

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Донецкий государственный медицинский университет имени
М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Принято решением Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
От «24» марта 2026г. Протокол № 3

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ ДЛЯ
ПОСТУПАЮЩИХ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ
ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММАМ
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.10 СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА
(2026 год приема)**

Донецк 2026

ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Вступительное испытание проводится в форме **компьютерного тестирования** (далее - тестирование).

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого поступающего автоматически.

Общее количество тестовых заданий составляет - **80 штук**, время отводимое поступающему на их решение – **60 минут**.

Результат тестирования формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Результат тестирования в баллах (**1 балл равен 1 проценту**) отражается в протоколе заседания экзаменационной комиссии, подписываемом в день завершения тестирования.

Минимальное количество баллов, подтверждающее успешное прохождение тестирования, составляет **70 баллов**

ФОРМИРОВАНИЕ СПИСКОВ ПОСТУПАЮЩИХ

Не позднее трех рабочих дней со дня завершения тестирования Университет формирует по каждому конкурсу списки поступающих. В списки поступающих не включаются лица, набравшие менее минимального количества баллов по результатам тестирования, и лица, отозвавшие документы, необходимые для поступления.

Списки поступающих ранжируются по следующим основаниям:

- **по убыванию суммы конкурсных баллов** (суммы экзаменационных баллов и баллов за индивидуальные достижения);
- при равенстве суммы конкурсных баллов – **по убыванию суммы экзаменационных баллов**, начисленных по результатам вступительного тестирования;
- при равенстве суммы экзаменационных баллов, начисленных по результатам вступительного испытания, – **по убыванию балла за первичную аккредитацию специалиста**.

ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1. Обязательное назначение судебно-медицинской экспертизы предусмотрено

- А. для установления причины смерти
- Б. для установления рода смерти
- В. для установления давности пребывания трупа в воде
- Г. Для установления мотива преступления.

2. Судебно-медицинский эксперт, приглашенный для проведения судебно-медицинской экспертизы, может быть привлечен к уголовной ответственности

- А. за злостное уклонение от устранения из судебного следствия всего того, что не касается рассматриваемого дела
- Б. за незнание цели и задач экспертизы
- В. за злостный отказ задавать вопросы при участие в следственных действиях
- Г. за заведомо ложное заключение на поставленные вопросы

3. К правам эксперта относится

- А. знакомится с материалами дела
- Б. самостоятельное отыскивание, для производства экспертизы материалов
- В. использование сведений оперативно-розыскного характера
- Г. отказаться от производства экспертизы

4. При судебно-медицинском исследовании трупа судебно-медицинский эксперт обнаружил: Варикозное расширение вен левой голени, обтурирующие тромбы в их просвете, тромбоэмболию основного ствола легочной артерии, острое венозное полнокровие внутренних органов, отек легких и головного мозга, левосторонний сальпингоофарит. В раздел «Основной» судебно-медицинского диагноза пишем

- А. тромбоэмболия легочной артерии
- Б. правосторонний сальпингоофарит
- В. варикозное расширение вен левой голени
- Г. варикозное расширение вен левой голени, тромбоз глубоких вен левой голени

5. Образец крови для определения группоспецифических свойств должен быть направлен в отделение Бюро СМЭ

- А. судебно-биологической экспертизы

Б. судебно-химической экспертизы

В. судебно-гистологической экспертизы

Г. медико-криминалистической экспертизы

6. Судебно-медицинский эксперт имеет право отказаться от проведения экспертизы в случае если

А. потерпевший первым нанес повреждение обидчику

Б. врач испытывает неприязнь к потерпевшему

В. подозреваемый является работником милиции

Г. врач оказывал ему неотложную медицинскую помощь

7. Травмирующей предмет на ране можно идентифицировать

А. контактно-диффузионным методом

Б. гистологическим методом

В. иммунологическим методом

Г. рентгенологическим методом

8. Ссадины с буроватой поверхностью ниже уровня окружающей кожи образуются

А. до 12 часов

Б. за 12-24 часа

В. за 2-3 суток

Г. за 5-6 суток

9. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: разрывы печени, гемоперитоний (2100 мл крови и свертков), малокровие органов, отек головного мозга, переломы 2-6 ребер слева по среднеключичной и передней подмышечной линиям. Непосредственная причина смерти в данном случае

А. острое общее малокровие

Б. шок

В. тупая травма грудной клетки

Г. переломы 2-6 ребер слева

10. На передней поверхности в верхней трети правого бедра по средней линии округлой формы рана диаметром 0,6см с ровными гладкими краями, при сведении края сопоставляются. По ходу раневого канала стенки кровоподтечны. Это рана

А. колотая

Б. резаная

В. ушибленная

Г. огнестрельная

11. При внезапной смерти обязательно изымается кровь для

А. судебно-химического исследования

Б. медико-криминалистического исследования В.

судебно-гистологического исследования

Г. судебно-биологического исследования

12. Для судебно-химического исследования кровь отбирают

А. из грудной полости

Б. из полости сердца

В. из брюшной полости

Г. из поверхностных сосудов

13. Для опознания трупа используют

А. судебно-биологическое исследование

Б. медико-криминалистическое исследование

В. ботаническое исследование

Г. судебно-гистологическое исследование

14. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: острая эмфизема легких, бугристые на поверхности легкие, на поверхности разреза из бронхов различного калибра выделяется кашицеобразное содержимое. Человек умер от

А. сдавления грудной клетки и живота

Б. закрытия дыхательных отверстий и путей жидкостью

В. асфиксии от недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе

Г. закрытие дыхательных путей рвотными массами

15. При исследовании трупа обнаружено: обильные сливные багрово-синюшные трупные пятна, темная жидкая кровь в полостях сердца и крупных сосудов, малокровие селезенки, пятна

Тардье. Эти признаки свидетельствуют

- А. о смерти от механической асфиксии
- Б. о смерти от коронарной недостаточности
- В. о внезапной сердечной смерти
- Г. о быстро наступившей смерти

16. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружены признаки быстро наступившей смерти, одутловатое, "чугунное" лицо, "карминовый" отек легких. Смерть в данном случае наступила от

- А. закрытия дыхательных путей рвотными массами
- Б. закрытия дыхательных отверстий и путей жидкостью
- В. асфиксии от недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе
- Г. сдавление грудной клетки и живота

17. О пребывании трупа в воде свидетельствует

- А. жидкость в клиновидной пазухе основной кости
- Б. стойкая мелкопузырчатая пена у отверстий рта и носа
- В. мелкоочечные темно-красные пятна на сердце
- Г. мацерация кожи кистей рук и стоп

18. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: пятна Тардье, признак Моро, признак Крушевского, признак Свешникова. Предварительная причина смерти

- А. истинное утопление
- Б. асфиктическое утопление
- В. смешанное утопление
- Г. внезапная сердечная смерть в воде

19. При судебно-медицинском исследовании трупа обнаружено: на шее прижизненная, одиночная, косо-восходящая незамкнутая неравномерно выраженная прижизненная странгуляционная борозда, отек головного мозга, блюдцеобразный рак желудка с метастазами, кахексия. Предварительная причина смерти

- А. повешение
- Б. удушение руками
- В. блюдцеобразный рак желудка
- Г. гипоксия мозга

20. Прижизненность странгуляционной борозды макроскопически определяется пробой

- А. Нейдинга
- Б. Сумцова
- В. Галена-Шрейера
- Г. Бокариуса

21. На шее расположена горизонтальная, высоко расположенная одиночная неравномерно выраженная странгуляционная борозда, общecasфиктические признаки смерти, отек легких и головного мозга, общее венозное полнокровие внутренних органов. Причиной смерти явилось

- А. удушение петлей
- Б. отек легких и головного мозга
- В. общее венозное полнокровие
- Г. повешение

22. Давность пребывания трупа в воде определяется по

- А. стадии развития мацерации кожи
- Б. стадии развития трупного окоченения
- В. стадии развития трупных пятен
- Г. стадии развития трупного охлаждения

23. К признакам быстро наступившей смерти относятся

- А. «гусиная» кожа
- Б. темная со свертками кровь в полостях сердца и сосудов
- В. мелкоочечные кровоизлияния в соединительные оболочки глаз
- Г. циркулярно расположенные трупные пятна

24. К признакам быстро наступившей смерти относятся

- А. пятна Вишневого
- Б. отек вещества головного мозга
- В. пятна Тардье
- Г. дистрофические изменения внутренних органов

25. Признак Амюсса свидетельствует
- А. об утоплении
 - Б. об удушении руками
 - В. сдавлении грудной клетки
 - Г. о повешении
26. Основной механизм кессонной болезни
- А. азотное отравление
 - Б. баротравма от повышения давления
 - В. воздушная эмболия
 - Г. газовая эмболия
27. Признаки баротравмы обнаруживаются в
- А. головном мозге, правом легком
 - Б. печени и селезенке
 - В. почках, желудочно-кишечном тракте
 - Г. легких, полости среднего уха
28. Смерть под лучом возможна при дозе
- А. свыше 1000 рад
 - Б. свыше 1000 рад
 - В. свыше 1500 рад
 - Г. свыше 500 рад
29. Ожог 1 степени характеризуется
- А. опалением пушковых волос
 - Б. некрозом кожи и подлежащих тканей
 - В. покраснением и припуханием кожи
 - Г. наличием ожоговых пузырей
30. Ожог 2 степени характеризуется
- А. наличием ожоговых пузырей
 - Б. покраснением и припуханием кожи
 - В. опалением пушковых волос
 - Г. наличием некротизированной ткани