

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

КАФЕДРА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ С КУРСОМ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«22» февраля 2017 г. протокол № 6

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
профессор Орел В.И.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ
36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«Судебно-медицинская гистология»
по специальности «Судебно-медицинская экспертиза»

Санкт-Петербург
2017 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Судебно-медицинская гистология» по специальности «судебно-медицинская экспертиза».

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Соколова Ольга Витальевна	кандидат медицинских наук	Заведующая курсом судебной медицины, доцент	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «судебно-медицинская экспертиза» обсуждена на заседании кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины «11» января 2017 г. протокол № 7

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  Р.А. Насыров /

Рецензенты

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Мишин Евгений Степанович	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой судебной медицины	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Министерства здравоохранения Российской Федерации
2.	Кожухарь Владимир Гарибальдиевич	Кандидат медицинских наук, доцент	Заведующий кафедрой гистологии и эмбриологии имени профессора А.Г. Кнорре	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность

В настоящее время в судебной медицине для решения ряда трудных вопросов при экспертизе трупа, его частей, одежды и других объектов, довольно широко используют разнообразные лабораторные методы исследования. Весьма очевидно, что на современном этапе развития судебной медицины для всестороннего объективного суждения о характере и особенностях патологического процесса в случаях воздействия на организм множества экзогенных и эндогенных факторов, взаимодействия и взаимозависимости их в различных вариантах, определяющих конкретный тип патогенеза и танатогенеза, необходим детальный анализ и учёт морфологических изменений на различных структурно-функциональных уровнях биологической организации. В этой связи следует отметить, что в гистологическом исследовании структурной перестройки тканей и органов для практической работы судебно-медицинского эксперта необходимость возникает при абсолютно любой причине смерти человека как насильственного, так и ненасильственного характера. Очевидно, что данные судебно-медицинской гистологии помогают определить повреждающий фактор, а также имеют значение для диагностики и экспертной оценки изменений внутренних органов при скоропостижной смерти, отравлениях, повреждениях. Несомненно, большое практическое значение гистологическое исследование имеет для выявления и оценки прижизненных реакций и изменений в органах и тканях, возникающих в ответ на действие внешних и внутренних факторов и помогающих установить патогенез заболевания, травмы, отравления и их танатогенез. Очевидно, что проблема установления прижизненности повреждений тесно связана с определением давности и последовательности возникновения повреждений и их осложнений, а в ряде случаев и некоторых заболеваний. Для решения данных актуальных вопросов судебно-медицинские эксперты не обходятся без знаний гистологии. Гистологические данные позволяют провести дифференциальную диагностику прижизненных и посмертных изменений в тканях и органах, определить срок возникновения кровоизлияний, ран, ссадин, провести диагностику прижизненных и посмертных странгуляционных борозд, а также установить наличие или отсутствие повреждений в патологически измененных тканях и органах, при исследовании как мумифицированных трупов, так и трупов, подвергшихся другими поздними трупными изменениями, таких как торфяное дубление и жировоск. Следует отметить, что часто возникают вопросы, связанные с актуальными проблемами предварительного следствия, правоохранительных органов и суда при причинении вреда здоровью и лишении жизни человека. Данные вопросы касаются таких аспектов, которые могут быть решены судебно-медицинскими экспертами с использованием судебно-гистологических данных, позволяющих установить последовательность нанесения повреждений, определить прижизненность нанесения травмы, а также установление живорожденности и мертворожденности.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «судебно-медицинская экспертиза» (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на стажировку (СТЖ).

Программа СТЖ включает: манипуляции направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, СТЖ, семинарские занятия, практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача судебно-медицинского эксперта его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей судебно-медицинских экспертов по специальности «судебно-медицинская экспертиза» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «судебно-медицинской гистологии» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
 - б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
 - в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача судебно-медицинского эксперта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «судебно-медицинская экспертиза»

Выпускник программы должен обладать **профессиональными компетенциями:**

диагностическая деятельность:

- способность и готовность к проведению судебно-гистологического исследования с целью установления патологических изменений в органах и тканях, обусловленных насильственными воздействиями или заболеваниями (ПК-1).
- готовность к применению методов лабораторного исследования в практической деятельности судебно-медицинского эксперта (ПК-2).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач судебно-медицинский эксперт должен знать:

- ❖ Методы микроскопического исследования и методы гистологических окрасок.
- ❖ Задачи судебно-гистологического исследования.
- ❖ Особенности забора аутопсийного материала для судебно-гистологического исследования в случаях насильственной и ненасильственной смерти.
- ❖ Гистологические критерии инфаркта миокарда в зависимости от срока возникновения.
- ❖ Диагностика ранних стадий инфаркта миокарда и осложнения инфаркта миокарда.
- ❖ Гистологическая характеристика кардиосклероза.
- ❖ Морфологическая характеристика кардиомиопатий.
- ❖ Морфологическая характеристика алкогольного поражения миокарда.
- ❖ Современные методы выявления микроорганизмов в органах и тканях.
- ❖ Морфологические изменения внутренних органов при вирусной инфекции и бактериальной инфекции.
- ❖ Общее действие холода на организм.
- ❖ Особенности набора объектов внутренних органов для судебно-гистологического исследования при общем переохлаждении организма.
- ❖ Микроскопические признаки прижизненного нахождения организма в условиях холода.
- ❖ Морфологические изменения внутренних органов в случаях острого отравления этанолом и при хронической алкогольной интоксикации.
- ❖ Морфологические изменения внутренних органов в случаях отравления метадоном.

По окончании обучения врач судебно-медицинский эксперт должен уметь:

- ❖ применять основные научные данные об общей и частной судебно-медицинской танатологии в практической деятельности;
- ❖ использовать возможности лабораторных методов судебно-медицинского исследования в практической деятельности;
- ❖ оценивать и грамотно описывать макроскопические изменения;
- ❖ оценивать объем материала, необходимый для гистологического исследования и необходимые методы дополнительных исследований в зависимости от вида и характера патологических изменений, обусловленных насильственными воздействиями или заболеваниями;

По окончании обучения врач судебно-медицинский эксперт должен владеть навыками:

- ❖ работы с микроскопом и с гистологическими препаратами;
- ❖ гистологического исследования с целью установления патологических изменений в органах и тканях, обусловленных насильственными воздействиями;
- ❖ гистологического исследования с целью установления патологических изменений в органах и тканях, обусловленных заболеваниями.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОМУ ЗАЧЕТУ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «судебно-медицинская экспертиза» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «судебно-медицинская экспертиза».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «судебно-медицинская экспертиза» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАЗДЕЛ 1

Методологические принципы гистологического исследования в судебной медицине.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Методы микроскопического исследования. Методы гистологических окрасок.
1.2	Задачи судебно-гистологического исследования.
1.3	Особенности забора аутопсийного материала для судебно-гистологического исследования в случаях насильственной и ненасильственной смерти.

РАЗДЕЛ 2

Морфологическая диагностика ишемической болезни сердца.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Гистологические критерии инфаркта миокарда в зависимости от срока возникновения.
2.2	Диагностика ранних стадий инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.
2.3	Гистологическая характеристика кардиосклероза.

РАЗДЕЛ 3

Морфологическая диагностика кардиомиопатий.

Алкогольное поражение сердца.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Морфологическая характеристика кардиомиопатий.
3.2	Морфологическая характеристика алкогольного поражения миокарда.
3.3	Дифференциально-диагностические критерии кардиомиопатий.

РАЗДЕЛ 4

Избранные вопросы инфекционной патологии.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Посмертная диагностика инфекционных болезней. Современные методы выявления микроорганизмов в органах и тканях.
4.2	Морфологические изменения внутренних органов при вирусной инфекции.
4.3	Морфологические изменения внутренних органов при бактериальной инфекции.

РАЗДЕЛ 5

Морфологическая диагностика холодовой травмы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Общее действие холода на организм.
5.2	Особенности набора объектов внутренних органов для судебно-гистологического исследования при общем переохлаждении организма.
5.3	Микроскопические признаки прижизненного нахождения организма в условиях холода.

РАЗДЕЛ 6

Частные вопросы судебно-медицинской токсикологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Морфологические изменения внутренних органов в случаях острого отравления этанолом
6.2	Морфологические изменения внутренних органов при хронической алкогольной интоксикации.
6.3	Морфологические изменения внутренних органов в случаях отравления метадоном.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам судебно-медицинской гистологии.

Категория обучающихся: врачи судебно-медицинские эксперты, патологоанатомы.

Трудоемкость обучения: **36** академических часов

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	СГЖ	ПЗ, СЗ	Итоговая аттестация	
1.	Методологические принципы гистологического исследования в судебной медицине.	6	2	2	2		Текущий контроль (тесты, оценка практических навыков)
1.1	Методы микроскопического исследования. Методы гистологических окрасок.		1,0	0,5	0,5		
1.2	Задачи судебно-гистологического исследования.		0,5	0,5	0,5		
1.3	Особенности забора аутопсийного материала для судебно-гистологического исследования в случаях насильственной и ненасильственной смерти.		0,5	1,0	1,0		
2.	Морфологическая диагностика ишемической болезни сердца.	6	2	2	2		Текущий контроль (тесты, оценка практических навыков)
2.1	Гистологические критерии инфаркта миокарда в зависимости от срока возникновения.		1,0	0,5	0,5		
2.2	Диагностика ранних стадий инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.		0,5	0,5	0,5		
2.3	Гистологическая характеристика кардиосклероза.		0,5	1,0	1,0		
3.	Морфологическая диагностика кардиомиопатий. Алкогольное поражение сердца.	6	2	2	2		Текущий контроль (тесты, оценка практических навыков)
3.1	Морфологическая характеристика кардиомиопатий.		1,0	0,5	0,5		
3.2	Морфологическая характеристика алкогольного поражения миокарда.		0,5	0,5	0,5		
3.3	Дифференциально-диагностические критерии кардиомиопатий.		0,5	1,0	1,0		
4.	Избранные вопросы инфекционной	6	2	2	2		Текущий контроль

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	СТЖ	ПЗ, СЗ	Итоговая аттестация	
	патологии.						(тесты, оценка практических навыков)
4.1	Посмертная диагностика инфекционных болезней. Современные методы выявления микроорганизмов в органах и тканях.		1,0	0,5	0,5		
4.2	Морфологические изменения внутренних органов при вирусной инфекции.		0,5	0,5	0,5		
4.3	Морфологические изменения внутренних органов при бактериальной инфекции.		0,5	1,0	1,0		
5.	Морфологическая диагностика холодовой травмы.	6	2	2	2		Текущий контроль (тесты, оценка практических навыков)
5.1	Общее действие холода на организм.		1,0	0,5	0,5		
5.2	Особенности набора объектов внутренних органов для судебно-гистологического исследования при общем переохлаждении организма.		0,5	0,5	0,5		
5.3	Микроскопические признаки прижизненного нахождения организма в условиях холода.		0,5	1,0	1,0		
6.	Частные вопросы судебно-медицинской токсикологии.	4	2	1	1		Текущий контроль (тесты, оценка практических навыков)
6.1	Морфологические изменения внутренних органов в случаях острого отравления этанолом		1,0	0,5	0,5		
6.2	Морфологические изменения внутренних органов при хронической алкогольной интоксикации.		0,5	0,25	0,25		
6.3	Морфологические изменения внутренних органов в случаях отравления метадоном.		0,5	0,25	0,25		
Итоговая аттестация		2				2	Зачет
Всего		36	12	11	11	2	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Методологические принципы гистологического исследования в судебной медицине.	1.1 Методы микроскопического исследования. Методы гистологических окрасок.	ПК-1; ПК-2.
		1.2 Задачи судебно-гистологического исследования.	ПК-1; ПК-2.
		1.3 Особенности забора аутопсийного материала для судебно-гистологического исследования в случаях насильственной и ненасильственной смерти.	ПК-1; ПК-2.
2.	Морфологическая диагностика ишемической болезни сердца.	2.1 Гистологические критерии инфаркта миокарда в зависимости от срока возникновения.	ПК-1; ПК-2.
		2.2 Диагностика ранних стадий инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.	ПК-1; ПК-2.
		2.3 Гистологическая характеристика кардиосклероза.	ПК-1; ПК-2.
3.	Морфологическая диагностика кардиомиопатий. Алкогольное поражение сердца.	3.1 Морфологическая характеристика кардиомиопатий.	ПК-1; ПК-2.
		3.2 Морфологическая характеристика алкогольного поражения миокарда.	ПК-1; ПК-2.
		3.3 Дифференциально-диагностические критерии кардиомиопатий.	ПК-1; ПК-2.
4.	Избранные вопросы инфекционной патологии.	4.1 Посмертная диагностика инфекционных болезней. Современные методы выявления микроорганизмов в органах и тканях.	ПК-1; ПК-2.
		4.2 Морфологические изменения внутренних органов при вирусной инфекции.	ПК-1; ПК-2.
		4.3 Морфологические изменения внутренних органов при бактериальной инфекции.	ПК-1; ПК-2.
5.	Морфологическая диагностика холодовой травмы.	5.1 Общее действие холода на организм.	ПК-1; ПК-2.
		5.2 Особенности набора объектов внутренних органов для судебно-гистологического исследования при общем переохлаждении организма.	ПК-1; ПК-2.
		5.3 Микроскопические признаки прижизненного нахождения организма в условиях холода.	ПК-1; ПК-2.

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
6.	Частные вопросы судебно-медицинской токсикологии.	6.1 Морфологические изменения внутренних органов в случаях острого отравления этанолом	ПК-1; ПК-2.
		6.2 Морфологические изменения внутренних органов при хронической алкогольной интоксикации.	ПК-1; ПК-2.
		6.3 Морфологические изменения внутренних органов в случаях отравления метадонум.	ПК-1; ПК-2.

Тематика практических занятий:

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Методологические принципы гистологического исследования в судебной медицине.	1.1 Методы микроскопического исследования. Методы гистологических окрасок.	ПК-1; ПК-2.
		1.2 Задачи судебно-гистологического исследования.	ПК-1; ПК-2.
		1.3 Особенности забора аутопсийного материала для судебно-гистологического исследования в случаях насильственной и ненасильственной смерти.	ПК-1; ПК-2.
2.	Морфологическая диагностика ишемической болезни сердца.	2.1 Гистологические критерии инфаркта миокарда в зависимости от срока возникновения.	ПК-1; ПК-2.
		2.2 Диагностика ранних стадий инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.	ПК-1; ПК-2.
		2.3 Гистологическая характеристика кардиосклероза.	ПК-1; ПК-2.
3.	Морфологическая диагностика кардиомиопатий. Алкогольное поражение сердца.	3.1 Морфологическая характеристика кардиомиопатий.	ПК-1; ПК-2.
		3.2 Морфологическая характеристика алкогольного поражения миокарда.	ПК-1; ПК-2.
		3.3 Дифференциально-диагностические критерии кардиомиопатий.	ПК-1; ПК-2.
4.	Избранные вопросы инфекционной патологии.	4.1 Посмертная диагностика инфекционных болезней. Современные методы выявления микроорганизмов в органах и тканях.	ПК-1; ПК-2.
		4.2 Морфологические изменения внутренних органов при вирусной инфекции.	ПК-1; ПК-2.
		4.3 Морфологические изменения внутренних органов при бактериальной инфекции.	ПК-1; ПК-2.

№	Тема практического занятия	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
5.	Морфологическая диагностика холодовой травмы.	5.1 Общее действие холода на организм.	ПК-1; ПК-2.
6	Частные вопросы судебно-медицинской токсикологии.	5.2 Особенности набора объектов внутренних органов для судебно-гистологического исследования при общем переохлаждении организма.	ПК-1; ПК-2.
		5.3 Микроскопические признаки прижизненного нахождения организма в условиях холода.	ПК-1; ПК-2.
		6.1 Морфологические изменения внутренних органов в случаях острого отравления этанолом	ПК-1; ПК-2.
		6.2 Морфологические изменения внутренних органов при хронической алкогольной интоксикации.	ПК-1; ПК-2.
		6.3 Морфологические изменения внутренних органов в случаях отравления метадонном.	ПК-1; ПК-2.

Стажировка

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Методологические принципы гистологического исследования в судебной медицине.	1.1 Методы микроскопического исследования. Методы гистологических окрасок.	ПК-1; ПК-2.
		1.2 Задачи судебно-гистологического исследования.	ПК-1; ПК-2.
		1.3 Особенности забора аутопсийного материала для судебно-гистологического исследования в случаях насильственной и ненасильственной смерти.	ПК-1; ПК-2.
2.	Морфологическая диагностика ишемической болезни сердца.	2.1 Гистологические критерии инфаркта миокарда в зависимости от срока возникновения.	ПК-1; ПК-2.
		2.2 Диагностика ранних стадий инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.	ПК-1; ПК-2.
		2.3 Гистологическая характеристика кардиосклероза.	ПК-1; ПК-2.
3.	Морфологическая диагностика кардиомиопатий. Алкогольное поражение сердца.	3.1 Морфологическая характеристика кардиомиопатий.	ПК-1; ПК-2.
		3.2 Морфологическая характеристика алкогольного поражения миокарда.	ПК-1; ПК-2.
		3.3 Дифференциально-диагностические критерии кардиомиопатий.	ПК-1; ПК-2.
4.	Избранные вопросы	4.1 Посмертная диагностика	ПК-1; ПК-2.

№	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
	инфекционной патологии.	инфекционных болезней. Современные методы выявления микроорганизмов в органах и тканях.	
		4.2 Морфологические изменения внутренних органов при вирусной инфекции.	ПК-1; ПК-2.
		4.3 Морфологические изменения внутренних органов при бактериальной инфекции.	ПК-1; ПК-2.
5.	Морфологическая диагностика холодовой травмы.	5.1 Общее действие холода на организм.	ПК-1; ПК-2.
		5.2 Особенности набора объектов внутренних органов для судебно-гистологического исследования при общем переохлаждении организма.	ПК-1; ПК-2.
		5.3 Микроскопические признаки прижизненного нахождения организма в условиях холода.	ПК-1; ПК-2.
6.	Частные вопросы судебно-медицинской токсикологии.	6.1 Морфологические изменения внутренних органов в случаях острого отравления этанолом	ПК-1; ПК-2.
		6.2 Морфологические изменения внутренних органов при хронической алкогольной интоксикации.	ПК-1; ПК-2.
		6.3 Морфологические изменения внутренних органов в случаях отравления метадонум.	ПК-1; ПК-2.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Источники литературы:









- Витер В.И., Пудовкин В.В., Юрасов В.В., Кульбицкий Б.Н., Покотиленко В.Г., Филиппенкова Е.И. Морфологическая диагностика холодовой травмы. 2012. -110 с.
- Бабаханян Р.В., Петров Л.В. Принципы посмертной диагностики острых отравлений. Пособие для врачей /под редакцией проф. Ковальского Г.Б.. –СПб: ГПАБ, 2003. Вып.47 – 48 с.
- Пашинян, Г.А. Судебная медицина в схемах и рисунках: Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2006. – 328с.
- Пермяков А.В., Витер В.И. Судебно-медицинская гистология. Руководство для врачей. Ижевск; Экспертиза, 1998. -208 с.
- Судебная медицина: Учебник/ Под ред. Ю.И. Пиголкина. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. – 448с.
- «Судебно-медицинские аспекты скоропостижной смерти». Под ред. В.И.Витер, А.В. Пермяков., Ижевск., 2000.
- Атлас по судебной медицине. Пиголкин Ю.И., Дубровин И.А., Горностаев Д.В. и др. / Под ред. Ю.И. Пиголкина. 2010. - 376 с.
- Попов, В.Л. Курс лекций по судебной медицине.- СПб., ДЕАН, 2000. – 399с.

9. Судебная медицина: практикум / В. Л. Попов. - Санкт-Петербург : Питер, 2001. - 308 с. - (Национальная медицинская библиотека).
10. Тестовые задания по судебной медицине для студентов педиатрического факультета: учеб.- метод. пособие / С.-Петерб. гос. педиатр. мед. ун-т ; ред. Р. А. Насыров. - СПб. : СПбГПМУ, 2014. - 40,(1) с. - (Библиотека педиатрического университета).

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Федеральный закон «О государственной судебно-экспертной деятельности в РФ» № 73-ФЗ от 31.05.2001 г.
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12 мая 2010 г. № 346н «Об утверждении Порядка производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях Российской Федерации».

Программное обеспечение:

-   Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
-   Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
-   Текстовый редактор Word
-   Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

❖ Адрес: индекс 194100, г. Санкт-Петербург, Литовская ул., 2; ФГБОУ ВО СПбГПМУ, кафедра патологической анатомии с курсом судебной медицины. Лекции и практические занятия по дополнительной профессиональной программе будут проводиться в учебных помещениях курса судебной медицины.

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «судебно-медицинская экспертиза» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Задачи судебно-гистологического исследования.
2. Методы микроскопического исследования.
3. Методы гистологических окрасок.
4. Морфологическая характеристика кардиомиопатий.
5. Морфологическая характеристика алкогольного поражения сердца
6. Диагностика ранних стадий инфаркта миокарда.
7. Осложнения инфаркта миокарда.
8. Гистологическая характеристика кардиосклероза.
9. Изменения внутренних органов при общем переохлаждении.
10. Микроскопические признаки прижизненного нахождения организма в условиях холода.
11. Морфологические изменения внутренних органов в случаях острого отравления этанолом
12. Морфологические изменения внутренних органов при хронической алкогольной интоксикации.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача судебно-медицинского эксперта:

А. Задача:

Задача №1

Перед экспертом поставлен следующий вопрос: какова причина смерти?

Труп 29-летнего мужчины был обнаружен в лесу, в 2 км от посёлка, где он проживал.

Расследованием установлено, что мужчина пошёл в гости к родственникам в соседний посёлок, но домой не вернулся. При судебно-медицинском исследовании трупа оказалось: одежда на трупе влажная, резиновые сапоги испачканы грязью. Кожные покровы бледные, на конечностях в виде «гусиной кожи», лицо и кисти рук испачканы глиной. Трупные пятна сине-фиолетового цвета с розовым оттенком, располагаются на передних поверхностях груди, живота и нижних конечностей. На лице (на лбу, на подбородке) множественные ссадины различной формы и величины – от точечных до 0,4х1,8 см, дно их подсохшее, тёмно-красного цвета, без корочек. Ссадины расположены в продольном направлении, некоторые состоят из параллельных друг другу царапин. При внутреннем исследовании лёгкие полнокровны, светло-красного цвета. Под висцеральной плеврой точечные кровоизлияния тёмно-красного цвета. В полостях сердца и в просвете крупных кровеносных сосудов жидкая кровь и красные рыхлые сгустки. Миокард на разрезе полнокровный, тёмно-красного цвета. Коронарные артерии с гладкой и блестящей интимой. Внутренние органы полнокровные. Слизистая

оболочка желудка серо-розового цвета, складчатая с наличием в области малой кривизны по гребням складок точечных тёмно-коричневых кровоизлияний.

Гистохимическим исследованием установлено отсутствие гликогена в печени, сердечной мышце и скелетных мышцах. По данным судебно-химического исследования содержание этилового спирта в крови – 1,28‰, в моче – 1,8‰.

Задача №2

Перед экспертом поставлен следующий вопрос: какова причина смерти?

При судебно-медицинском исследовании трупа женщины 45 лет обнаружены: интенсивные багрово-синюшного цвета трупные пятна, располагающиеся на задней и боковых поверхностях тела, пастозность и синюшность лица, множественные точечные кровоизлияния красного цвета в соединительных оболочках век, большое количество слизи в носу. При внутреннем исследовании отмечается полнокровие и отёк мягких мозговых оболочек, отёк лёгких, множественные точечные субплевральные кровоизлияния, а также переполнение кровью правых отделов сердца, жидкое состояние крови и венозное полнокровие печени и почек. При исследовании желудка – на вершинах складок слизистой оболочки отмечаются множественные точечные кровоизлияния тёмно-красного цвета. В мочевом пузыре 650 мл мочи. По данным судебно-химического исследования содержание этилового спирта в крови – 3,7 ‰, в моче – 4,4 ‰.

Задача №3

Перед экспертом поставлен следующий вопрос: какова причина смерти?

В гараже обнаружен труп гражданки Ф. 49 лет. При судебно-медицинском исследовании установлено: труп женщины правильного телосложения и удовлетворительного питания. Кожные покровы бледные. Трупные пятна розового цвета располагаются на задней и боковых поверхностях туловища. Мягкие ткани шеи, груди и живота на разрезах светло-красного цвета. Лёгкие светло-красного цвета, с поверхности срезов стекает светло-красная жидкая кровь. Сердце массой 330 гр. Коронарные артерии с гладкой и блестящей интимой. Миокард на разрезах коричневого цвета, волокнистой структуры. При судебно-химическом исследовании крови содержание этилового спирта в крови – 1,5 ‰, карбоксигемоглобин – 50%.

Б. Практические навыки:

1. Работа с микроскопом и гистологическими препаратами.
2. Гистологическое исследование с целью установления патологических изменений в органах и тканях, обусловленных насильственными воздействиями или заболеваниями:

- определение прижизненности и давности повреждения;
- диагностика ишемической болезни сердца;
- определение срока возникновения инфаркта миокарда по гистологическим данным.
- дифференциальная диагностика кардиосклероза;
- диагностика морфологических изменений внутренних органов при вирусной и бактериальной инфекции;
- диагностика морфологических изменений внутренних органов при общем переохлаждении организма;
- диагностика морфологических изменений внутренних органов в случаях острого отравления этанолом и при хронической алкогольной интоксикации.

С. Примеры тестовых заданий:

1. В судебной медицине скоропостижная смерть относится к категории:

- а) насильственной смерти
- б) ненасильственной смерти

- в) смерти от старости
 - г) внезапной смерти
2. На аутопсии для облегчения диагностики ранних стадий инфаркта миокарда применяют обработку подозрительного участка на предполагаемой границе со здоровой тканью:
- а) суданом III
 - б) эозином
 - в) гематоксилином
 - г) пикрофуксином
3. К причинам возникновения инфаркта миокарда относят:
- а) тромбоз коронарной артерии
 - б) спазм коронарной артерии
 - в) стенозирующий атеросклероз коронарной артерии
 - г) дилатацию коронарной артерии
4. К осложнениям инфаркта миокарда относят:
- а) острую аневризму сердца
 - б) ТЭЛА
 - в) разрыв сосочковой мышцы
 - г) синдром Дресслера
5. Среди кардиомиопатий различают:
- а) гипертрофическую кардиомиопатию
 - б) дилатационную кардиомиопатию
 - в) атопическую кардиомиопатию
 - г) рестриктивную кардиомиопатию
6. При макроскопическом исследовании для посмертного сгустка крови характерно:
- а) гладкая и блестящая поверхность
 - б) плотная консистенция
 - в) легко и целиком извлекается из кровеносного сосуда
 - г) не спаян с сосудистой стенкой
7. В зависимости от стадии и темпа развития отёка лёгких различают:
- а) альвеолярный отёк
 - б) интерстициальный отёк
 - в) персистирующий отёк
 - г) рецидивирующий отёк
8. При альвеолярном отёке лёгких определяются следующие изменения:
- а) тестоватая консистенция лёгочной ткани
 - б) влажность лёгочной ткани
 - в) мелкопузырчатая, розового цвета пена в просвете трахеи
 - г) большое количество пенистой розового цвета жидкости, стекающей с поверхности среза лёгкого
9. Выделяют следующие типы изменения сердца при хронической алкогольной интоксикации:
- а) кардиомиопатия
 - б) миокардиодистрофия
 - в) кардиорестрикция
 - г) миокардиомалиция
10. У детей при гриппе отмечаются внелёгочные поражения следующих органов:
- а) ЦНС
 - б) селезёнки
 - в) сердца и сосудов
 - г) почек
11. К заболеваниям, вызываемыми РНК - вирусами относят:
- а) парагрипп

- б) грипп
 - в) аденовирусная инфекция
 - г) цитомегалия
12. У детей при парагриппе отмечаются внелёгочные поражения следующих органов:
- а) печени
 - б) тонкой кишки
 - в) поджелудочной железы
 - г) ЦНС
13. К заболеваниям, вызываемым ДНК – вирусами относят:
- а) грипп
 - б) респираторно-синцитиальная инфекция
 - в) аденовирусная инфекция
 - г) парагрипп
14. Ярко-красный цвет трупных пятен, крови и мышц характерен для отравления:
- а) метиловым спиртом
 - б) фосфорорганическими соединениями
 - в) угарным газом
 - г) морфином
15. Местное действие концентрированных кислот вызывает в тканях:
- а) колликативный некроз
 - б) коагуляционный некроз
 - в) гнойное воспаление
 - г) ишемию
16. Местное действие концентрированных щелочей вызывает в тканях:
- а) колликативный некроз
 - б) коагуляционный некроз
 - в) гнойное воспаление
 - г) ишемию
17. Специфический посторонний запах от вскрытых полостей трупа отмечается при отравлениях:
- а) этиловым спиртом
 - б) фосфорорганическими соединениями
 - в) морфином
 - г) окисью углерода
18. Миоз наблюдается при отравлениях:
- а) ФОС-соединениями
 - б) никотином
 - в) мухомором
 - г) стрихнином
19. Трупные пятна и кровь коричнево-синюшного цвета наблюдается при отравлениях:
- а) анилином
 - б) барбитуратами
 - в) угарным газом
 - г) метадоном
20. Признаками прижизненного действия низких температур являются:
- а) пятна Вишневого
 - б) наличие у отверстия рта и носа сосул, на ресницах - иней
 - в) симметричность переломов костей свода черепа
 - г) резкое сокращение мошонки и подтягивание яичек к паховому каналу

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444)