив, що лише вчора у нього була носова кровотеча, а одягу він ще не встиг випрати. Перед експертом-імунологом постало питання про визначення давності утворення плям крові. Встановити давність утворення плям крові можливо на підставі:**

- А. Різної ваги свіжої та старої плям.
- Б. Різної вологості плям.

- В. Зміни кольору плями з часом.
- Г. За шириною кільця хлоридів по краю кров'яної плями.
- Д. Співвідношення оксигемоглобіну та метгемоглобіну в плямі.

**22. При дослідженні трупа невідомого чоловіка, виникла потреба визначення його групи крові з метою ідентифікації особи. З цією метою судово-медичний експерт взяв кілька мл крові з серця трупа і направив до судово-імунологічного відділення. Групова належність рідкої крові виявляється:**

- А. Імуноглобулінами.
- Б. Шляхом виявлення антигенів та ізогемаглютинінів анти-А та анти-В еритроцитарних систем.
- В. Лейкоцитарними системами.
- Г. Сироватковими системами.
- Д. Ферментними системами.

**23. Слідчий, призначивши судово-імунологічну експертизу крові на одязі зажадав щоб група крові була встановлена при ньому, але судово-медичний експерт імунолог пояснив, що після виявлення наявності та видової належності слідів сухої крові, того ж дня може бути поставлена реакція на виявлення аглютинінів, та й то кінцевий результат їх виявлення буде відомий лише наступного дня. Визначення групової належності крові методом покривного скла за Латесом засновано на знаходженні:**

- А. Антигенів стандартними еритроцитами.
- Б. Антитіл стандартними сироватками.
- В. Ізогемаглютинінів анти-А та анти-В стандартними еритроцитам.
- Г. Антигенів стандартними сироваткам.
- Д. Імуноглобулінів.

**24. За підозрою у вбивстві дружини затриманий громадянин „Н” у якого на одязі були знайдені сліди крові. За групою кров подружжя співпадала, тому слідчий поставив на вирішення експерту імунологу запитання про статеве походження крові. Визначення походження крові від чоловіка або жінки засновано на:**

- А. Виявленні тілець Барра чи паростків типа А і В у сегментоядерних лейкоцитах (Х-хроматин) мікроскопічним дослідженням або Y-хроматина люмінесцентним дослідженням.
- Б. Виявленні фетального гемоглобіну.
- В. Знаходження плям Пальтауфа.
- Г. Отриманням кристалів Такаями (гемохромогена).
- Д. Морфологічному виявленні в еритроцитах "барабаних паличок"

**25. У підозрюваного у викраденні худоби на повсякденному одязі слідчий виявив сліди схожі на кров, з приводу чого була призначена судово-імунологічна експертиза. Визначивши наявність у плямі крові, обов'язково визначають видову її належність, тобто походження крові від людини чи будь-якої тварини. Доказове визначення видової належності крові засновано на:**

- А. Проведенні реакції абсорбції елюції.
- Б. Виявленні ядер еритроцитів.
- В. Застосуванні реакції преципітації Чистовича-Уленгута.
- Г. Хімічного виявлення білка.
- Д. Використанні метода хроматографії.

**26. Слідчий, ознайомившись з результатами призначеної судово-імунологічної**

експертизи та дізнавшись, що на одязі підозрюваного у скоєнні злочину експертом знайдена кров та доведене її походження від людини, призначив додаткову експертизу, на вирішення якої поставив питання про можливість належності крові потерпілій людині шляхом визначення групи крові та порівняння її з кров'ю трупа. Групову належність крові у плямі за системою АВ0 визначають за допомогою реакції:

- А. Хроматографії
- Б. Преципітації
- В. Абсорбції ізогемаглютининів в кількісній модифікації та методом покривного скла.
- Г. Чистовича-Уленгута
- Д. Зв'язування компліменту.

**27. В умовах судово-імунологічного відділення експерт в першу чергу повинен відшукати на речових доказах сліди схожі на кров, а потім провести орієнтовні проби на наявність крові і лише після цього визначається наявність крові доказовими методами. Доказовими методами визначення наявності крові являються:**

- А. Мікроспектральне дослідження.
- Б. Проба з бензидиновим реактивом.
- В. Мікроскопічне дослідження.
- Г. Проба з реактивом Флоранса.
- Д. Дослідження на наявність ядер в еритроцитах.

**28. Молодий судово-медичний експерт-імунолог визначив наявність крові орієнтовними методами і хотів перейти до визначення її видової належності, але завідувач відділення пояснив, що видову належність можна встановлювати, лише визначивши наявність крові доказовими методами. Доказові методи визначення крові засновані на виявленні:**

- А. Каталази крові.
- Б. Виду свічення в інфрачервоних променях.
- В. Пероксидази крові.
- Г. Похідних від гемоглобіну.
- Д. Виду свічення в ультрафіолетових променях.

**29. Судово-медичний експерт імунолог, отримавши для проведення експертизи речові докази зі слідами підозрілими на кров в першу чергу проводить дослідження, які доводять кров'яне походження слідів. При дослідженні плям, підозрілих на кров, в судово-імунологічному відділенні використовують:**

- А. Попередні проби.
- Б. Мікро спектроскопічне дослідження.
- В. Порівняльний аналіз з готовими взірцями.
- Г. Показання свідків
- Д. Свідчення підозрюваного

**30. Знайшовши на об'єктах дослідження плями, підозрювані на кров'яне походження, експерт імунолог спочатку застосовує попередні методи дослідження. Попередніми пробами на кров являються:**

- А. Проба з перекисом водню.
- Б. Мікрокристалічні реакції.
- В. Мікро спектральний аналіз.
- Г. Спектральний аналіз.
- Д. Мікроскопічна проба на ядерність еритроцитів.

**31. На місці пригоди судово-медичний експерт знайшов плями зовні схожі на кров'яні та провів попередні проби на наявність крові, які дали позитивний результат. Слідчий сказав експерту, що раз проби позитивні, то немає сенсу призначати судово-імунологічну експертизу для підтвердження наявності крові і вирішення інших питань. Але судово-медичний експерт пояснив йому, що попередні проби є орієнтовними, бо:**

А. Ферменти каталаза та пероксидаза зустрічаються і в інших органічних речовинах та тканинах.

Б. Перекис водню утворює дрібно пухирчасту піну лише з похідними крові.

В. Наявність крові імовірно встановлюється лише ультрафіолетовим опроміненням підозрілої ділянки.

Г. Плями крові мають специфічний темно-брунатний колір.

Д. Видове походження крові встановлюється спектроскопічним методом розчиненої плями.

**32. Під час огляду місця події судово-медичний експерт не виявив слідів схожих на кров. Підозрюючи, що зловмисник якимось чином приховав ці сліди, спеціаліст застосував спеціальні методи пошуку. Для виявлення прихованих слідів крові на місці події застосовують:**

А. Ретельне макроскопічне дослідження.

Б. Проведення мікросталічної реакції.

В. Огляд в ультрафіолетових променях

Г. Мікроскопічне дослідження на наявність формених елементів.

Д. Проведення реакції преципітації.

**33. Оглядаючи приватну будівлю за підозрою у скоєному тут вбивстві, судово-медичний експерт знайшов на підлозі сліди крові від крапель, що падали з висоти кількох метрів. Було встановлено, що кров капала з горища через щілини у кришці люка. Труп був знайдений на горищі. Плями від крапель крові, які падають з висоти кількох метрів мають такі характеристики:**

А. Мають круглясту форму з чіткими краями.

Б. Мають форму вертикальних смуг.

В. Мають зірчасту форму.

Г. Мають форму знаків оклику.

Д. Мають форму калюжі.

**34. Спеціаліст з питань судово-медичної експертизи, оглядаючи місце події, знайшов речі просякнуті кров'ю. З інструкції виконання судово-імунологічних експертиз відомо, що вологі речові докази з наявністю слідів біологічного походження необхідно висушити, так як вологі речові докази швидко піддаються гниттю. Хто відповідає за правильне зберігання речових доказів до доставки їх у бюро судово-медичної експертизи?:**

А. Судово-медичний експерт спеціаліст.

Б. Завідувач судово-імунологічним відділенням.

В. Експерт-криміналіст системи МВС.

Г. Слідчий у провадженні якого знаходиться карна справа.

Д. Завідувач відділу чергових експертів.

**35. На місці події, молодий судово-медичний експерт диктуючи дані про характер великого за площею сліду крові на підлозі, назвав його просто – «Слід», але слідчий зажадав правильної їх назви. Сліди крові на місці події вище вказаного характеру носять назву:**

- А. Плям від крапель.
- Б. Плям від бризок.
- В. Патьоків.
- Г. Помарок.
- Д. Калюж.

**36. Слідчий, призначаючи судово-медичну експертизу трупа, на вирішення експерту поставив запитання про позу, в якій знаходилась потерпіла особа відразу після нанесення їй колено-різаного ушкодження шиї. Відомо, що поза може бути визначена за патьоками крові з рани, бо патьоки крові утворюються внаслідок:**

- А. Відбитків закривавлених предметів.
- Б. Розтікання крові по горизонтальній поверхні.
- В. Прямовисного падіння крапель крові на плоску поверхню.
- Г. Стікання крові по прямовисній або похилій поверхні.
- Д. При падінні крові на поверхню зі знаряддя травми, що рухалось.

**37. Під час огляду місця події по факту вбивства, слідчий звернувся до судово-медичного експерта з проханням допомогти у збиранні об'єктів, які можуть бути або стати доказами скоєного злочину. Будь-яка річ, предмет, речовина, яка у відповідності з процесуальним законодавством може бути доказом у справі, називається:**

- А. Об'єктом дослідження.
- Б. Криміналістичним показником.
- В. Речовим доказом.
- Г. Доказом.
- Д. Слідчими даними.

**38. У процесі огляду місця події, слідчий звернувся до спеціаліста, судово-медичного експерта з пропозицією визначитись: "Чи є на місці події кров та чи походить вона від людини?" Судово-медичний експерт відповів, що на місці події не завжди можна встановити кров'яне походження сліду, а тим більше встановити його видову належність. Найчастіше речові докази біологічного походження досліджують:**

- А. На місці події.
- Б. У приміщенні моргу.
- В. У суді.
- Г. У криміналістичній лабораторії системи МВС.
- Д. У судово-імунологічному відділенні бюро судмедекспертизи.

**39. На місці події, слідчий як керівник слідчої групи, зажадав щоб спеціаліст – судово-медичний експерт склав схему місця події, але спеціаліст відмовився виконувати це розпорядження, мотивуючи це тим, що вказана дія не входить до його обов'язків. Поряд з оглядом трупа найбільш важливим завданням лікаря як спеціаліста в галузі судової медицини на місці події являється:**

- А. Визначення групи крові.
- Б. Доставка речових доказів до імунологічного відділення.
- В. Виявлення речових доказів біологічного походження.
- Г. Фотографування речових доказів.
- Д. Складання протоколу вилучення речового доказу.

**40. На місці події, на килимі, виявлені об'єкти схожі на волосся. Волосся для судово-біологічного дослідження слід вилучати:**

- А. Пальцями

- Б. Анатомічним пінцетом.
- В. Пінцетом с гумовими наконечниками
- Г. Хірургічним пінцетом
- Д. Пінцет для нарощування вій.

**41. Після судово-медичного дослідження волосся судово-медичний експерт-імунолог зробив висновок, що дане волосся належить людині. Для встановлення приналежності волосся людині чи тварині використовують:**

- А. Мікроскопічне дослідження
- Б. Хімічне дослідження
- В. Спектрофотометричний метод
- Г. Метод кольорових відбитків
- Д. Фотометричний метод

**42. При проведенні експертизи спірного батьківства, материнства та підміни дітей було встановлено, що кров матері та імовірного батька відноситься до групи А з ізогемагліутиніном анти-В (Аβ). Групова приналежність крові дитини цих батьків може бути:**

- А. В $\alpha$
- Б. АВ
- В. АВ або В $\alpha$
- Г. Аβ або 0 $\alpha\beta$
- Д. Тільки Аβ

**43. При проведенні експертизи спірного батьківства, материнства та підміни дітей було встановлено, що кров матері та імовірного батька відноситься до групи В з ізогемагліутиніном анти-А (В $\alpha$ ). Групова приналежність крові дитини цих батьків може бути:**

- А. Аβ
- Б. АВ
- В. АВ або В $\alpha$
- Г. Тільки В $\alpha$
- Д. В $\alpha$  або 0 $\alpha\beta$

**44. При проведенні експертизи спірного батьківства, материнства та підміни дітей було встановлено, що кров матері та імовірного батька відноситься до групи 0 з ізогемагліутинінами анти-А та анти-В (0 $\alpha\beta$ ). Групова приналежність крові дитини цих батьків може бути:**

- А. Аβ
- Б. АВ
- В. АВ або В $\alpha$
- Г. 0  $\alpha\beta$
- Д. В $\alpha$  або 0 $\alpha\beta$

**45. При проведенні експертизи спірного батьківства, материнства та підміни дітей було встановлено, що кров матері відноситься до групи В з ізогемагліутиніном анти-А (В $\alpha$ ) імовірного батька А з ізогемагліутиніном анти-В (Аβ). Групова приналежність крові дитини цих батьків може бути:**

- А. 0  $\alpha\beta$ , Аβ, В $\alpha$ , АВ
- Б. АВ
- В. АВ або В $\alpha$
- Г. В $\alpha$

Д. Ва або 0аβ

**Тема № 11. Правові аспекти надання медичної допомоги населенню.**

**1. Студенти 4-го курсу ЗДМУ на кафедрі судової медицини вивчають важливі правові аспекти надання медичної допомоги населенню. В якому основному законі задекларовано право людини на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування?**

- А. «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (1992 р.)
- Б. Цивільний кодекс
- В. Закон України «Про інформацію»
- Г. Кримінальний кодекс України
- Д. Конституція України (1996 р.)

**2. Влітку відпочиваючи в горах на Західній Україні жінка поскаржилась на недомагання і звернулася за допомогою до працівників готелю. Її доставили до приватної лікувальної установи, де з'ясувалось, що погане самопочуття викликало зневоднення організму. Три дні проводили внутрішньовенне вливання сольових розчинів, глюкози, вітамінів..., але стан ставав все далі гіршим. Жінка впала в кому. З'ясувалося, що вона страждає на цукровий діабет на протязі 10 років. Для її лікування і реабілітації у сім'ї не вистачає коштів. На що може розраховувати кожна людина на підставі «Основ законодавства України про охорону здоров'я», окрім:**

- А. Відшкодування заподіяної здоров'ю шкоди
- Б. Кваліфіковану медичну допомогу
- В. Оскарження нерівномірних рішень і дій працівників медичних закладів
- Г. Самовільно покарати лікаря
- Д. Звернення зі скаргами до керівництва медичного закладу чи медичної асоціації або суду

**3. Студенти 4-го курсу ЗДМУ на кафедрі судової медицини вивчають важливі правові аспекти надання медичної допомоги населенню. На основі яких засад не регулюються суспільні відносини у галузі охорони здоров'я?**

- А. Організаційні
- Б. Правові
- В. Творчі
- Г. Соціальні
- Д. Економічні

**4. Молода вагітна жінка прийшла на консультацію до лікаря-гінеколога. Під час огляду жінка поскаржилась на біль від проведених маніпуляцій, лікар-гінеколог грубо відповіла на це. Вагітна забажала змінити лікаря. На що не має право громадянка?**

- А. На кваліфікаційну медичну допомогу
- Б. Вільний вибір лікаря і закладу охорони здоров'я
- В. На відшкодування заподіяної шкоди здоров'ю
- Г. На фізичну розправу над лікарем
- Д. На правовий захист від будь-яких незаконних форм дискримінації, пов'язаних зі станом здоров'я

**5. У чоловіка 45 років, на щорічному медичному огляді виявлено новоутворення верхньої долі лівої легені. Що не повинен виконувати лікар пацієнтові?**

- А. В доступній формі пояснити стан його здоров'я
- Б. Здійснити евтаназію
- В. Пояснити мету запропонованих досліджень і лікувальних заходів
- Г. Розповісти прогноз можливого розвитку захворювання
- Д. Наголосити на наявності ризику для життя і здоров'я, якщо такий є

**6. Чоловік 65 років, страждає на рак товстого кишечника IV ступеню; 3 місяці лежачий, з затьмареною свідомістю, себе не обслуговує, сильнодіючі наркотичні речовини притуплюють біль лише на півгодини. Лікар здійснив евтаназію на прохання і письмовою згодою близьких родичів, але його притягнули до відповідальності. У яких випадках дозволяється застосовувати евтаназію?**

- А. Заборонене чинним законодавством
- Б. Можливе навіть без згоди хворого при сильних його стражданнях
- В. Можливе з дозволу близьких родичів
- Г. Можливе за вирішенням консиліуму лікарів
- Д. Дозволене лише при згоді хворого

**7. У молодого чоловіка, 25 років, після добровільної здачі донорської крові виявлені антитіла до ВІЛ. Що не має право робити лікар пацієнтові?**

- А. Розповісти і запропонувати методи діагностики
- Б. Розповісти в доступній формі про новітнє лікування і надати його
- В. Розголошувати лікарську таємницю
- Г. Розповісти об'єктивну інформацію про стан його здоров'я
- Д. Провести консультацію щодо запобігання поширенню захворювання

**8. В радянські часи під час медичного огляду школярів, виявлено вагітну дівчину у 10-му класі. Лікар-гінеколог виніс це на загальну увагу; наступного дня дівчину знайшли повішеною у власній кімнаті. До якої відповідальності притягують лікарів за розголошення таємниці?**

- А. До кримінальної відповідальності за статтею 70 Кримінально-процесуального кодексу України
- Б. До громадянської відповідальності
- В. До дисциплінарної відповідальності
- Г. До кримінальної відповідальності за статтею 145 Кримінального кодексу України
- Д. До адміністративної відповідальності

**9. 06.10.2014 року у медичній працівниці Обласної клінічної лікарні, яка перебувала на заробітках і доглядала хворого, якого репатрійовано з Сьєрра-Леоне, виявлено вірус Ебола (з 30.09.2014 року скаржилась на лихорадку). Головний лікар лікарні сповістив про це весь персонал, передав дані в СЕС, ті в свою чергу інформували МОЗ України та Держсанспідслужбу. Яку відповідальність понесе головний лікар за розголошення лікарської таємниці?**

- А. Громадянську відповідальність
- Б. В діях лікаря помилок не виявлено, так як має місце загроза для суспільства
- В. Адміністративно-господарчу відповідальність
- Г. Сплатить встановлений законом штраф
- Д. Кримінальну відповідальність за статтею 145 Кримінального кодексу України

**10. Проти лікаря прокуратурою була порушена справа щодо кримінальної відповідальності за правопорушення, скоєне при виконанні професійних обов'язків. Відповідно до кримінального кодексу України лікарі несуть кримінальну відповідальність за?**

- А. Незаконне проведення медико-біологічних, психологічних або інших дослідів над людиною, за умови створення небезпеки для її життя
- Б. Несвоєчасну госпіталізацію хворого в стаціонар
- В. Порухення внутрішнього розпорядку лікувальної установи
- Г. Постійні запізнення і прогули
- Д. Використання лікарських засобів та перев'язочного матеріалу не за призначенням

**11. В літаку чоловіку похилого віку зробилося зле, надана допомога стюардесою результату не принесла - чоловік помер. В салоні був присутній лікар вищої категорії, який це приховав. Яку відповідальність понесе лікар?**

- А. Все життя відчувати докір сумління
- Б. Звільнення з робочого місця
- В. Лікар покарання не понесе, тому що допомогу надавала інша особа
- Г. Сплатить встановлений законом штраф
- Д. Кримінальну відповідальність за ненадання без поважних причин допомоги хворому

**12. Проти лікаря-хірурга прокуратурою була порушена справа щодо кримінальної відповідальності за правопорушення, скоєне при виконанні професійних обов'язків. Відповідно до кримінального кодексу України лікарі несуть кримінальну відповідальність за?**

- А. Неналежне виконання професійних обов'язків внаслідок недбалого чи несумлінного до них ставлення, що спричинило зараження пацієнта ВІЧ-інфекцією
- Б. Діагностичні помилки
- В. Деонтологічні помилки
- Г. Незадовільне матеріальне забезпечення лікувально-профілактичних закладів
- Д. Дисциплінарні проступки

**13. Молодий лікар проводив катетеризацію підключичної вени, але наскрізь пробив стінку верхньої порожнистої вени і стінку дуги аорти в межах навколосерцевої сумки. Смерть потерпілої людини настала від тампонади серця кров'ю. До якого виду лікарських помилок відноситься випадок?**

- А. Діагностичні
- Б. Тактичні
- В. Технічні
- Г. Деонтологічні
- Д. Дисциплінарні

**14. Молодий лікар-хірург-онколог виконував свою першу операцію з видалення пухлини печінки. Перехвилюювавшись, забув в черевній порожнині марлеву салфетку, з якою чоловік прожив 3 роки не знаючи про це і яку знайшов лікар судово-медичний експерт на розтині після його смерті. До якого виду лікарських помилок відноситься випадок?**

- А. Діагностичні
- Б. Тактичні
- В. Технічні
- Г. Деонтологічні
- Д. Дисциплінарні

**15. На дитячому майданчику маленького хлопчика покусала собака. Розлючений батько дитини вбив її і вивіз. Прийшовши до лікарні, хлопчика**

оглянули, надали першу допомогу і сказали два тижні спостерігати за собакою із-за можливості розвитку сказу, який може призвести до летального наслідку. Почувши це, мати хлопчика збожеволіла і через тиждень наклала на себе руку через повішення. До якого виду лікарських помилок відноситься випадок?

- А. Діагностичні
- Б. Тактичні
- В. Технічні
- Г. Деонтологічні
- Д. Громадянські

16. В неврологічному відділі міської клінічної лікарні працює лише один оперуючий нейросудинний хірург. Через велику кількість пацієнтів і постійну зайнятість, на розмови (на пояснення стану здоров'я, методів досліджень, лікування, прогнозів хвороби ...) з хворими та їх родичами не вистачає часу, через що до завідуючого відділу і головного лікаря постійно надходять скарги на лікаря. До якого виду лікарських помилок відноситься випадок?

- А. Діагностичні
- Б. Тактичні
- В. Технічні
- Г. Деонтологічні
- Д. Дисциплінарні

17. В терапевтичному відділенні міської клінічної лікарні хворий М. на протязі 8 днів перебував на обстеженні. Консилиумом лікарів встановлений діагноз – інфільтруючий туберкульоз легень. Хворого перевели до районного туберкульозного диспансеру. Але на основі анамнезу, зібраного у родичів, і об'єктивного дослідження хворого вже перед смертю у нього була виявлена флегмонозна ангіна. На аутопсії і при бактеріологічному дослідженні секційного матеріалу підтверджений діагноз гнійного стафілококового тонзиліту, ускладненого абсцесом, глибокою флегмоною шиї, фібринозно-гнійним плевритом і перикардитом. Туберкульоз при аутопсії не виявлений. До якого виду лікарських помилок відноситься випадок?

- А. Діагностичні, які повели за собою тактичні помилки
- Б. Тактичні
- В. Технічні.
- Г. Деонтологічні
- Д. Адміністративно-господарчі

18. Відповідальний, уважний, добросовісний молодий сімейний лікар, який тільки-но закінчив інтернатуру, приступив до роботи в селі М., але через брак досвіду, чоловіку Р. встановив невірний діагноз, через що лікував не від того захворювання. Що може служити причиною лікарських помилок, окрім:

- А. Недосконалість існуючих методів діагностики і лікування
- Б. Недостатня підготовка лікаря
- В. Недостатній досвід лікаря
- Г. Атипічне протікання захворювання
- Д. Неповноцінне обстеження хворого

19. Відповідальний, сумлінний молодий сімейний лікар, який тільки-но закінчив інтернатуру, приступив до роботи в селі М., але через брак досвіду, чоловіку Р. встановив невірний діагноз, через що лікував не від того захворювання. Що може служити причиною лікарських помилок:

- А. Неповноцінне лікування пацієнта

- Б. Недобросовісне відношення до роботи
- В. Неправильно вибраний метод лікування
- Г. Халатність лікаря
- Д. Неповноцінне обстеження хворого

**20. В міській клінічній лікарні перед підготовкою до проведення оперативного втручання лікар-анестезіолог ввів пацієнта в сон за допомогою, як він вважав «Сєворан», але перед проведенням процедури не перевіряв трубки і підключив до балону з газом (СО<sub>2</sub>), котрий використовують при лапароскопії. Пацієнт помер через декілька хвилин. До якого виду лікарських помилок відноситься «професійний» злочин через необачність?**

- А. Нерелевантна помилка
- Б. Тактичні
- В. Технічні
- Г. Деонтологічні
- Д. Релевантна помилка, яка несе за собою кримінальну відповідальність

**21. Фельдшер медпункту Х, оглянувши хвору Б., не змогла встановити характер травми грудної порожнини і правого плеча, не зробила все необхідне для встановлення попереднього діагнозу і не госпіталізувала хвору Б. Через не виконання фельдшером своїх професійних обов'язків відносно діагностики і своєчасної госпіталізації гр-ка Б. померла. Яку відповідальність понесе медичний працівник за свої помилки?**

- А. Громадську
- Б. Адміністративну
- В. Кримінальну
- Г. Дисциплінарну
- Д. Фельдшера покарано не буде

**22. Хворій дитині внутрішньовенно ввели препарат, після чого вона померла, але раніше якої-небудь побічної реакції не було. Родичі померлого хлопчика обвинувачують медика у неправильному лікуванні. Призначили комісійну експертизу, де поставили питання про причини несприятливого наслідку та з чим він пов'язаний? Несприятливі наслідки у лікарській діяльності можуть бути пов'язані з:**

- А. Немоżliвiстю надати лікарську допомогу
- Б. Нещасним випадком під час лікування
- В. Відмовою хворого від запропонованого лікування
- Г. Випадками евтаназії
- Д. Самогубством хворого

**23. Молодий лікар приступивши до роботи не зміг встановити правильний діагноз, за що родичі хворого зажадали від прокуратури притягнути лікаря до кримінальної відповідальності, але слідчий прокуратури відмовився порушувати кримінальну справу. Відповідно до чинного законодавства медичні працівники несуть кримінальну відповідальність за:**

- А. Порушення права на безоплатну медичну допомогу
- Б. Порушення встановленого законодавством порядку трансплантації органів або тканин людини
- В. Порушення правил виготовлення, зберігання, введення наркотичних, отруйних та сильнодіючих речовин або їх збут
- Г. Порушення правил боротьби з епідеміями

Д. Всі відповіді вірні

**24. Молодий лікар приступивши до роботи не зміг встановити правильний діагноз, за що родичі хворого зажадали від прокуратури притягнути лікаря до кримінальної відповідальності, але слідчий прокуратури відмовився порушувати кримінальну справу. Відповідно до чинного законодавства медичні працівники несуть кримінальну відповідальність за:**

- А. Незаконна лікувальна діяльність
- Б. Неналежне виконання професійних обов'язків
- В. Порушення правил поведження з мікробіологічними або біологічними агентами чи токсинами
- Г. Насильницьке донорство
- Д. Всі відповіді вірні

**25. Молодий лікар приступивши до роботи не зміг встановити правильний діагноз, за що родичі хворого зажадали від прокуратури притягнути лікаря до кримінальної відповідальності, але слідчий прокуратури відмовився порушувати кримінальну справу. Відповідно до чинного законодавства медичні працівники несуть кримінальну відповідальність за:**

- А. Незаконна лікувальна діяльність
- Б. Неналежне виконання професійних обов'язків
- В. Порушення правил поведження з мікробіологічними або біологічними агентами чи токсинами
- Г. Насильницьке донорство
- Д. Всі відповіді вірні

**26. При введенні наркозу у чоловіка на операційному столі виникла рефлексорна зупинка серця, проведені реанімаційні маніпуляції ефекту не мали, чоловік помер. Родичі загиблого звинуватили медичних працівників у неправильному лікуванні. Призначили комісійну судово-медичну експертизу по факту смерті пацієнта у лікувальному закладі, слідчий поставив на вирішення питання про причини нещасного випадку та з чим він пов'язаний. До несприятливих наслідків у лікарській діяльності відносять:**

- А. Відсутність ефекту від лікування
- Б. Загострення хвороби при лікуванні
- В. Хронізація гострого процесу при лікуванні
- Г. Смертю хворого під час лікування
- Д. Всі відповіді вірні

**27. Через 3 місяці, жінка-лікар вийшла з декретної відпустки і кожного ранку на 30 хвилин – 1 годину запізнюється на роботу, часто, раніше з неї іде. Яке покарання за дисциплінарні проступки не несуть медичні працівники?**

- А. Штраф в розмірі 10-разової заробітної плати
- Б. Зауваження
- В. Догана
- Г. Звільнення
- Д. Переведення на менш оплачувану роботу

**28. Через 3 місяці, жінка-лікар вийшла з декретної відпустки і кожного ранку на 30 хвилин – 1 годину запізнюється на роботу, часто, раніше з неї іде. До якого виду проступків відноситься правопорушення?**

- А. Громадський
- Б. Дисциплінарний

- В. Адміністративний
- Г. Професійний
- Д. Кримінальний

**29. У маніпуляційній хірургічного відділення почали зникати медичні засоби (спирт, обезболюючі препарати, перев'язочний матеріал). З'ясувалось, що це діло рук медичної сестри, яку три тижні тому прийняли на роботу. Яке покарання понесе винна?**

- А. Буде притягнута до кримінальної відповідальності
- Б. Буде звільнена на 3 місяці з роботи
- В. Відшкодує завдані збитки у вигляді грошової компенсації
- Г. Буде виконувати виправні роботи на строк 2 місяці
- Д. Суворо догана

**30. У маніпуляційній хірургічного відділення почали зникати медичні засоби (спирт, обезболюючі препарати, перев'язочний матеріал). З'ясувалось, що це діло рук медичної сестри, яку три тижні тому прийняли на роботу. До якого виду проступків відноситься правопорушення?**

- А. Кримінальний
- Б. Дисциплінарний
- В. Професійний
- Г. Громадський
- Д. Адміністративний

**31. Професор, лікар акушер-гінеколог з вищою кваліфікаційною категорією у власному будинку облаштував кімнату під операційну і здійснював жінкам аборти. Ускладнень і смертельних випадків в його практиці не було і ліценції також. Чи повинен понести лікар відповідальність за свою діяльність і яку?**

- А. Ні, так як ніякої шкоди здоров'ю жінкам не наніс
- Б. Так, у вигляді відсторонення на 1 місяць від лікувальної практики
- В. Так, понесе кримінальну, так як аборт здійснений не в стінах спеціалізованого лікувального закладу є незаконним
- Г. Так, понесе адміністративне покарання
- Д. Так, його лишать звання професора і вищої кваліфікаційної категорії

**32. В лікарні в неробочий час лікар акушер-гінеколог зробив жінці аборт. Після виконаної операції, ще під дією знеболюючих відпустив її додому, але зранку жінку знайшли мертвою. На розтині трупу судово-медичний експерт виявив біля 2-х л. згустків крові в черевній порожнині і наскрізне поранення задньої стінки матки. Чи понесе покарання лікар за свою необачність, якщо так, то яке саме?**

- А. Ні, так як смертельний випадок в його практиці вперше
- Б. Так, понесе кримінальну відповідальність
- В. Так, у вигляді відсторонення на 1 місяць від лікувальної практики
- Г. Так, понесе дисциплінарне покарання
- Д. Ні, так як жінка за власним бажанням здійснила операцію

**33. Два автомобілі в салоні, яких було 7 чоловік, зіткнулись між собою. Через 15 хв. прибула ШМД, лікар швидкої почав надавати допомогу пасажирці з сильною зовнішньою кровотечею, в цей час водій одного з автомобілів помер? Родичі загиблого звернулись зі скаргою до прокуратури для притягнення лікаря ШМД до кримінальної відповідальності, але після проведення комісійної експертизи, їм**

**відмовили. В яких випадках лікар не несе відповідальність «За ненадання медичним працівником медичної допомоги хворому, який її потребує»?**

- А. Проведення евтаназії
- Б. Лікування у цей час іншого, не менш тяжкого хворого
- В. Ненадання допомоги хворому без поважної причини
- Г. Умисне заподіяння тілесних ушкоджень хворому
- Д. Необережне заподіяння тілесних ушкоджень

**34. Лікар-хірург перебуваючи у відпустці їхав в поїзді на відпочинок, який з невідомих обставин зійшов з путей, постраждала велика кількість чоловік, почалась паніка і хаос, лікар також отримав тяжку травма - відкритий перелом лівої стегнової кістки. Але родичі пасажирів дізнавшись про те, що в вагоні був лікар і не надав допомогу потребуючим, зажадали від прокуратури притягнення лікаря до кримінальної відповідальності. В яких випадках лікар не несе відповідальність «За ненадання медичним працівником медичної допомоги хворому, який її потребує»?**

- А. Проведення евтаназії
- Б. Перебування у законній відпустці
- В. Ненадання допомоги хворому без поважної причини
- Г. Якщо його стан унеможливує надання допомоги
- Д. Перебування у стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння

**35. Вночі 1-го січня у сільській амбулаторії пролунав дзвінок з проханнями про допомогу: в сусідньому селі, яке знаходиться в 40 км від ФАПУ, молода жінка почала народжувати. Лікар виїхав на виклик, але по засніженій і промерзлій дорозі автомобіль ШМД заїхав в кювет і застряг, іншого транспорту не було. Пологи виявилися важкими, жінка і немовля померли. В яких випадках лікар не несе відповідальність «За ненадання медичним працівником медичної допомоги хворому, який її потребує»?**

- А. При відсутності транспорту для виїзду до хворого, який перебуває далеко від місця знаходження медичного працівника
- Б. Небажання допомогти хворому
- В. Ненадання допомоги хворому без поважної причини
- Г. Умисне заподіяння тілесних ушкоджень хворому
- Д. Перебування у стані алкогольного сп'яніння

**36. Лікар, який методом мануальної терапії лікував шийний остеохондроз у літнього чоловіка, різко повернув його шию, внаслідок чого виник переломовивих першого шийного хребця зі здавленням довгастого мозку, що призвело до смерті. Яку відповідальність понесе лікар за здійснення тяжких тілесних ушкоджень?**

- А. Кримінальну відповідальність за ст. 119 ККУ
- Б. Кримінальну відповідальність за ст. 69 КПКУ
- В. Кримінальну відповідальність за ст. 384 ККУ
- Г. Кримінальну відповідальність за ст. 385 ККУ
- Д. Кримінальну відповідальність за ст. 387 ККУ

**37. Наркоман в бійці отримав травму плеча, яка ускладнилась періартритом, кваліфікованим судово-медичним експертом, як легке тілесне ушкодження з короткочасним розладом здоров'я. Під час лікування цього ускладнення, лікар ввійшов голкою у порожнину плечового суглоба, внаслідок чого розвинувся гнійний артрит, котрий дав ускладнення у вигляді остеомієліту, який не піддавався лікуванню та за життєвими показниками призвів до ампутації верхньої кінцівки на**

**ріні плечового суглобу. Яку відповідальність несе лікар за наслідки лікування травми та її ускладнення?**

- А. Кримінальну відповідальність за ст. 121 ККУ
- Б. Кримінальну відповідальність за ст. 69 КПКУ
- В. Кримінальну відповідальність за ст. 384 ККУ
- Г. Кримінальну відповідальність за ст. 385 ККУ
- Д. Кримінальну відповідальність за ст. 387 ККУ

**38. У співробітника моргу діагностували атипову пневмонію. Лікуючий лікар повідомив діагноз керівнику КУ ЗОБ СМЕ, хоча знає, що кожен з громадян має право на конфіденційність інформації. Як ви вважаєте, чи правильно повів себе лікар, розголосивши таємницю?**

- А. Ні, тому що лікар зобов'язаний дотримуватися «лікарської таємниці»
- Б. Так, адже втаємничення даних могло спровокувати епідемію
- В. Ні, тому що лікар зобов'язаний дотримуватися «медичної таємниці»
- Г. Ні і за цей злочин понесе кримінальну відповідальність
- Д. Так, але все рівно понесе кримінальну відповідальність

**39. Молодий лікар дермато-венеролог під позитивними емоціями, які його переповнювали, повідомив цікавий пікантний випадок з практики своїй колезі, та в свою чергу своїй медичній сестрі, котра почувши це, звернулася до прокуратури з вимогою притягнути лікаря до відповідальності. Як з'ясувалось, потім ця інформація була про її захворювання і жінка лікувалась у психіатра від нервового зриву. Яким чином може здійснюватися розголошення лікарської таємниці?**

- А. Усно
- Б. По телефону
- В. Письмово
- Г. Шляхом ознайомлення сторонніх зі спеціальними медичними документами
- Д. Всі відповіді вірні

**40. Діти привезли на обстеження до лікарні свого батька, який вже два тижні лежачий і погано себе почуває. Після комплексного обстеження, з'ясувалось, що у чоловіка неоперабельне злоякісне новоутворення лівої нирки, 4-го ступеню. Лікуючий лікар повідомив про це родичів, які забажали це приховати від батька, у зв'язку з запобіганням погіршення стану. Якої професійної тактики дотримувався лікар?**

- А. Дотримання «лікувальної таємниці»
- Б. Небажання йти проти волі родичів
- В. Дотримання «медичної таємниці»
- Г. Розповідь на одинці хворому, без свідків
- Д. Буде оперувати пацієнта

**41. В центральній районній лікарні після огляду хворого 53 років невропатологом і хірургом був встановлений діагноз: «Гіпертонічна хвороба і гостре порушення мозкового кровообігу». При розтині трупу виявлені ЗЧМТ з розходженням шву між тім'яними і потиличною кістками, масивна субдуральна гематома, яка призвела до набряку головного мозку і вклиненню міндалин мозжечку в великий потиличний отвір. При розгляді даного випадку було виявлено багато помилок, перш за все недбалість огляд лікарями. До якої відповідальності будуть притягнуті лікарі?**

- А. Адміністративної
- Б. Кримінальної

- В. Дисциплінарної
- Г. Громадської
- Д. За тактичні помилки, лікарі покарання не понесуть

**42. Лікар психіатр за грошову винагороду систематично виписував рецепти на купівлю наркотичних засобів і психотропних речовин, які потім перепродувались залежній молоді. Яку відповідальність понесе лікар за здійснення професійного злочину?**

- А. Так як, це тільки виявили, першого разу буде попередження, другого – звільнення з посади, третього – понесе кримінальну відповідальність
- Б. Так як заробітна плата лікарів дуже маленька, на це закриють очі
- В. Переведуть на нижчу посаду
- Г. Кримінальну
- Д. Відшкодує збитки державі

**43. Прокуратурою, після розгляду справи службового злочину, медичного працівника було визнано винним за ст. 368 (одержання хабара) ККУ. Які злочинні діяння не пов'язані з виконанням медиком службових обов'язків?**

- А. Перевищення владою або службовим становищем
- Б. Зловживання владою або службовим становищем
- В. Одержання хабара
- Г. Службове підроблення
- Д. Незаконне заняття лікарською діяльністю

**44. Прокуратурою, після розгляду справи службового злочину, медичного працівника було визнано винним за ст. 368 (одержання хабара) ККУ. Які злочинні діяння не пов'язані з виконанням медиком службових обов'язків?**

- А. Перевищення владою або службовим становищем
- Б. Зловживання владою або службовим становищем
- В. Одержання хабара
- Г. Службове підроблення
- Д. Незаконне заняття лікарською діяльністю

**45. Родичі померлого звернулися до прокуратури з проханням порушити кримінальну справу проти лікаря терапевта центральної районної лікарні. Після проведення комісійної експертизи було встановлено, що лікар відійшов від стандартів (протоколів ведення хворих з тим, чи іншим захворюванням) лікування затверджених МОЗ України. Яку відповідальність може понести медична установа за протиправні дії лікаря?**

- А. Громадсько-правову
- Б. Адміністративну
- В. Дисциплінарну
- Г. Кримінальну
- Д. Погану репутацію

**46. Про факт консультації у психоневролога, стало відомо на роботі, що визвало насмішки і неприємні запитання співробітників. Стаття 23 Громадянського кодексу України гарантує лицю право на відшкодування моральної шкоди, нанесеної в результаті порушення її прав. Моральна шкода полягає все, окрім:**

- А. В душевній хворобі, яка виникла в результаті агресії іншої людини (групи людей)
- Б. В приниженні честі, гідності, ділової репутації фізичного і юридичного лица

**В.** В фізичній болі і муках, які фізичне лице відчуло в результаті знівечення або іншим ушкодженням здоров'я

**Г.** В душевних муках, котрі фізичне лице відчуло в результаті протиправної поведінки відносно неї самої, її родини чи близьких родичів

**Д.** В душевних муках, які фізичне лице відчуло в результаті знищення чи пошкодження її майна

**47.** Родичі померлого звернулися до прокуратури з проханням порушити кримінальну справу проти лікаря терапевта центральної районної лікарні. Після проведення комісійної експертизи було встановлено, що лікар відійшов від стандартів (протоколів ведення хворих з тим, чи іншим захворюванням) лікування затверджених МОЗ України. Яку відповідальність може понести медична установа за протиправні дії лікаря?

**А.** Громадсько-правову

**Б.** Адміністративну

**В.** Дисциплінарну

**Г.** Кримінальну

**Д.** Погану репутацію

**48.** Родичі померлого звернулися до прокуратури з проханням порушити кримінальну справу проти лікаря хірурга, через неправильне, на їх думку, лікування. Слідчі органи поставили на вирішення експертів ряд питань в постанові. **Що не входить в компетенцію судово-медичної експертної комісії?**

**А.** Визначити, чи були об'єктивні показання для проведення операції

**Б.** Вчасність виконання операції

**В.** Правильність доопераційної підготовки і післяопераційного лікування

**Г.** Правильність технічного виконання

**Д.** Особисто з'ясувати у завідувача відділення ставлення лікарів до своїх професійних обов'язків

**49.** У першо-вагітної жінки почались пологи вдома, через деякий час її доставили в пологовий зал в непритомному стані і сильною матковою кровотечею. Лікарі зробили кесарів розтин, але немовля було вже мертвим, з медичних показань видалили матку. Жінка, яку лишили репродуктивної функції, заявила на лікарів до прокуратури. Слідчий призначив проведення комісійної судово-медичної експертизи. **На які питання не повинні давати відповідь члени комісії?**

**А.** Чи мали місце правопорушення з боку медичних працівників, на якому етапі, та як це позначилося на перебіг хвороби?

**Б.** Чи є прямий причинний зв'язок між діями медичних працівників та несприятливим кінцем захворювання?

**В.** Чим зумовлений тяжкий перебіг та несприятливий кінець захворювання?

**Г.** Чи є наявність ознак незаконної стерилізації?

**Д.** Чи відповідає призначене лікування встановленому діагнозу і тяжкості перебігу хвороби?

**50.** Батьки померлого немовляти звернулися до прокуратури з проханням порушити кримінальну справу проти лікаря педіатра центральної районної лікарні. Слідчий призначив комісійну судово-медичну експертизу. **Якими документами будуть користуватися в своїй роботі експерти?**

**А.** Копіями історії хвороби, амбулаторної карти, результатами додаткових обстежень

**Б.** Тільки оригіналами історії хвороби, амбулаторної карти, результатами додаткових обстежень

- В. Кримінально-процесуальним кодексом України
- Г. Кримінальним кодексом України
- Д. Інформацією з додаткової літератури, Інтернету

**51. Батьки померлого немовляти звернулися до прокуратури з проханням порушити кримінальну справу проти лікаря педіатра центральної районної лікарні. Слідчий призначив комісійну судово-медичну експертизу. На які питання повинні дати відповідь експерти, окрім:**

- А. Чи в повному обсязі проведено обстеження пацієнта
- Б. Чи правильно і своєчасно встановлено діагноз
- В. Дисциплінарну
- Г. Чи відповідає призначене лікування встановленому діагнозу і тяжкості перебігу хвороби
- Д. Які недоліки мали місце у встановленні діагнозу і лікуванні та на якому етапі вони допущені

## ЛІТЕРАТУРА

1. Абрамов А.С. Использование прижизненных рентгенографических изображений головы и зубо-челюстного аппарата при проведении идентификации личности. – Автореф. дис. к.м.н. – М., 2012 - 22 с.
2. Бабанин А.А., Соколова И.Ф. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний (Практическое руководство для студентов, врачей, юристов). – Симферополь: Издат. Центр КГМУ, 2001 – 206 с.
3. Бабанін А.А., Мішалов В.Д., Біловицький О.В., Скребкова О.Ю. Судова медицина. - Сімферополь: вид. «НАТА», 2012. – 580 с.
4. Бачинський В.Т., Кулик О.Ф., Савка І.Г., Ванчуляк О.Я. Первинний огляд трупа на місці виявлення. – Чернівці, 2012. – 210 с.
5. Бойко С. О. Судово-медична експертиза визначення ступеня тяжкості тілесних ушкоджень: Навчальний посібник.-Ужгород: СМП «Інватор»,2003.-228с.
6. Бурчинский В.Г. Судебно-медицинские аспекты морфологии огнестрельных ранений. – 2012. – 33 с.
7. Визначення давності настання смерті у судово-медичній експертизі (методичні рекомендації, затв. МОЗ України) / Мішалов В.Д., Дунаєв О.В., Завальнюк О.Х., Юхимець І.О. - Київ, 2012. – 36 с.
8. Визначення зажиттєвості, давності і послідовності утворення ушкоджень. - Київ, НМАПО імені П.Л. Шупика /Мішалов В.Д., Завальнюк А.Х., Юхимець І.О., Петрошак О.Ю. – 2012. – 33 с.
9. Визначення регіонального походження клітин при судово-медичній експертизі підозрюваних у статевих злочинах (методичні рекомендації, затв. МОЗ України)/ Бурчинський В. Г., Старовойтова Р.О., Хохолева Т. В., Ліщенко О.П.- Київ, 2005. – 23 с.
10. Визначення регіональної та органно-тканинної належності клітин при судово-медичній експертизі знярядь травми (методичні рекомендації, затв. МОЗ України) / Старовойтова Р.О., Дручініна І.М., Бурчинский В.Г., Хохолева Т.В.). - Київ.- 2008.-31с.
11. Використання ДНК-аналізу у судово-медичних експертизах речових доказів та експертизах спірного батьківства (материнства, підміни дітей) (методичні рекомендації, затв. МОЗ України)/ Бурчинський В.Г., Дем'янчук А.П., Хохолева Т.В., Кривда Г.Ф., Кривда Р.Г., Івашина О.Х.- Київ, 2012–22 с
12. Герасименко О.І. Судово-медична експертиза (загальна частина). - Донецьк: Норд-Прес, 2007. – 508 с.
13. Гуріна О.О., Дунаєв О.В. Судово-медична оцінка патоморфологічних змін при внутрішньочерепних та спинно-мозкових ушкодженнях. Методичні рекомендації. – Київ, 2013 – 53 с.
14. Диагностикум механізмів і морфології переломів при тупой травме скелета /Саркисян Б.А., Янковский В.Э., Новоселов В.П. под ред. В.Н. Крюкова. - Новосибирск: Изд. «Наука», 2011. – 522 с.
15. Дослідження рідкої крові та її слідів на речових доказах (методичні рекомендації, затв. МОЗ України) / Бурчинський В. Г., Дем'янчук А.П., Хохолева Т. В. Київ, 2010. – 32 с.
16. Дотримання етичних та законодавчих норм і вимог при виконанні наукових морфологічних досліджень (методичні рекомендації, затв. МОЗ України) / Кулініченко В.Л., Мішалов В.Д., Чайковський Ю.Б., Пустовіт С.В., Войченко В.В. - Київ, НМАПО імені П.Л. Шупика. – 2007. – 30 с.
17. Етико-правові аспекти біоімплантології (методичні рекомендації, затв. МОЗ України) / Кулініченко В.Л., Мішалов В.Д., Алещенко І.Є., Пустовіт С.В. - Київ, НМАПО імені П.Л. Шупика. – 2008. – 32 с.
18. Завальнюк А.Х. Судова медицина: Курс лекцій. - Тернопіль: Укрмедкнига, 2000.- 648 с.

19. Калмыков К. Н., Карандашев А. А., Колкутин В. В., Сигалов Ф. А. Судебно-медицинские аспекты повреждений печени тупыми предметами. М.: Юрлитинформ, 2002.- 96с.
20. Карандашев А.А., Русакова Т.И. Возможности судебно-медицинской экспертизы по выявлению условий возникновения повреждений селезенки и давности их образования. – М.: Медицина, 2004. – 36 с.
21. Качина Н. Н., Кильдюшев Е. М. Судебно-медицинское исследование трупов плодов и новорожденных: Учебное пособие.-М.: ООО фирма «Светопол ЛТД», 2003.-124с.
22. Колкутин В. В., Соседко Ю. И. Судебно-медицинская экспертиза при подозрении на членовредительство и симуляцию.-М.: Юрлитинформ, 2004.-160с.
23. Колкутин В.В., Баринев Е.Х., Ноздряков К.В., Русакова Т.И. Судебно-медицинская экспертиза в случаях гибели плодов новорожденных. – М.: Юрлитинформ, 2002. – 128 с.
24. Концевич І.О., Михайличенко Б.В. Судова медицина. - К..МП Леся, 1997. -656 с.
25. Кривда Г. Ф., Демиденко А. Н.,Кривда Р. Г. Осмотр трупа и вещественных доказательств на месте происшествия: Научно-методическое пособие.-Херсон:Наддніпряночка,2012.-208с.
26. Кулик О.Ф., Бачинський В.Т., Савка І.Г., Ванчуляк О.Я. Особливості судово-медичного дослідження трупа при окремих видах смерті. Чернівці, 2005. – 210 с.
27. Лісовий А. С., Голубович Л. Л., Голубович П. Л. та ін. Судова медицина. Підручник.-К.: Атіка, 2003.-512с.
28. Лісовий А. С., Голубович Л. Л., Голубович П. Л. та ін. Судова медицина в рисунках, схемах, таблицях. Навчальний посібник. - Київ, «Атіка». – 2007. – 411 с.
29. Методичні рекомендації «Судово-медична діагностика смертельних отруєнь етиловим алкоголем» (Ю.П. Шупик, В.Г. Бурчинський, Т.В. Хохолева та інш.).- Київ, 2004. – 23 с.
30. Михайличенко Б. В. Судова стоматологія. Підручник для студентів стоматологічних факультетів медичних вузів. - К.: «МП Леся»,2004.-352с.
31. Мішалов В.Д., Войченко В.В., Зарицький Г.А., Петрошак О.Ю. Процесуальні, організаційні та етичні основи судово-медичної експертизи в Україні (навч. метод. посібник, затверд. МОН України Протокол №1/11-691 від 10.02. 2010 р.). - Київ, 2010. - 243 с.
32. Мішалов В.Д., Гуріна О.О., Юрченко В.Т. і інш. Судово-медична експертиза дітей (навчальний посібник, затверд. МОН України. Протокол №1/11-2479 від «29» березня 2010). - Київ, 2010. - 256 с.
33. Молин Ю. А. Судебно-медицинская экспертиза повешения. - Санкт-Петербург: НПО «Мир и семья-95»,1996.-336 с.
34. Молчанов В.И., Попов В.Л., Калмыков К.Н. Огнестрельные повреждения и их судебно-медицинская экспертиза. //М.: Медицина, 1990.-270 с.
35. Морфологическая диагностика наркотических интоксикаций / Под ред. Ю. И. Пиголкина - М.: Медицина, 2004.-304с.
36. Наказ МОЗ України “Про розвиток та вдосконалення судово-медично служби України” від 17 січня 1995 року № 6.
37. Наказ МОЗ України від 23.02. 2000 р. «Про штатні нормативи та типові штати закладів охорони здоров'я».
38. Наказ МОЗ України від 28.10. 1997 р. №321 «Про подальше поліпшення судово-медичної служби України».
39. Нові методики приготування цитологічних препаратів та визначення наявності сперми в слідах на речових доказах (методичні рекомендації, затв. МОЗ України) / Бурчинський В.Г., Старовойтова Р.О., Дручиніна І.М., Хохолева Т.В. - Київ.- 2013 -17с.

40. Отрути та отруєння : судово-медичний аспект: [монографія]/А. х. Завальнюк, Г. Ф. Кривда, І. О. Юхимець.-Одеса: Астропринт, 2009.-256с.
41. Патоморфологія міокарда при ушибах серця / Новоселов В. П., Савченко С. В., Романова Е. А., Циммерман В. Г. Патоморфологія міокарда при ушибах серця.-Новосибірськ: Наука, 2002.- 168 с.
42. Пашинян Г. А., Лукин Л. М., Карпова Г. Н. Судебно-стоматологічна ідентифікація особи (стан і перспективи розвитку).-М.: Медическа книга.-2005.-157с.
43. Пашинян Г.А. Тучик Е.С. Судебно-медическа експертиза при крупномасштабних катастрофах. – М.: Из-во «ПАН»№. – 1994. – 136 с.
44. Пашинян Г.А., Касумова С.Ю. і др. Патоморфологія і експертна оцінка пошкоджень головного мозку при черепно-мозговій травмі. Москва, Іжевськ: Експертиза, 1994 134 с
45. Пашинян Г.А., Тучик Е.С., Колбіна Е.Ю. Судебно-медическа експертиза легкої черепно-мозговій травми. – М.: Компанія «Спутник+». – 2005. – 195 с.
46. Пермьков А.В., Вітер В.І. Патоморфологія і танатогенез алкогольної інтоксикації. – Іжевськ: Експертиза, 2002 - 91 с.
47. Піголкін Ю. І., Нагорнов М. Н. Переломи свода черепа: механізми утворення, заживлення, судово-медическа оцінка.-М.: ЗАО «Айда», 2004.- 200с.
48. Попов В. Л., Шигеев В. Б., Кузнецов Л. Е. Судебно-медическа баллістика. - Спб.: Гіппократ, 2002.-656с.
49. Самойличенко А.Н. Судебно-медическа гіменологія // Новосибірськ-Сургут, 2006 –
50. Соседко Ю.І., Самчук В.В. Судебно-медическа діагностика пошкоджень органів травного тракту тупими предметами. - М.: ООО «Юрлітінформ».-2004.-178 с.
51. Судебна медичина /Под ред. Піголкіна Ю.І., 2-е изд., перераб і доп. – М.: ГЭОТАР-Медіа, 2007. – 448 с.
52. Судебно-медическа діагностика отравлень спиртами /Ю.І. Піголкін, Д.В. Богомолів і др. Под ред. Ю.І. Піголкіна. – М.: ООО «Медическе інформаційне агентство», 2006. – 576 с.
53. Судебно-медическа оцінка трупних змін для визначення часу і давності смерті // Практическе і учебно-методическе посібня /Н.Н. Тагаєв, В. В. Хижняк, Д. В. Костылев, Е. А. Моргун.-Х.: СПДФЛ Бровін А. В.,2011.-100с.
54. Судебно-медическа експертиза механіческої асфіксії: Руководство/ Под ред. А.А. Матышева і В.Й. Вітера. - Л.: Медичина, 1993. -219с.
55. Судова медичина за редакцією Б.В. Михайличенка. Книга 1. - Київ. – ВСВ «Медичина», - 2011. – 447 с.
56. Судова медичина. За ред. акад. НАМНУ Москаленка В.Ф. та професора Михайличенка Б.В. // К., ВСВ «Медичина, 2012. - 448 с.
57. Судова медичина: навчально-методичний посібня / За ред. Б.Михайличенка. - //К.:МП Леся, 2001.-416 с.
58. Судово-медична (макро- і мікроскопічна) діагностика раптової серцевої смерті осіб юнацького і молодого віку, що зумовлена дисплазією сполучної тканини (методичні рекомендації, затв. МОЗ України) / Мішалов В.Д., Козлов С.В., Шандига-Глушко О.І. - Київ, НМАПО імені П.Л. Шупика. – 2012. – 16 с.
59. Судово-медична діагностика раптової смерті від гострої ішемічної хвороби серця відповідно до МКХ 10 (методичні рекомендації, затв. МОЗ України)/ Іркін І.В., Мішалов В.Д., Михайличенко Б.В., Войченко В.В. - Київ, 2012. – 28 с.
60. Судово-медична діагностика ушкоджень стравоходу, шлунка і кишечника у випадках їх травмування тупими предметами (методичні рекомендації, затв. МОЗ

- України) / Мішалов В.Д., Петрошак О.Ю. - Київ, НМАПО імені П.Л. Шупика. – 2012. – 16 с.
61. Судово-медична оцінка патоморфологічних змін при внутрішньочерепних та спинно-мозкових ушкодженнях (методичні рекомендації)/ Гуріна О. О., Дунаєв О. В. - Київ, НМАПО імені П.Л. Шупика. – 2013. – 48 с.
62. Судово-медична характеристика та оцінка ран голови, заподіяних тупими предметами, у тому числі при їх руйнуванні (методичні рекомендації, затв. МОЗ України)/ Мішалов В.Д., Филипчук О.В., Петрошак О.Ю. - Київ, 2012. – 22 с.
63. Судово-медична цитологія (навчально-методичний посібник, затв. МОН України) / Р.О. Старовойтова, В.Д. Мішалов, Г.Ф. Кривда– К., 2007.–208 с.
64. Судово-медичне дослідження волосся, кісток, м'яких тканин та органів (методичні рекомендації, затв. МОЗ України)/ Бурчинський В.Г., Дем'янчук А.П., Хохолева Т. В., Бачинський В.Т. – Київ. - 2011. – 20 с.
65. Судово-медичне дослідження сперми, слини та інших виділень людини в слідах на речових доказах (методичні рекомендації, затв. МОЗ України)/ Бурчинський В. Г., Дем'янчук А.П., Хохолева Т. В., Бачинський В.Т. - Київ, 2011. –25 с.
66. Судово-цитологічний атлас тканин та органів людини (Навчально-методичне видання)/Старовойтова Р.О., Дручініна І.М., Бурчинський В.Г., Кривда Г.Ф., Ліщенко О.П. – Херсон, 2011.- 105 с.
67. Судово-цитологічні дослідження мікронакладень на знаряддях травми та в піднігтьовому вмісті (методичні рекомендації, затв. МОЗ України)/ Старовойтова Р.О., Дручініна І.М. - Київ, 2004. – 8 с.
68. Сучасні шляхи дезінфекції та гігієни у бюро судово-медичної експертизи: Навчально-методичний посібник (навчально - методичний посібник, затв. МОЗ України) / Мішалов В.Д., Войченко В.В., Юрченко В.Т., Дунаєв О.В., Курч А.М.– К., 2013. – 114 с.
69. Тагаєв Н.Н. Судебная медицина: 2-е издание.-Х.: Фактор, 2012.-1296 с.
70. Теньков А.А., Плаксин В.О. Судебно-медицинская экспертиза трупа в поздние строки постмортального периода (Гниение, жировоск, мумификация, оценка повреждений). – Курск-Москва: КГМУ, 2005. – 420.
71. Туманський В.О., Тертишний С.І., Шаврін В.О. Сучасні принципи патологоанатомічної діагностики гострих порушень мозкового кровообігу. (методичні рекомендації). - Київ: МОЗ України. 2007.- 49 с.
72. Туманський В.О., Тимошенко С.Г., Куртев А.В., Шебеко Ю.А. Посмертна імунохроматографічна діагностика ВІЛ-інфекції і вірусних гепатитів (методичні рекомендації). - Київ: МОЗ України. 2009.-23 с.
73. Туманський В.О., Туманська Л.М. Патоморфологічна діагностика туберкульозу. Рекомендації для лікарів-інтернів, судово-медичних експертів і курсантів тематичного удосконалення. – Запоріжжя: вид. ЗДМУ. - 2011.–63 с
74. Филипчук О.В., Шевчук М.М. Посібник з судово-медичної криміналістики”, Львів, вид. «Добра справа». – 2010. – 572 с.
75. Хохлов В. В. Судебная медицина: Руководство для врачей. Изд. 2-е – Смоленск, 2003.-699 с.
76. Хохлов В. В., Подоляко В. М. Исторические аспекты развития учения о трупных пятнах. Брянск, 1999.-128с.
77. Хохлов В.В., Кузнецов Л.Е. Судебная медицина: Руководство. – Смоленск, 2006. – 237 с.
78. Шупик Ю. П., Бурчинський В. Г., Кахановський Ф. М., Хохолева Т. В., Воронов В. Т., Легін Г. О. Судово-медична діагностика смертельних отруєнь етиловим алкоголем : Методичні рекомендації .-Київ,2004.- 20с.