

Тестовый контроль
Специальность «Судебно-медицинская экспертиза»

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов

- 1. К ОСМОТРУ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ:**
 - 1) хирурга
 - 2) терапевта
 - 3) акушера-гинеколога
 - 4) педиатра
- 2. ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ ОРГАНИЗУЕТ И ПРОВОДИТ:**
 - 1) следователь
 - 2) врач
 - 3) судебно-медицинский эксперт
 - 4) эксперт-криминалист-кинолог
- 3. ТРУПНЫЕ ПЯТНА В СТАДИИ ГИПОСТАЗА ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ, ЕСЛИ С МОМЕНТА СМЕРТИ ПРОШЛО:**
 - 1) 2-3 часа
 - 2) 4-12 часов
 - 3) 13-24 часа
 - 4) 25-36 часов
- 4. ТРУПНЫЕ ПЯТНА В СТАДИИ СТАЗА ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ, ЕСЛИ С МОМЕНТА СМЕРТИ ПРОШЛО:**
 - 1) 2-3 часа
 - 2) 4-12 часов
 - 3) 13-24 часа
 - 4) 25-36 часов
- 5. СЛЕДЫ КРОВИ В ВИДЕ КАПЕЛЬ МОГУТ ОБРАЗОВАТЬСЯ ПРИ:**
 - 1) артериальном кровотечении
 - 2) огнестрельном ранении
 - 3) перемещении окровавленного предмета по поверхности
 - 4) падении ее на горизонтальную поверхность
- 6. ВНЕЗАПНОЙ (СКОРОПОСТИЖНОЙ), СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СМЕРТЬ, ПОСЛЕДОВАВШУЮ ОТ НАЧАЛА КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ:**
 - 1) 6 часов
 - 2) 10 часов
 - 3) 12 часов
 - 4) 18 часов
 - 5) 24 часа
- 7. СТАДИЯ ГИПОСТАЗА ТРУПНЫХ ПЯТЕН ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ НЕ БОЛЕЕ:**
 - 1) 5-8 часов
 - 2) 8-10 часов
 - 3) 12-14 часов
 - 4) 14-20 часов
- 8. СТАДИЯ ИМБИБИЦИИ ТРУПНЫХ ПЯТЕН ОБЫЧНО ФОРМИРУЕТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ:**
 - 1) 2-4 часа
 - 2) 8-10 часов
 - 3) 12-18 часов
 - 4) 24-30 часов
- 9. НА СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ МЫШЕЧНОГО ОКочЕНЕНИЯ ВЛИЯЮТ ВСЕ ФАКТОРЫ, КРОМЕ:**
 - 1) степени развития мускулатуры
 - 2) причины смерти
 - 3) позы человека в «момент» смерти

- 4) давности наступления смерти
- 10. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИДИОМУСКУЛЯРНОЙ ОПУХОЛИ В УСЛОВИЯХ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗМОЖНО ПРИ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ НЕ БОЛЕЕ:**
- 1) 4-5 часов
 - 2) 5-6 часов
 - 3) 6-7 часов
 - 4) 7-8 часов
 - 5) 8-9 часов
- 11. ПИЩЕВОЕ СОДЕРЖИМОЕ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОПАДАЕТ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ ИЗ ЖЕЛУДКА В 12-ПЕРСТНУЮ КИШКУ ЧЕРЕЗ:**
- 1) 1-2 часа
 - 2) 2-4 часа
 - 3) 4-6 часов
 - 4) 6-10 часов
 - 5) 10-15 часов
- 12. ЖИРНОЕ ПИЩЕВОЕ СОДЕРЖИМОЕ ПОПАДАЕТ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ ИЗ ЖЕЛУДКА В 12-ПЕРСТНУЮ КИШКУ ЧЕРЕЗ:**
- 1) 1-2 часа
 - 2) 2-4 часа
 - 3) 4-6 часов
 - 4) 6-10 часов
 - 5) 10-15 часов
- 13. НОВОРОЖДЕННЫМ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ СЧИТАЮТ МЛАДЕНЦА, ПРОЖИВШЕГО НЕ БОЛЕЕ:**
- 1) 1-2 суток
 - 2) 2-3 суток
 - 3) 3-4 суток
 - 4) 4-5 суток
 - 5) 5-7 суток
- 14. ПРИЗНАКОМ НОВОРОЖДЕННОСТИ В СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЕ СЧИТАЮТ ОТСУТСТВИЕ ДЕМАРКАЦИОННОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПУПОЧНОГО КОЛЬЦА, ОПРЕДЕЛЯЕМОГО:**
- 1) визуально
 - 2) гистологически
 - 3) гистохимически
 - 4) биохимически
- 15. ПОЛНОЕ РАССАСЫВАНИЕ РОДОВОЙ ОПУХОЛИ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ:**
- 1) 1-3 суток
 - 2) 4-5 суток
 - 3) 6-7 суток
 - 4) 8-9 суток
- 16. РАССАСЫВАНИЕ КЕФАЛОГЕМАТОМЫ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ:**
- 1) 1-й недели
 - 2) 2-4 недель
 - 3) 5-6 недель
 - 4) 7-8 недель
- 17. НАЛИЧИЕ ВОЗДУХА ТОЛЬКО В ЖЕЛУДКЕ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО НОВОРОЖДЕННЫЙ ЖИЛ:**
- 1) не более 1 часа
 - 2) 4-6 часов
 - 3) 6-12 часов
 - 4) 12-24 часа

18. ИССЛЕДУЯ ТРУП НОВОРОЖДЕННОГО, СРЕДИННЫЙ РАЗРЕЗ, КАК ПРАВИЛО, ПРОИЗВОДЯТ ОТ:

- 1) подбородка
- 2) вырезки грудины
- 3) красной каймы нижней губы
- 4) щитовидного хряща гортани

19. НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ЗАЖИВАЮТ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ НА:

- 1) голове
- 2) руке
- 3) груди
- 4) животу

20. В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОКРАСКА КРОВОПОДТЕКА:

- 1) сине-фиолетовая
- 2) багрово-красная
- 3) красная с коричневатым оттенком
- 4) коричневато-желтоватая

21. В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЦВЕТ КРОВОПОДТЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- 1) оксигемоглобином
- 2) восстановленным гемоглобином
- 3) метгемоглобином
- 4) вердогемохромоном

22. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ НА КОЖЕ СЛЕДОВ МЕТАЛЛА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ:

- 1) исследование в ультрафиолетовых лучах
- 2) исследование в инфракрасных лучах
- 3) контактно-диффузионное исследование
- 4) трасологическое исследование

23. ФОРМИРОВАНИЕ ССАДИНЫ НА ФОНЕ КРОВОПОДТЕКА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО, ЕСЛИ УГОЛ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТРАВМИРУЮЩЕГО ПРЕДМЕТА СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 90 градусов
- 2) 70-90 градусов
- 3) 30-70 градусов
- 4) 10-30 градусов

24. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЖИЗНЕННОГО (ПОСМЕРТНОГО) ОБРАЗОВАНИЯ РАНЫ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ ТКАНИ В ЛАБОРАТОРИЮ:

- 1) химическую
- 2) физико-техническую (медико-криминалистическую)
- 3) спектральную
- 4) гистологическую

25. СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЕ ПЕРЕМЫЧКИ МЕЖДУ КРАЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- 1) резаных ран
- 2) рубленых ран
- 3) ушибленно-рваных ран
- 4) колотых ран

26. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ:

- 1) у рубленых ран
- 2) у колотых ран
- 3) у колото-резаных ран
- 4) у укушенных ран

27. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МЕЖДУ ОСНОВНЫМ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ РАЗРЕЗАМИ КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) преобладание длины основного разреза

- 2) вывернутые края дополнительного разреза
 - 3) преобладание длины дополнительного разреза
 - 4) наличие у дополнительного разреза одного конца
- 28. МАКСИМАЛЬНАЯ ШИРИНА ПОГРУЖЕННОЙ В ТЕЛО ЧАСТИ КЛИНКА КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ:**
- 1) не соотносится с длиной раны
 - 2) как правило, равна длине раны
 - 3) как правило, не менее длины раны
 - 4) как правило, не более длины раны
- 29. ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ В ОБЛАСТИ ГРУДИ И ОТСУТСТВИИ СЛЕДОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОГРАНИЧИТЕЛЯ ДЛИНА КЛИНКА:**
- 1) не соотносится с глубиной раны
 - 2) равна глубине раны
 - 3) меньше или равна глубине раны
 - 4) больше или равна глубине раны
- 30. ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ И НАЛИЧИИ У ОДНОГО ИЗ КОНЦОВ РАНЫ СЛЕДА ВОЗДЕЙСТВИЯ ОГРАНИЧИТЕЛЯ ДЛИНА КЛИНКА:**
- 1) не соотносится с глубиной раны
 - 2) равна глубине раны
 - 3) меньше или равна глубине раны
 - 4) больше или равна глубине раны
- 31. К ОБРАЗОВАНИЮ РУБЛЕННОЙ РАНЫ ПРИВОДИТ ВОЗДЕЙСТВИЕ:**
- 1) обуха топора
 - 2) острия сабли
 - 3) рукоятки палаша
 - 4) лезвия лопаты
- 32. КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПОД ЭНДОКАРДОМ (ПЯТНА МИНАКОВА) ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ:**
- 1) обильной кровопотери
 - 2) острой кровопотери
 - 3) жировой эмболии
 - 4) шока
- 33. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПАДЕНИЯ СО ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ВЫСОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:**
- 1) разрывы внутренних органов
 - 2) компрессионные переломы тел позвонков
 - 3) переломы костей голени
 - 4) кровоизлияния в “подвешивающий аппарат” внутренних органов
- 34. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПАДЕНИЯ СО ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ВЫСОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:**
- 1) компрессионные переломы шейного отдела позвоночника
 - 2) оскольчатые переломы костей голени
 - 3) преобладание внутренних повреждений над наружными
 - 4) разрывы внутренних органов
- 35. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЕЗДА ЧЕРЕЗ ТЕЛО КОЛЕСА АВТОМОБИЛЬНОГО ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА ЯВЛЯЮТСЯ:**
- 1) переломы костей нижних конечностей
 - 2) отпечаток протектора колеса на коже
 - 3) полосовидные ссадины на коже
 - 4) односторонние переломы костей таза
- 36. ПО ПОЛОСЕ ОСАДНЕНИЯ, ОБРАЗОВАННОЙ КОЛЕСОМ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА, МОЖНО УСТАНОВИТЬ:**
- 1) конкретное транспортное средство
 - 2) направление движения транспортного средства
 - 3) скорость движения транспортного средства

- 4) энергию травмирующего воздействия
- 37. ФРАГМЕНТИРОВАНИЕ ТЕЛА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ:**
- 1) падении со значительной высоты
 - 2) переезде через тело колеса автомобиля
 - 3) переезде через тело колеса рельсового транспортного средства
 - 4) сдавлении тела между двумя массивными предметами
- 38. НАЛИЧИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОДЕЖДЫ И КОЖИ СМАЗОЧНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ УСТАНОВЛИВАЮТ, ИССЛЕДУЯ ОБЪЕКТ:**
- 1) в инфракрасных лучах
 - 2) в ультрафиолетовых лучах
 - 3) в рентгеновских лучах
 - 4) контактно-диффузионным методом
- 39. ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ СЧИТАЮТ ПОВРЕЖДЕНИЕ, ПРИЧИНЕННОЕ:**
- 1) прикладом винтовки
 - 2) шомполом
 - 3) газами выстрела
 - 4) штыком винтовки
- 40. КАЛИБР НАРЕЗНОГО ОРУЖИЯ В РОССИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО:**
- 1) диаметру пули
 - 2) расстоянию между противоположными полями нарезов ствола оружия
 - 3) расстоянию между противоположными нарезами ствола оружия
 - 4) диаметру гильзы
- 41. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ПОХОЖЕГО НА ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ, ВНАЧАЛЕ СЛЕДУЕТ УСТАНОВИТЬ:**
- 1) направление выстрела
 - 2) дистанцию выстрела
 - 3) является ли повреждение огнестрельным
 - 4) последовательность выстрелов
- 42. НА КЛИНОВИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО СНАРЯДА УКАЗЫВАЕТ:**
- 1) наличие пояска осаднения
 - 2) наличие дополнительных разрывов кожи
 - 3) ввернутость краев раны
 - 4) отсутствие дефекта ткани
- 43. ОСНОВНЫМ ПОРАЖАЮЩИМ ФАКТОРОМ ПРИ «ХОЛОСТОМ» ВЫСТРЕЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ:**
- 1) механическое действие копоти и несгоревших порошинок
 - 2) механическое действие частиц металла
 - 3) механическое действие пороховых газов
 - 4) термическое действие пороховых газов
- 44. СОПУТСТВУЮЩИЕ КОМПОНЕНТЫ ВЫСТРЕЛА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ПО ХОДУ РАНЕВОГО КАНАЛА ПРИ ВЫСТРЕЛЕ:**
- 1) с полным герметичным упором
 - 2) в пределах действия осыпи дроби
 - 3) с боковым упором
 - 4) в пределах действия сопутствующих факторов выстрела
- 45. ПРИ ВЫСТРЕЛЕ ВНЕ ДЕЙСТВИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ФАКТОРОВ ВЫСТРЕЛА В РЯДЕ СЛУЧАЕВ ВСЕ ЖЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ОТЛОЖЕНИЕ КОПОТИ НА ВТОРОЙ ПРЕГРАДЕ (ФЕНОМЕН ВИНОГРАДОВА), ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ:**
- 1) отложение копоти только на лицевой поверхности первого слоя одежды
 - 2) обязательное сочетание отложения копоти на одежде с ее разрывами
 - 3) слабая интенсивность отложения копоти
 - 4) отложение копоти в виде лучистого венца на 2-й преграде
- 46. ИДЕНТИФИКАЦИЮ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ОРУЖИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ОСНОВНОМ НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ:**

- 1) следов-трасс на пуле
 - 2) ширины пояса осаднения
 - 3) размеров дефекта ткани
 - 4) характера повреждения кости
- 47. КОЖУ ИЗ ОБЛАСТИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАПРАВИТЬ НА СЛЕДУЮЩЕЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ:**
- 1) гистологическое
 - 2) химическое
 - 3) биологическое
 - 4) бактериологическое
- 48. «ОТПЕЧАТКИ» РЕБЕР НА ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:**
- 1) удавления руками
 - 2) удавления петлей
 - 3) повешения
 - 4) утопления
- 49. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ УТОПЛЕНИИ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ ПЛАНКТОНА В ОРГАНАХ И ТКАНЯХ:**
- 1) крови
 - 2) легких
 - 3) почек
 - 4) печени
- 50. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СМЕРТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:**
- 1) химическое
 - 2) биохимическое
 - 3) электрофоретическое
 - 4) газохроматографическое
- 51. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕМЕННЫЙ ТОК ЧАСТОТОЙ:**
- 1) 40 – 60 Гц
 - 2) 100 – 200 Гц
 - 3) 400 – 600 Гц
 - 4) 1000 – 2000 Гц
- 52. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРОТОКОМ ХАРАКТЕРНО:**
- 1) повреждение одежды
 - 2) образование переломов длинных трубчатых костей
 - 3) формирование дырчатых переломов плоских костей
 - 4) обугливание костей с образованием «костных жемчужин»
- 53. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ЭЛЕКТРОМЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:**
- 1) гистологическое
 - 2) биохимическое
 - 3) электрофоретическое
 - 4) газохроматографическое
- 54. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯДОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ МЕСТНО НЕКРОТИЗИРУЮЩИМ И ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:**
- 1) азотная кислота
 - 2) карболовая кислота
 - 3) уксусная кислота
 - 4) нашатырный спирт
- 55. МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ОТРАВЛЕНИЯ:**
- 1) цианистым калием
 - 2) этиленгликолем
 - 3) мышьяковистым водородом

- 4) бертолетовой солью
- 56. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БАРБИТУРАТАМИ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ, КАК ПРАВИЛО, ОТ:**
- 1) паралича сосудистого центра продолговатого мозга
 - 2) паралича дыхательного центра продолговатого мозга
 - 3) острой почечной недостаточности
 - 4) острой печеночной недостаточности
- 57. ПОВЫШЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ, ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ МЕЛКИХ ДВИЖЕНИЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ:**
- 1) легкой
 - 2) средней
 - 3) сильной
 - 4) тяжелой
- 58. ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ НЕУСТОЙЧИВОСТЬ, ШАТКАЯ ПОХОДКА, НЕЯСНАЯ РЕЧЬ, НАРУШЕНИЯ ПСИХИКИ И ОРИЕНТИРОВКИ, СОНЛИВОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ:**
- 1) легкой
 - 2) средней
 - 3) сильной
 - 4) тяжелой
- 59. СНИЖЕНИЕ БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВПЛОТЬ ДО ПОЛНОЙ ПОТЕРИ, СТУПОРОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ:**
- 1) легкой
 - 2) средней
 - 3) сильной
 - 4) тяжелой
- 60. ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОБЫЧНО СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ:**
- 1) не более 0,5‰
 - 2) от 0,5‰ до 1,5‰
 - 3) от 1,5‰ до 2,5‰
 - 4) от 2,5‰ до 3,0‰
- 61. СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОБЫЧНО СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ:**
- 1) не более 0,5‰
 - 2) от 0,5‰ до 1,5‰
 - 3) от 1,5‰ до 2,5‰
 - 4) от 2,5‰ до 3,0‰
- 62. СИЛЬНОЙ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ОБЫЧНО СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ:**
- 1) не более 0,5‰
 - 2) от 0,5‰ до 1,5‰
 - 3) от 1,5‰ до 2,5‰
 - 4) от 2,5‰ до 3,0‰
- 63. ТЯЖЕЛОЙ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОБЫЧНО СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ:**
- 1) не более 0,5‰
 - 2) от 0,5‰ до 1,5‰
 - 3) от 1,5‰ до 2,5‰
 - 4) свыше 3,0‰
- 64. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ КРАТНОСТИ, ДАВНОСТИ И КОЛИЧЕСТВА ВЫПИТОГО СПИРТНОГО НЕОБХОДИМО И ДОСТАТОЧНО НАПРАВИТЬ НА СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:**
- 1) кровь и мочу

- 2) кровь и люмбальный ликвор
- 3) кровь и желудочное содержимое
- 4) кровь, мочу, желудочное содержимое и люмбальный ликвор

65. СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ БОТУЛИЗМА:

- 1) расстройство глотания
- 2) гипертермия
- 3) диплопия
- 4) сильная жажда

66. ПРИМЕНЕНИЕ ЭМИССИОННОГО СПЕКТРАЛЬНОГО АНАЛИЗА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ:

- 1) грибами
- 2) кислотами
- 3) щелочами
- 4) кровяными ядами

67. ПРИМЕНЕНИЕ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ:

- 1) едкими ядами
- 2) солями тяжелых металлов
- 3) соединениями мышьяка
- 4) алкалоидами

68. ПРИМЕНЕНИЕ СУДЕБНО-БИОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ:

- 1) соединениями ртути
- 2) соединениями мышьяка
- 3) хлорорганическими соединениями
- 4) фосфорорганическими соединениями

69. В ИСКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДЛЯ КОНСЕРВАЦИИ ОБЪЕКТОВ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) формалин
- 2) ацетон
- 3) глицерин
- 4) этанол

70. К ЯДАМ «ЛЕТАЛЬНОГО СИНТЕЗА» ОТНОСЯТ:

- 1) этиленгликоль
- 2) мышьяковистый водород
- 3) тиофос
- 4) оксид углерода

71. К ДЕСТРУКТИВНЫМ ЯДАМ ОТНОСЯТ:

- 1) кислоты и щелочи
- 2) соединения мышьяка
- 3) окислители
- 4) соли тяжелых металлов

72. К ДЕСТРУКТИВНЫМ ЯДАМ ОТНОСЯТ:

- 1) сулему (дихлорид ртути)
- 2) каломель (хлорид ртути)
- 3) мышьяковистый ангидрид
- 4) сульфат бария

73. К НАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ:

- 1) морфин
- 2) этанол
- 3) кокаин
- 4) этиленгликоль

74. НАРКОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:

- 1) дихлорэтан
- 2) этанол
- 3) этиленгликоль

- 4) четыреххлористый углерод
- 75. К ПИЩЕВЫМ ОТНОСЯТ ОТРАВЛЕНИЯ ПРОДУКТАМИ:**
- 1) ядовитыми по своей природе
 - 2) содержащими вредные растительные или техногенные примеси
 - 3) обсемененными патогенными микроорганизмами
 - 4) содержащими умышленно привнесенными токсичными веществами
- 76. ВЫРАЖЕННЫМ ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ:**
- 1) строчки
 - 2) бледная поганка
 - 3) яд змей
 - 4) уксусная кислота
- 77. МАССИВНЫЙ ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ ХАРАКТЕРЕН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ:**
- 1) строчками
 - 2) мышьяковистым водородом (арсином)
 - 3) уксусной кислотой
 - 4) мухомором
- 78. К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ МАССИВНОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ОТНОСЯТ:**
- 1) острый пигментный нефроз
 - 2) желтуху
 - 3) лаковый вид крови
 - 4) разлитой характер и насыщенную окраску трупных пятен
- 79. ВЫРАЖЕННОЕ ГЕМОГЛОБИНОТРОПНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЮТ:**
- 1) оксид углерода
 - 2) бертолетова соль
 - 3) производные анилина
 - 4) цианиды
- 80. ПРИЧИНЫ ТОШНОТЫ, РВОТЫ, ОБЕЗВОЖИВАНИЯ:**
- 1) отравление щелочью
 - 2) отравление кислотой
 - 3) отравление кислотой или щелочью
 - 4) бактериальное отравление
- 81. ПРИЧИНЫ ДЕГИДРАТАЦИИ ТКАНЕЙ:**
- 1) отравление щелочью
 - 2) отравление кислотой
 - 3) отравление кислотой или щелочью
 - 4) бактериальное отравление
- 82. ПРИЧИНА ОМЫЛЕНИЯ ЖИРОВ:**
- 1) отравление щелочью
 - 2) отравление кислотой
 - 3) отравление кислотой и щелочью
 - 4) бактериальное отравление
- 83. ПРИЧИНА КОАГУЛЯЦИОННОГО НЕКРОЗА ТКАНЕЙ:**
- 1) отравление щелочью
 - 2) отравление кислотой
 - 3) отравление кислотой и щелочью
 - 4) бактериальное отравление
- 84. ПРИЧИНА КОЛЛИКВАЦИОННОГО НЕКРОЗА ТКАНЕЙ:**
- 1) отравление щелочью
 - 2) отравление кислотой
 - 3) отравление кислотой и щелочью
 - 4) бактериальное отравление
- 85. ПРИЧИНА ПРОБАДЕНИЯ СТЕНКИ ПОЛЫХ ОРГАНОВ:**
- 1) отравление щелочью
 - 2) отравление кислотой
 - 3) отравление кислотой и щелочью

- 4) бактериальное отравление
- 86. ПРИЧИНА ДИАРЕИ:**
- 1) отравление щелочью
 - 2) отравление кислотой
 - 3) отравление кислотой и щелочью
 - 4) бактериальное отравление
- 87. ПРИЧИНА МЕТАЛЛИЧЕСКОГО ВКУСА ВО РТУ:**
- 1) отравление соединением ртути
 - 2) отравление соединением мышьяка
 - 3) отравление соединением ртути или мышьяка
 - 4) пищевое отравление
- 88. ПРИЧИНА ГИПЕРСАЛИВАЦИИ:**
- 1) отравление соединением ртути
 - 2) отравление соединением мышьяка
 - 3) отравление соединением ртути и мышьяка
 - 4) пищевое отравление
- 89. ПРИЧИНА ВЫРАЖЕННОГО КАПИЛЛЯРОТОКСИКОЗА:**
- 1) отравление соединением ртути
 - 2) отравление соединением мышьяка
 - 3) отравление соединением ртути и мышьяка
 - 4) пищевое отравление
- 90. ПРИЧИНА ФИБРИНОЗНОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА:**
- 1) отравление соединением ртути
 - 2) отравление соединением мышьяка
 - 3) отравление соединением ртути и мышьяка
 - 4) пищевое отравление
- 91. ПРИЧИНА НЕКРОЗА ПЕЙЕРОВЫХ БЛЯШЕК:**
- 1) отравление соединением ртути
 - 2) отравление соединением мышьяка
 - 3) отравление соединением ртути и мышьяка
 - 4) пищевое отравление
- 92. ПРИЧИНА ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО КОЛИТА:**
- 1) отравление соединением ртути
 - 2) отравление соединением мышьяка
 - 3) отравление соединением ртути и мышьяка
 - 4) пищевое отравление
- 93. ПРИЧИНА НЕФРОЗОНЕФРИТА:**
- 1) признак отравления дихлорэтаном
 - 2) признак отравления этиленгликолем
 - 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
 - 4) алкогольное отравление
- 94. ПРИЧИНА НАРКОТИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ:**
- 1) признак отравления дихлорэтаном
 - 2) признак отравления этиленгликолем
 - 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
 - 4) алкогольное отравление
- 95. ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ РОЗОВАТОГО ОТТЕНКА КОЖИ:**
- 1) признак отравления дихлорэтаном
 - 2) признак отравления этиленгликолем
 - 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
 - 4) не является признаком отравления
- 96. ПРИЧИНА «СИНЮХИ» ГОЛОВНОГО МОЗГА:**
- 1) признак отравления дихлорэтаном
 - 2) признак отравления этиленгликолем
 - 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
 - 4) алкогольное отравление
- 97. ПРИЧИНА НАЛИЧИЯ «СВЕТЛОГО ПРОМЕЖУТКА»:**

- 1) признак отравления дихлорэтаном
- 2) признак отравления этиленгликолем
- 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
- 4) алкогольное отравление

98. ПРИЧИНА ГИДРОПИЧЕСКОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ ЭПИТЕЛИЯ КАНАЛЬЦЕВ ПОЧЕК:

- 1) признак отравления дихлорэтаном
- 2) признак отравления этиленгликолем
- 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
- 4) алкогольное отравление

99. ПРИЧИНА ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ:

- 1) признак отравления дихлорэтаном
- 2) признак отравления этиленгликолем
- 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
- 4) алкогольное отравление

100. ПРИЧИНА ЗАПАХА СУШЕНЫХ ГРИБОВ ИЗ ПОЛОСТЕЙ И ОТ ОРГАНОВ ТРУПА:

- 1) признак отравления дихлорэтаном
- 2) признак отравления этиленгликолем
- 3) признак отравления дихлорэтаном или этиленгликолем
- 4) алкогольное отравление

101. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРЕДУСМОТРЕНО СТАТЬЕЙ УПК РФ:

- 1) 195
- 2) 196
- 3) 198
- 4) 200

102. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) направление лечебного учреждения
- 2) письменное поручение органов дознания
- 3) определение суда
- 4) предложение учреждения медицинского страхования

103. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СОСТАВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТ:

- 1) протокол судебно-медицинского исследования
- 2) акт судебно-медицинской экспертизы
- 3) заключение эксперта
- 4) акт судебно-медицинского исследования

104. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТА СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ РАЗДЕЛОВ:

- 1) вводной части
- 2) обстоятельств дела
- 3) исследовательской части
- 4) выводов

105. ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ ЧАСТЬ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТА ПОДПИСЫВАЮТ:

- 1) лицо, назначившее экспертизу
- 2) эксперт, производивший экспертизу
- 3) понятые
- 4) свидетели, проходившие по данному делу

106. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ ИМЕЕТ ПРАВО:

- 1) вести переговоры с родственниками покойного по вопросам, связанным с производством экспертизы
- 2) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
- 3) самостоятельно собирать материалы для производства экспертизы
- 4) разглашать данные предварительного расследования, относящиеся к предмету экспертизы

107.СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ НЕСЕТ УГОЛОВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА:

- 1) самостоятельный сбор материалов для производства СМЭ
- 2) отказ от дачи заключения по вопросу, выходящему за пределы специальных знаний
- 3) задержку сроков проведения экспертизы
- 4) дачу заведомо ложного заключения

108.ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ДАННЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО РАССЛЕДОВАНИЯ ЭКСПЕРТ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:

- 1) дисциплинарную
- 2) административную
- 3) уголовную
- 4) моральную

109.В БЮРО СМЭ ПРЕДУСМОТРЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОТДЕЛЫ:

- 1) отдела СМЭ трупов
- 2) отдела СМЭ потерпевших, обвиняемых и других лиц
- 3) организационно-методического отдела (кабинета)
- 4) судебно-биологического отдела

110.В СОСТАВ ОТДЕЛА ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ БЮРО СМЭ ВХОДИТ:

- 1) отдел экспертизы трупов
- 2) медико-криминалистическое отделение
- 3) отдел экспертизы живых лиц
- 4) судебно-гистологическое отделение

111.ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПОВ НОВОРОЖДЕННЫХ МЛАДЕНЦЕВ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ:

- 1) является ли младенец доношенным (зрелым)
- 2) какова причина смерти
- 3) какова продолжительность внутриутробной жизни
- 4) какова продолжительность жизни после рождения

112.К РАННИМ ТРУПНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ОТНОСЯТ:

- 1) гниение
- 2) торфяное дубление
- 3) мумификацию
- 4) аутолиз

113.К ПОЗДНИМ ТРУПНЫМ ЯВЛЕНИЯМ ОТНОСЯТ:

- 1) торфяное дубление
- 2) замерзание трупа
- 3) оледенение трупа
- 4) трупные пятна

114.ТРУПНЫЕ ПЯТНА ОБЫЧНО ПОЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) в агональный период
- 2) в период клинической смерти
- 3) через 1-3 часа после наступления смерти
- 4) через 10-12 часов после наступления смерти

115.В КАКОЙ СТАТЬЕ УПК РФ ОПРЕДЕЛЕНО ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ:

- 1) ст. 176
- 2) ст. 177
- 3) ст. 178
- 4) ст. 179

116.ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОВОДИТ:

- 1) следователь
- 2) эксперт-криминалист
- 3) районный прокурор
- 4) судебно-медицинский эксперт

117.К УЧАСТИЮ В ОСМОТРЕ ТРУПА МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ:

- 1) хирурга
- 2) фармацевта
- 3) судебно-медицинского эксперта
- 4) гинеколога

118.ПРОТОКОЛ ОСМОТРА ТРУПА СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) судебно-медицинский эксперт
- 2) эксперт-криминалист
- 3) следователь
- 4) кинолог

119.НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБЯЗАН УСТАНОВИТЬ:

- 1) причину смерти пострадавшего
- 2) факт смерти
- 3) давность наступления смерти
- 4) характер повреждений

120.ПРИ ОПИСАНИИ ОДЕЖДЫ ТРУПА НА МЕСТЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ОТМЕТИТЬ:

- 1) отсутствие каких-либо предметов одежды
- 2) несоответствие одежды времени года
- 3) легко удаляемые и смещаемые загрязнения
- 4) повреждения одежды

121.ОТ ДЕЙСТВИЯ ТУПЫХ ПРЕДМЕТОВ ВОЗНИКАЮТ ПОВРЕЖДЕНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ В ВИДЕ:

- 1) разрывов
- 2) размозжения
- 3) отрывов
- 4) кровоизлияний

122.ПРИЧИНОЙ ЦВЕТЕНИЯ КРОВОПОДТЕКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) сила удара
- 2) форма повреждающего предмета
- 3) локальные изменения в биохимическом составе крови
- 4) срок, прошедший после травмы

123.К ПОВРЕЖДЕНИЯМ ТУПЫМИ ПРЕДМЕТАМИ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) падения с высоты
- 2) автотравмы
- 3) удара предметом, содержащим в своем составе грань
- 4) повреждения дробовым снарядом

124.ПРИЗНАКАМИ ПРИЖИЗНЕННОСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) наличие пигментных пятен
- 2) кровоизлияния в окружающие мягкие ткани
- 3) образование отломков при переломе кости
- 4) дефект ткани

125.НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ПЕРЕКАТЫВАНИИ КОЛЕСОМ РЕЛЬСОВОГО ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) ушибленные раны
- 2) вдавленный перелом костей свода черепа
- 3) полосы давления и обтирания кожи в месте разделения тела
- 4) несоответствие наружных и внутренних повреждений

126.ХЛЫСТООБРАЗНЫЕ ПЕРЕЛОМЫ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПРИ:

- 1) травме внутри кабины автомобиля
- 2) падении навзничь из положения стоя
- 3) падении на лестничном марше
- 4) перекатывании колесом движущегося автомобиля

127.ДЛЯ ВСЕХ СЛУЧАЕВ ПАДЕНИЯ С БОЛЬШОЙ ВЫСОТЫ ОБЩИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) наличие следов волочения на теле
- 2) обнаружение этилового спирта в крови
- 3) обнаружение наркотических веществ в органах
- 4) преобладание внутренних повреждений над наружными

128.ПРИ КАКОМ УДАРЕ НАСТУПАЕТ СМЕЩЕНИЕ НОСА В СТОРОНУ, ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ МЕСТУ ПРИЛОЖЕНИЯ СИЛЫ:

- 1) прямом
- 2) сверху вниз
- 3) боковом
- 4) снизу вверх

129.ПО ОСОБЕННОСТЯМ ССАДИНЫ МОЖНО СУДИТЬ О:

- 1) факте внешнего насилия
- 2) месте приложения силы
- 3) направлении действия силы
- 4) давности причинения повреждения

130.ФРАГМЕНТИРОВАНИЕ ТЕЛА (РАЗЧЛЕНЕНИЕ) НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- 1) падения с высоты
- 2) переезда через тело колеса автомобиля
- 3) переезда через тело колеса рельсового транспорта
- 4) сдавления тела между двумя массивными предметами

131.ДЛЯ КОЛОТОЙ РАНЫ ХАРАКТЕРНО:

- 1) образование дефекта тканей
- 2) осаднённые края
- 3) значительное преобладание глубины раны над длиной
- 4) извилистый раневой канал

132.ДЛЯ КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ ХАРАКТЕРНЫ ПРИЗНАКИ:

- 1) ровных краёв
- 2) остроугольных концов
- 3) гладких стенок
- 4) поперечных перемычек по ходу раневого канала

133.ДЛЯ РУБЛЕННЫХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ХАРАКТЕРНО:

- 1) образование «трасс» на костях
- 2) образование винтообразного перелома на костях
- 3) круглая форма раны
- 4) рана в виде нескольких лучей, исходящих из одного центра

134.ТИПИЧНАЯ РЕЗАНАЯ РАНА ИМЕЕТ МАКСИМАЛЬНУЮ ГЛУБИНУ:

- 1) в начале
- 2) в середине
- 3) на всём протяжении
- 4) в конце

135.ОСАДНЕНИЕ КРАЁВ РАНЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ СЛЕДУЮЩИХ ОСТРЫХ ОРУДИЙ:

- 1) безопасной бритвы
- 2) ножа
- 3) топора
- 4) кортика

136.КОНСТРУКЦИОННЫЕ ОСОБЕННОСТИ КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩЕГО ОРУДИЯ, КАК ПРАВИЛО, ОТРАЖАЮТСЯ:

- 1) по ходу раневого канала
- 2) на стенках наружной раны
- 3) в концах наружной раны
- 4) во внутренних органах

137.ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ РУБЯЩЕЕ ОРУДИЕ МОЖНО ПО ПОВРЕЖДЕНИЯМ:

- 1) костной ткани
- 2) мышечной ткани
- 3) кожи
- 4) подкожно-жировой клетчатки

138. ПО ОСОБЕННОСТЯМ КОЛОТО-РЕЗАННЫХ РАН НА КОЖЕ МОЖНО УСТАНОВИТЬ:

- 1) количество воздействий на конкретную область тела
- 2) ширину клинка орудия
- 3) количество лезвий у клинка
- 4) толщину обуха клинка

139. РУБЛЕНАЯ РАНА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНЕНА ВСЕМИ УКАЗАННЫМИ СОСТАВНЫМИ ЧАСТЯМИ ОРУДИЙ:

- 1) лезвия топора
- 2) обуха топора
- 3) лезвия сабли
- 4) лезвия серпа

140. ДЛЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ПРИЧИНЕННЫХ КОЛЮЩЕ-РЕЖУЩИМИ ОРУДИЯМИ, ХАРАКТЕРНЫ:

- 1) оба конца раны остроугольные
- 2) ровные края раны
- 3) гладкие стенки раны
- 4) наличие тканевых перемычек в концах раны

141. ИДЕНТИФИКАЦИЮ ПУЛЕВОГО ОГНЕСТРЕЛЬНОГО ОРУЖИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ОСНОВНОМ НА ОСНОВАНИИ ИЗУЧЕНИЯ:

- 1) следов-трасс на снаряде
- 2) локализации следов действия дополнительных факторов выстрела
- 3) формы и размеров огнестрельной раны
- 4) особенностей выходной раны

142. ПО ПОВРЕЖДЕНИЮ КАКОЙ ТКАНИ ИЛИ ОРГАНА МОЖНО НАИБОЛЕЕ ТОЧНО СУДИТЬ О КАЛИБРЕ ОРУЖИЯ, ИЗ КОТОРОГО НАНЕСЕНО ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ ПУЛЕВОЕ РАНЕНИЕ:

- 1) кожи
- 2) мышцы
- 3) плоской кости
- 4) внутреннего органа

143. В КАКИХ УСЛОВИЯХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ВЫСТРЕЛА ВСЕГДА ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПО ХОДУ РАНЕВОГО КАНАЛА:

- 1) герметический упор
- 2) с близкой дистанции
- 3) негерметический упор
- 4) с дальней дистанции

144. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СВОЕЙ КИНЕТИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ ПУЛЯ МОЖЕТ ОБЛАДАТЬ СЛЕДУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ:

- 1) пробивным
- 2) клиновидным
- 3) разрывным
- 4) контузионным

145. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЯСКОВ ОСАДНЕНИЯ И ОБТИРАНИЯ ПО КРАЯМ ВХОДНОЙ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) вращательное движение пули вокруг своей оси
- 2) большая скорость полёта пули
- 3) прогибание кожи и трение её о поверхность пули
- 4) высокая температура пули

146. РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ДИСТАНЦИИ ВЫСТРЕЛА:

- 1) герметический упор
- 2) боковой упор

- 3) близкая дистанция
- 4) неблизкая дистанция

147.К ПОВРЕЖДАЮЩИМ ФАКТОРАМ ВЗРЫВА ОТНОСЯТСЯ:

- 1) продукты детонации
- 2) ударная (взрывная) волна
- 3) осколки
- 4) специальные повреждающие элементы

148.ВТОРИЧНЫМИ СНАРЯДАМИ МОГУТ БЫТЬ:

- 1) осколки оболочек взрывного устройства
- 2) осколки взрывателя
- 3) частицы взрывчатого вещества
- 4) осколки окружающих предметов и конструкций

149.СОСТАВНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ СКВОЗНОГО ПУЛЕВОГО РАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) входная рана
- 2) раневой канал
- 3) выходная рана
- 4) область экссудации и воспаления

150.ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ВХОДНОЙ И ВЫХОДНОЙ ПУЛЕВЫХ РАН ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) форма раны
- 2) дефект кожи
- 3) поясок осаднения
- 4) поясок обтирания

151.ПРИЗНАКАМИ ТИПИЧНОЙ ЭЛЕКТРОМЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) валикообразное возвышение кожи по краям поражения
- 2) округлая или овальная форма
- 3) кратерообразное углубление в центре
- 4) влажная поверхность с гнойным наложением

152.ПРЕДЕЛОМ «БЕЗОПАСНОГО» НАПРЯЖЕНИЯ ЭЛЕКТРОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) 12-24 В
- 2) 40-60 В
- 3) 100-110 В
- 4) 220-240 В

153.ПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ЗАВИСИТ ОТ:

- 1) напряжения тока
- 2) силы тока
- 3) частоты тока
- 4) сопротивления

154.ОЖОГИ КОЖИ ГОРЯЧЕЙ ЖИДКОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

- 1) значительной глубиной поражения
- 2) наличием опалённых волос
- 3) формой ожоговой раны, напоминающей следы от потёков
- 4) наличием копоты на отдельных частях тела

155.ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ОТРАВЛЕНИЙ ЭКСПЕРТ ДОЛЖЕН ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ:

- 1) связано ли наступление смерти с отравлением
- 2) какое ядовитое вещество послужило причиной отравления
- 3) с какой целью было совершено отравление (убийство, самоубийство или несчастный случай)
- 4) каким путем ядовитое вещество попало в организм

156.К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ОБЩЕМУ ДЕЙСТВИЮ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ, ОТНОСЯТ:

- 1) низкой влажности
- 2) сильного ветра
- 3) состояния одежды

4) адинамии

157.В КАКОЙ СТАДИИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ МОГ НАХОДИТЬСЯ СУБЪЕКТ ПРИ ЖИЗНИ, ЕСЛИ В ЕГО ТРУПНОЙ КРОВИ ОБНАРУЖЕНО 2,8‰ ЭТАНОЛА:

- 1) лёгкое опьянение
- 2) опьянение средней степени
- 3) сильное опьянение
- 4) тяжёлая алкогольная интоксикация

158.КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ДЕСТРУКТИВНЫХ ЯДОВ:

- 1) окись углерода
- 2) хлорофос
- 3) морфин
- 4) мышьяковистый ангидрид

159.ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КАКИМ ВЕЩЕСТВОМ КРОВЬ ПРИОБРЕТАЕТ ЯРКО-АЛЫЙ ЦВЕТ:

- 1) этиленгликолем
- 2) мышьяковистым ангидридом
- 3) окисью углерода
- 4) уксусной кислотой

160.ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ ДЕЙСТВИИ ЛУЧИСТОЙ ЭНЕРГИИ НА ОРГАНИЗМ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ:

- 1) острая лучевая болезнь
- 2) хроническая лучевая болезнь
- 3) радиационные ожоги
- 4) улучшение общего состояния организма

161.В СЛУЧАЯХ ПОВЕШЕНИЯ ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА СЛЕДУЕТ ОТМЕТИТЬ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ПРИЗНАКИ:

- 1) положения тела
- 2) массы тела
- 3) расстояния от подошв до опоры
- 4) расстояния от места прикрепления свободного конца петли до её узла на шее

162.КАКАЯ СТРАНГУЛЯЦИОННАЯ БОРОЗДА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОВЕШЕНИИ:

- 1) замкнутая
- 2) незамкнутая
- 3) горизонтальная
- 4) равномерно выраженная

163.ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОБТУРАЦИОННОЙ АСФИКСИИ:

- 1) острое вздутие (эмфизема) лёгких
- 2) полнокровие внутренних органов
- 3) обнаружение в просвете дыхательных путей инородного тела (содержимого)
- 4) наличие странгуляционной борозды на шее

164.НЕСОМНЕННЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ СМЕРТИ ОТ УТОПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) «гусиная» кожа
- 2) обнаружение планктона в лёгких
- 3) точечные кровоизлияния под плевро лёгких
- 4) обнаружение планктона в костном мозге и в почке

165.ВИДЫ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ:

- 1) компрессионной
- 2) странгуляционной
- 3) обтурационной
- 4) аспирационной

166.К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ СДАВЛЕНИЯ ШЕИ РУКАМИ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) косовосходящая странгуляционная борозда
- 2) горизонтально направленная странгуляционная борозда
- 3) наличие инородного тела в трахее
- 4) наличие овальных кровоподтёков и дугообразных ссадин на коже

167. РАСПОЛОЖЕНИЕ УЗЛА СКОЛЬЗЯЩЕЙ ПЕТЛИ МОЖЕТ БЫТЬ:

- 1) спереди
- 2) сзади
- 3) сбоку слева
- 4) сбоку справа

168. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИОННОЙ АСФИКСИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) косовосходящий характер странгуляционной борозды
- 2) переломы хрящей гортани и трахеи
- 3) экхимотическая маска
- 4) мелкопузырчатая пена у отверстий рта и носа

169. К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ ПРИ ПОВЕШЕНИИ ОТНОСИТСЯ:

- 1) косовосходящее направление
- 2) незамкнутость
- 3) горизонтальное направление и равномерная глубина
- 4) локализация в верхней части шеи

170. К ПРИЗНАКАМ ПРЕБЫВАНИЯ ТРУПА В ВОДЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ УТОПЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:

- 1) жидкость в пазухе основной кости
- 2) стойкая мелкопузырчатая пена у отверстий рта, носа и в дыхательных путях
- 3) обнаружение планктона в костном мозге трубчатых костей
- 4) набухание и сморщивание кожных покровов ладоней и стоп

171. КАКОЙ СТАТЬЕЙ УПК РФ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА ПОВРЕЖДЕНИЯ И ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ:

- 1) ст. 194
- 2) ст. 195
- 3) ст. 196
- 4) ст. 197

172. ПРИ ЭКСПЕРТИЗЕ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЭКСПЕРТ ДОЛЖЕН ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ:

- 1) определить характер повреждения
- 2) установить орудие и механизм его действия
- 3) выявить мотивы причинения вреда здоровью
- 4) указать квалифицирующий признак

173. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ УГОЛОВНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) мужеложство
- 2) лесбиянство
- 3) развратные действия в отношении лица, не достигшего совершеннолетия
- 4) половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, заведомо не достигшим 16-летнего возраста

174. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ:

- 1) заявления потерпевшего
- 2) направления органов социальной защиты
- 3) определения суда или постановления правоохранительных органов
- 4) направления органов здравоохранения

175. ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ СОСТАВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТ:

- 1) протокол осмотра
- 2) заключение эксперта

3) акт судебно-медицинского освидетельствования

4) лист временной нетрудоспособности

176.ПРИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЭКСПЕРТ ДОЛЖЕН ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ:

1) характер и локализация повреждения

2) наличие обезображивания лица

3) вид орудия или средства

4) давность причинения

177.ПРИЗНАКОМ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) полная утрата профессиональной трудоспособности

2) опасность для жизни

3) значительная стойкая утрата общей трудоспособности менее одной трети

4) незначительная стойкая утрата общей трудоспособности

178.ПРИЗНАКОМ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) длительное расстройство здоровья

2) кратковременное расстройство здоровья

3) действия, связанные с многократным или длительным причинением боли (истязания)

4) потеря зрения

179.НЕОБХОДИМОСТЬ УСТАНОВЛЕНИЯ ИСТИННОГО ПОЛА ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ В ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛУЧАЯХ:

1) рассмотрения иска об алиментах

2) призыва на военную службу

3) выдачи документов, удостоверяющих личность

4) определения временной нетрудоспособности

180.ПОД МУЧЕНИЯМИ ПОНИМАЮТ:

1) многократное нанесение ударов

2) причинение опасного для жизни повреждения

3) длительное причинение боли

4) помещение или оставление потерпевшего во вредных для здоровья условиях

181.КАК НАЗЫВАЕТСЯ НАУЧНАЯ СИСТЕМА ОПИСАНИЯ ВНЕШНИХ ПРИЗНАКОВ ЧЕЛОВЕКА С ПОМОЩЬЮ УСЛОВНЫХ ТЕРМИНОВ:

1) антропометрия

2) фотопортрет

3) словесный портрет

4) дактилоскопия

182.ПРИ НЕСООТВЕТСТВИИ СРАВНИТЕЛЬНЫХ ОРИЕНТИРОВ НА ЧЕРЕПЕ И ПРИЖИЗНЕННОЙ ФОТОГРАФИИ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЧЕРЕПА ИДЕНТИФИЦИРУЕМОМУ ЛИЦУ:

1) подтверждается в категорической форме

2) подтверждается в вероятностной форме

3) не исключается

4) исключается в категорической форме

183.КАКОЙ ИЗ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗРАСТА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРЕН:

1) антропометрический

2) серологический

3) рентгенологический

4) дактилоскопический

184.КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ МЕТОДОВ ПОЗВОЛЯЕТ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНО УСТАНОВИТЬ ЛИЧНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА:

1) словесный портрет

2) дактилоскопия

3) остеологический

4) рентгенографический

185.К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТСЯ:

- 1) осанка
- 2) походка
- 3) жестикуляция
- 4) голос

186. ПРИ ИДЕНТИФИКАЦИИ КОСТНЫХ ОСТАНКОВ МОГУТ РАЗРЕШАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- 1) кому (человеку или животному) принадлежат костные останки
- 2) принадлежат ли кости одному или нескольким скелетам
- 3) имеются ли на костях какие-либо индивидуальные особенности
- 4) каковы особенности функциональных признаков неизвестного человека

187. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ТРУПОВ НЕИЗВЕСТНЫХ ЛИЦ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) исследование комплекса признаков трупа (останков) неизвестного человека
- 2) исследование комплекса сведений, об условиях исчезновения пропавшего без вести человека и обстоятельствах обнаружения трупа неизвестного лица
- 3) сравнительный анализ признаков трупа (останков) и личности искомого человека
- 4) формулировку выводов о наличии или отсутствии тождества между исследуемыми объектами

188. ПРИ ИДЕНТИФИКАЦИИ ТРУПА ПО КОСТНЫМ ОСТАНКАМ МОГУТ БЫТЬ РЕШЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

- 1) кому (человеку или животному) принадлежат костные останки
- 2) принадлежат ли кости одному или нескольким скелетам
- 3) каковы пол, возраст, рост человека и его расовая принадлежность
- 4) имеют ли место какие-либо признаки индивидуальных особенностей костей, их заболеваний, повреждений и следов лечения

189. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ИДЕНТИФИКАЦИЯ ЛИЧНОСТИ ПО КОСТНЫМ ОСТАНКАМ ВКЛЮЧАЕТ:

- 1) частные и общие признаки, характеризующих физические особенности человека
- 2) антигенные свойства тканей
- 3) анатомические признаки, отражающие аномалии развития и индивидуальные особенности организма
- 4) возможную массу тела

190. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КРИМИНАЛИСТИЧЕСКОЙ И СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЛИЧНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

- 1) разделение исследуемых объектов на идентифицируемые и идентифицирующие
- 2) деление признаков объекта на изменяемые и относительно устойчивые
- 3) изучение каждого идентифицирующего признака в динамике
- 4) сочетание детального анализа каждого отдельного признака с совокупностью всей полученной информации

191. ОБЪЕКТАМИ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ:

- 1) кровь
- 2) сперма
- 3) волосы
- 4) частицы органов и тканей

192. ИССЛЕДОВАТЬ ВЕЩЕСТВЕННЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ИМЕЮТ ПРАВО:

- 1) любые врачи
- 2) судебно-медицинские эксперты (танатологии)
- 3) врачи и биологи, прошедшие специализацию по исследованию вещественных доказательств
- 4) медицинские работники со средним образованием

193. ОБЪЕКТАМИ СУДЕБНО-ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ:

- 1) частицы тканей и органов
- 2) изолированные клетки
- 3) орудия травмы со следами биологического происхождения

4) одежда с наложениями биологических веществ

194. В ОБЯЗАННОСТИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА ПРИ ОСМОТРЕ МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ ВХОДИТ:

- 1) выявление следов биологического происхождения
- 2) фиксация вещественных доказательств
- 3) упаковка вещественных доказательств
- 4) помощь следователю в обнаружении, описании и изъятии следов биологического происхождения

195. КАКИМ МЕТОДОМ ДОКАЗЫВАЕТСЯ НАЛИЧИЕ СПЕРМЫ В ПЯТНАХ НА ПРЕДМЕТЕ-НОСИТЕЛЕ:

- 1) реакцией преципитации
- 2) микрокристаллической реакцией
- 3) реакцией агглютинации
- 4) микроскопическим исследованием

196. ПРИ УДАРАХ, РАСЧЛЕНЕНИЯХ И ВСТРЯХИВАНИИ СЛЕДЫ КРОВИ БЫВАЮТ В ВИДЕ:

- 1) потёков
- 2) мазков
- 3) отпечатков
- 4) пятен от брызг

197. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОБЪЕКТАМИ МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) ран на мягких тканях
- 2) орудий преступления
- 3) повреждений на костях и хрящах
- 4) содержимого полых органов

198. В МЕДИКО-КРИМИНАЛИСТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- 1) стереомикроскопического
- 2) цитологического
- 3) рентгенологического
- 4) фотосовмещения

199. ПРИ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЛОС МОЖНО УСТАНОВИТЬ:

- 1) является ли объект волосом
- 2) видовой принадлежности
- 3) наличия отравляющих веществ
- 4) региональности происхождения

200. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТКАНЕВОЙ И ОРГАННОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ОБНАРУЖЕННЫХ НА ОРУДИЯХ ТРАВМЫ ЧАСТИЦ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ:

- 1) цитологическое
- 2) вирусологическое
- 3) биохимическое
- 4) серологическое

201. К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ЛИЧНОСТИ ОТНОСЯТ:

- 1) неоказания помощи больному
- 2) оставления в опасности
- 3) незаконной выдачи рецептов, дающих право на получение наркотических средств
- 4) заражения ВИЧ-инфекцией

202. К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЙ НРАВСТВЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ:

- 1) халатность
- 2) незаконное помещение в психиатрический стационар
- 3) оставление в опасности
- 4) незаконный оборот сильнодействующих или ядовитых веществ

203. К ДОЛЖНОСТНЫМ ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) злоупотребления должностными полномочиями
- 2) превышения должностных полномочий
- 3) незаконной выдаче рецептов, дающих право на получение наркотических средств
- 4) халатности

204. СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТНАЯ КОМИССИЯ ПРИ РАССМОТРЕНИИ ТАК НАЗЫВАЕМЫХ ВРАЧЕБНЫХ ДЕЛ РЕШАЕТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ:

- 1) о правильности лечения
- 2) о виновности врача в неблагоприятном исходе лечения
- 3) о причине смерти больного
- 4) о наличии причинной связи между лечением и наступлением смерти

205. В СОСТАВ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ ПРИ РАЗБОРЕ ВРАЧЕБНЫХ ДЕЛ МОГУТ ВХОДИТЬ:

- 1) судебно-медицинского эксперта
- 2) следователя прокуратуры
- 3) секретаря комиссии
- 4) начальника бюро СМЭ

206. КАКОЕ МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО СПЕЦИАЛИСТОВ ДОЛЖНО ВХОДИТЬ В СОСТАВ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СМЭ ПО ДЕЛАМ О ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

207. ВРАЧ БУДЕТ ПРИВЛЕЧЕН К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ, КРОМЕ ТЕХ, КОГДА ПОМОЩЬ НЕ ОКАЗАНА В СВЯЗИ С:

- 1) окончанием рабочего дня
- 2) болезнью врача
- 3) отсутствием транспорта
- 4) несовпадением профиля болезни со специализацией врача

208. В ОСНОВЕ ВРАЧЕБНЫХ ОШИБОК МОЖЕТ ЛЕЖАТЬ:

- 1) объективных трудностей диагностики
- 2) недостаточного опыта врача
- 3) неоказания помощи больному
- 4) индивидуальных особенностей течения болезни

209. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПРАВОНАРУШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРОТИВОПРАВНЫЕ ДЕЯНИЯ:

- 1) истязания
- 2) незаконного производства аборта
- 3) неоказания помощи больному
- 4) нарушения санитарно-эпидемиологических правил

210. ОСНОВАНИЕ ДЛЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРОТИВ ВРАЧА УГОЛОВНОГО ДЕЛА ПО СТ. 122 УК РФ:

- 1) халатность
- 2) служебный подлог
- 3) получение взятки
- 4) заражение больного ВИЧ-инфекцией

211. ВИД ОРУДИЯ - ПРИЧИНА ВДАВЛЕННОГО ПЕРЕЛОМА СВОДА ЧЕРЕПА:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

212. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА ОБРАЗОВАНИЯ НАДРЕЗОВ КОЖИ В КОНЦАХ РАНЫ:

- 1) тупой предмет
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) режущее оружие

213. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА ТРЁХЛУЧЕВОЙ ФОРМЫ РАНЫ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ГЛУБИНЫ НАД НАРУЖНЫМИ РАЗМЕРАМИ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

214. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА РАДИАЛЬНО-ОСКОЛЬЧАТОГО ПЕРЕЛОМА ПЛОСКОЙ КОСТИ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

215. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА РАЗМОЗЖЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

216. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА НАЛИЧИЯ ДВУХ П-ОБРАЗНЫХ КОНЦОВ РАНЫ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

217. ВИД ОРУДИЯ, ПРОИЗВОДЯЩЕГО ПРОКАЛЫВАЮЩЕЕ И РАЗРЕЗАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

218. ВИД ОРУДИЯ, ПРОИЗВОДЯЩЕГО ПРОКАЛЫВАЮЩЕЕ И РАЗДВИГАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

219. ВИД ОРУДИЯ, ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ КОТОРОГО ГЛУБИНА РАНЫ БОЛЬШЕ ДЛИНЫ КЛИНКА НОЖА:

- 1) колющее оружие
- 2) рубящее оружие
- 3) тупой предмет
- 4) режущее оружие

220. ВИД ОРУДИЯ, ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ КОТОРОГО ГЛУБИНА РАНЫ МЕНЬШЕ ЕЁ ДЛИНЫ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

221. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА НЕРОВНЫХ И ОСАДНЕННЫХ КРАЕВ РАНЫ:

- 1) колюще-режущее оружие
- 2) колющее оружие
- 3) рубящее оружие
- 4) тупой предмет

222. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА ДЕФОРМИРОВАННЫХ И ВЫРВАННЫХ ЛУКОВИЦ ВОЛОС:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

223. ВИД ОРУДИЯ, ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ КОТОРОГО НАРУЖНЫЕ РАЗМЕРЫ РАНЫ МЕНЬШЕ ПОПЕРЕЧНОГО СЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОРУДИЯ:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

224. ВИД ОРУДИЯ, ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ КОТОРОГО ДЛИНА РАНЫ БОЛЬШЕ ЕЁ ГЛУБИНЫ:

- 1) колющее орудие
- 2) рубящее орудие
- 3) тупой предмет
- 4) режущее орудие

225. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА ТКАНЕВЫЕ ПЕРЕМЫЧКИ В УГЛАХ РАНЫ:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

226. ВИД ОРУДИЯ, ПРИЧИНА ПОЯВЛЕНИЯ ОСНОВНОГО И ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО РАЗРЕЗА:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

227. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА РАЗЛИЧНОЙ ГЛУБИНЫ РАНЫ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЕЁ ДЛИНЫ:

- 1) колющее орудие
- 2) рубящее орудие
- 3) тупой предмет
- 4) режущее орудие

228. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА НАЛИЧИЯ ТРАСС НА КОСТЯХ:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

229. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА КРОВОПОДТЁКОВ И ССАДИН:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

230. ВИД ОРУДИЯ – ПРИЧИНА ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ГЛУБИНЫ РАНЫ С ОБОИМИ ОСТРОУГОЛЬНЫМИ КОНЦАМИ:

- 1) колюще-режущее орудие
- 2) колющее орудие
- 3) рубящее орудие
- 4) тупой предмет

231. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ЕСЛИ КОПОТЬ ВНУТРИ РАНЫ С НАЛИЧИЕМ «ШТАНЦМАРКИ»:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) боковой упор

232. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ НАЛИЧИИ ОДНОЙ КРУПНОЙ РАНЫ ОТ ДЕЙСТВИЯ ДРОБОВОГО СНАРЯДА СО СЛЕДАМИ КОПОТИ ТОЛЬКО ВНУТРИ РАНЫ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) боковой упор

233. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ НАЛИЧИИ КОПОТИ В ВИДЕ ОВАЛА ВОКРУГ РАНЫ И В РАНЕВОМ КАНАЛЕ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) боковой упор

234. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ ДЕЙСТВИИ ДРОБОВОГО СНАРЯДА ОСЫПЬЮ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) боковой упор

235. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ НАЛИЧИИ КОПОТИ И ПОРОШИНОК ТОЛЬКО В РАНЕВОМ КАНАЛЕ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) боковой упор

236. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ НАЛИЧИИ ПОРОШИНОК ВОКРУГ ВХОДНОЙ РАНЫ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) близкая дистанция

237. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ ОТСУТСТВИИ СЛЕДОВ ДЕЙСТВИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) боковой упор

238. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ НАЛИЧИИ ВХОДНОЙ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ РАНЫ С ПОЯСКОМ ОСАДНЕНИЯ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) боковой упор

239. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ЕСЛИ КОПОТЬ НА ОДЕЖДЕ ВОКРУГ ПОВРЕЖДЕНИЯ И ОТСУТСТВИЕ ЕЁ ВОКРУГ РАНЫ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) близкая дистанция

240. РАССТОЯНИЕ ВЫСТРЕЛА, ПРИ НАЛИЧИИ СЛЕДОВ ОЖОГА КОЖИ ВОКРУГ ВХОДНОЙ РАНЫ:

- 1) полный упор
- 2) любая дистанция
- 3) неблизкая дистанция
- 4) близкая дистанция

241. ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ РАНЕНИЕ С ОТСУТСТВИЕМ ДЕФЕКТА ТКАНИ И ПОЯСКА ОСАДНЕНИЯ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

242.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - РАЗРУШЕНИЕ ТЕЛА И ЕГО ЧАСТЕЙ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

243.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - НАЛИЧИЕ ДЕФЕКТА ТКАНИ В ЦЕНТРЕ РАНЫ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

244.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - ОБШИРНЫЕ УЧАСТКИ ОЖОГОВ НА ТЕЛЕ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

245. ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - РАНА С ПОЯСКОМ ОСАДНЕНИЯ И ОБТИРАНИЯ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

246.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - БАРОТРАВМА ОРГАНОВ СЛУХА:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

247.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - НАЛИЧИЕ ВНЕДРИВШИХСЯ ПОРОШИНОК ВОКРУГ РАНЫ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

248.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - КРАЯ ОГНЕСТРЕЛЬНОЙ РАНЫ ВВЁРНУТЫ ВНУТРЬ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

249.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - ОГНЕСТРЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЛОМ СВОДА ЧЕРЕПА С ВЫКРАШИВАНИЕМ КОСТНОЙ ТКАНИ НАРУЖУ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

250.ВИД ПОВРЕЖДЕНИЯ - КРАЯ РАНЫ ВЫВЕРНУТЫ НАРУЖУ:

- 1) входная рана
- 2) повреждение от взрыва
- 3) выходная рана
- 4) повреждение от удара кулаком

251.НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ВОЛОСЫ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

252. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ КУСОЧКИ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ОТ ТРУПА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

253. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ КОСТНЫЕ ФРАГМЕНТЫ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

254. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ СЛЕДЫ, ПОХОЖИЕ НА СПЕРМУ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

255. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ОРУДИЕ ТРАВМЫ С ОБРАЗЦОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

256. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ КРОВЬ (ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ ЭТАНОЛА):

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

257. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ СЛЕДЫ, ПОХОЖИЕ НА КРОВЬ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

258. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ КОСТНЫЕ ОСТАНКИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВОЗРАСТА:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

259. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ПЯТНА, ПОХОЖИЕ НА СЛЕДЫ СЛЮНЫ И ПОТА:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

260. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ФРАГМЕНТЫ ХРЯЩЕЙ СО СЛЕДАМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОСТРЫХ ОРУДИЙ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

261. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ МОЧУ НА НАЛИЧИЕ НАРКОТИКОВ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

262. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ НА КОЖЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИДА ТРАВМИРУЮЩЕГО ПРЕДМЕТА:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

263. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ВЫДЕЛЕНИЯ, ПОХОЖИЕ НА СЛЕДЫ МОЧИ И КАЛА:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

264. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДАВНОСТИ (СРОКОВ) ИХ ПРИЧИНЕНИЯ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

265. НА КАКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАПРАВЛЯТЬ ОРГАНЫ И ТКАНИ ТРУПА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ:

- 1) судебно-биологическое исследование
- 2) судебно-химическое исследование
- 3) медико-криминалистическое исследование
- 4) гистологическое исследование

266. ПРИЧИНА СЛЕДОВ КРОВИ В ВИДЕ ЛУЖИ:

- 1) значительная кровопотеря
- 2) встряхивание окровавленного предмета
- 3) вертикальное падение капель с небольшой высоты
- 4) соприкосновение без скольжения

267. ПРИЧИНА СЛЕДОВ КРОВИ В ВИДЕ ОКРУГЛЫХ ПЯТЕН:

- 1) значительная кровопотеря
- 2) встряхивание окровавленного предмета
- 3) вертикальное падение капель с небольшой высоты
- 4) соприкосновение без скольжения

268. ПРИЧИНА СЛЕДОВ КРОВИ В ВИДЕ ПОМАРОК И МАЗКОВ:

- 1) значительная кровопотеря
- 2) встряхивание окровавленного предмета
- 3) вертикальное падение капель с небольшой высоты
- 4) скользящее соприкосновение

269. ПРИЧИНА СЛЕДОВ КРОВИ В ВИДЕ ОТПЕЧАТКОВ:

- 1) значительная кровопотеря
- 2) встряхивание окровавленного предмета
- 3) вертикальное падение капель с небольшой высоты
- 4) соприкосновение без скольжения

270. ПРИЧИНА СЛЕДОВ КРОВИ В ВИДЕ ПЯТЕН ОТ БРЫЗГ:

- 1) значительная кровопотеря
- 2) встряхивание окровавленного предмета
- 3) вертикальное падение капель с небольшой высоты
- 4) соприкосновение без скольжения

271. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ:

- 1) обязанность медицинского работника
- 2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

272. НЕДОБРОСОВЕСТНОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

273. СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОШИБКИ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

274. СОБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫМ ПРЕДПИСАНИЙ ВРАЧА И ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) обязанность пациента

275. НАРУШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПРАВ ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

276. ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

277. ВЫБОР ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА И ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

278. НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

279. ОБЛЕГЧЕНИЕ БОЛИ, СВЯЗАННОЙ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

280. ЗАЩИТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЧЕСТИ И ДОСТОИНСТВА:

1) обязанность медицинского работника

2) ответственность медицинского работника

3) права медицинского работника

4) права пациента

281. ХАЛАТНОСТЬ – ЭТО:

1) явление, не наносящее вред обществу в целом

2) умышленное преступление

3) невыполнение должностным лицом своих обязанностей

4) добросовестное заблуждение врача

282. НЕЗАКОННАЯ ВЫДАЧА РЕЦЕПТА – ЭТО:

- 1) явление, не наносящее вред обществу в целом
- 2) умышленное преступление
- 3) невыполнение должностным лицом своих обязанностей
- 4) добросовестное заблуждение врача

283. ВРАЧЕБНАЯ ОШИБКА – ЭТО:

- 1) явление, не наносящее вред обществу в целом
- 2) умышленное преступление
- 3) невыполнение должностным лицом своих обязанностей
- 4) добросовестное заблуждение врача

284. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ – ЭТО:

- 1) явление, не наносящее вред обществу в целом
- 2) умышленное преступление
- 3) невыполнение должностным лицом своих обязанностей
- 4) невозможность предвидеть последствия

285. ПРОСТУПОК – ЭТО:

- 1) явление, не наносящее вред обществу в целом
- 2) умышленное преступление
- 3) невыполнение должностным лицом своих обязанностей
- 4) добросовестное заблуждение врача

286. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА:

- 1) уголовная ответственность
- 2) гражданская ответственность
- 3) как уголовная, так и гражданская ответственность
- 4) обстоятельства, исключающие уголовную ответственность

287. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРЕВЫШЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ПОЛНОМОЧИЙ:

- 1) уголовная ответственность
- 2) гражданская ответственность
- 3) как уголовная, так и гражданская ответственность
- 4) обстоятельства, исключающие уголовную ответственность

288. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОБОСНОВАННЫЙ РИСК:

- 1) уголовная ответственность
- 2) гражданская ответственность
- 3) как уголовная, так и гражданская ответственность
- 4) обстоятельства, исключающие уголовную ответственность

289. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ВОЗНИКШИЙ ВСЛЕДСТВИЕ УМЫСЛА БОЛЬНОГО:

- 1) уголовная ответственность
- 2) гражданская ответственность
- 3) как уголовная, так и гражданская ответственность
- 4) обстоятельства, исключающие гражданскую ответственность

290. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ (ОКАЗАНИЯ УСЛУГ):

- 1) уголовная ответственность
- 2) гражданская ответственность
- 3) как уголовная, так и гражданская ответственность
- 4) обстоятельства, исключающие уголовную ответственность

291. ПРИЧИНА ЦИРКУЛЯРНОЙ ОТСЛОЙКИ КОЖИ И ПОДЛЕЖАЩИХ ТКАНЕЙ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма

292. ПРИЧИНА ПЕРЕЛОМА ПЯТОЧНЫХ КОСТЕЙ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма

- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма

293. ПРИЧИНА БАРОТРАВМЫ ОРГАНОВ СЛУХА:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма

294. ПРИЧИНА ПРЕОБЛАДАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ НАД НАРУЖНЫМИ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма

295. ПРИЧИНА КОЛОТО-РЕЗАНОЙ РАНЫ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) удар топором

296. ПРИЧИНА БАРОТРАВМЫ ЛЁГКИХ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма

297. ПРИЧИНА НАЛИЧИЯ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ НА ШЕЕ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) повешение

298. ПРИЧИНА ТРАВМАТИЧЕСКОЙ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма

299. ПРИЧИНА НАЛИЧИЯ ПОЛОС ДАВЛЕНИЯ, ОБТИРАНИЯ И ОСАДНЕНИЯ:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма

300. ПРИЧИНА НАЛИЧИЯ ОТПЕЧАТКОВ ПРОТЕКТОРА:

- 1) авиационная травма
- 2) автотравма
- 3) падение с высоты
- 4) рельсовая травма