**Задание для студентов стоматологов 4 курса**

**Для выполнения индивидуального задания, Вам необходимо выбрать задачу из документа соответствующую вашему номеру в списки группы.**

**При решении задачи необходимо дать развернутый ответ на поставленные вопросы, выполненное задание отправить на сайт в срок до 25.03.2020 год включительно.**

**Задача № 1.**

В своей квартире 20.03.с.г., обнаружен труп гр-ки К., 30лет; в области лба багрового – синий кровоподтек 3х2см. Рядом с трупом находятся бутылки с надписью «уксус» и «водка»; в комнате ощущается запах уксуса. На кожных покровах в окружности рта и носа участки кожи буровато – коричневого цвета, с западающим дном; слизистая полости рта отслаивается пластами, такого же цвета, аналогичное со стороны пищевода и желудка. От содержимого желудка ощущается резкий запах уксуса… Трупные пятна очаговые, слабо намеченные, бледно-желтого цвета, при динамометрии не бледнеют, трупное окоченения не определяется, при глубокой термометрии печени температура 14˚… При с/х исследовании содержимого желудка обнаружены следы уксусной кислоты; в крови - 2,0‰, в моче – 3,0‰ алкоголя. Гистологически – диффузный пигментный нефроз, белковая дистрофия печени, миокарда.

1. Определить причину смерти.

2. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация?

3. Какой механизм образования, давность возникновения тяжесть причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти.

4. Определить давность наступления смерти?

5. Употреблял ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти?

**Задача № 2.**

В своей квартире 21.03.с.г., обнаружен труп гр-на П., 36 лет, в ванной, со слов жены выпил жидкость, находящаяся в бутылке с надписью «водка», перед случившимся она уничтожала тараканов... В средней трети правого плеча имеется ссадина, под плотной красно-коричневой корочкой без отслоения, 3х2см. Трупные пятна разлитые, насыщенные, багрово-синюшного цвета, при динамометрии не бледнеют, трупное окоченение не определяется, при глубокой термометрии печени температура 26˚… Зрачки сужены, из носовых ходов и полости рта пенистое слизистое отделяемое, отек слизистой оболочки полости рта, пищевода и желудка. При с/х 61 исследовании в содержимом желудке обнаружен карбофос; в крови алкоголь - 1,5‰, в моче – 1,0‰. Гистологически – некроз слизистой с коликвациями, в просвете альвеол очаговые кровоизлияния, клетки альвеолярного эпителия с гемосидерином в протоплазме, мутное набухание и жировая дистрофия печени.

1. Определить причину смерти

2. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация.

3. Какой механизм образования, давность возникновения тяжесть причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти.

4. Определить давность наступления смерти.

5. Употреблял ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти.

**Задача № 3.**

Обнаружен труп гр-на Ф., 30 лет, 10.12.с.г. дома на полу, в положении лежа на правом боку. Феномен идиомускулярной опухоли: быстро появляется плотный тяж высотой 1,6см; внутрипеченочная температура 37˚; трупное окоченение отсутствует во всех группах мышц; время восстановления трупных пятен при динамометрии 18сек. На тыльной поверхности правой кисти в проекции поверхностных сосудов, ближе к области большого пальца, имеется точечная рана. Лицо слегка одутловато, бледно-серого цвета с синюшным оттенком;… полнокровие внутренних органов, жидкая кровь в полостях, кровоизлияния под плевру легких, эпикард, гепатоспленомегалия, гипертрофия миокарда. Гистологически: острые микроциркуляторные нарушения в легких и почках, жидкое состояние крови, венозное полнокровие внутренних органов, отек легких и головного мозга. При судебно-химическом исследовании: морфина в крови – 1,76 мкг\мл, в желчи – 154,14 мкг/г, в моче 5,88 мкг\мл; этилового спирта в крови – 1,8 ‰, в моче 3,2‰.

1. Определить причину смерти.

2. Определить давность наступления смерти.

3. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация?

4. Какой механизм образования повреждений, давность возникновения, тяжесть причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти.

5. Употребляя ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти?

**Задача № 4.**

В своей квартире 15.05.с.г. обнаружен труп гр-ки Р., 43лет. В затылочной области красно-багровый кровоподтек 3,3х2,8см; рядом с трупом находятся бутылки с надписью «уксус» и «водка»; в комнате ощущается запах уксуса. На кожных покровах в окружностях отверстий рта и носа участки кожи 62 буровато – коричневого цвета, с западающим дном; слизистая полости рта отслаивается пластами, такого же цвета, аналогичное со стороны пищевода и желудка. От содержимого желудка ощущается резкий запах уксуса… Трупные пятна очаговые, слабо намеченные, бледно-красные, при динамометрии не бледнеют, трупное окоченение не определяется, внутрипеченочная температура 18°… При судебно-химическом исследовании содержимого желудка обнаружены следы уксусной кислоты, этиловый спирт в крови - 1,5‰, в моче – 1,5‰. Гистологически – диффузный пигментный нефроз, белковая дистрофия печени, миокарда.

1. Определить причину смерти.

2. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация?

3. Какой механизм образования, давность возникновения тяжесть причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти.

4. Определить давность наступления смерти?

5. Употреблял ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти?

**Задача № 5.**

В подсобном помещении 11.04.с.г., обнаружен труп гр-на С., 45лет; на столе стоят пустые бутылки с надписью «водка» и нечитабельная надпись «…фос». На передней поверхности правого плеча ссадина 2,5х3см, под плотной красно-коричневой корочкой без отслоения. Трупные пятна разлитые, насыщенные, багрово-синюшного цвета, при динамометрии не бледнеют, трупное окоченение резко выраженные во всех группах мышц, внутрипеченочная температура 30˚… Зрачки сужены; из носовых ходов и полости рта пенистое слизистое отделяемое, отек слизистой оболочки полости рта, пищевода и желудка. При с/х исследовании в содержимом желудке обнаружен карбофос, в крови алкоголь - 1,8‰, в моче – 2,0‰. Гистологически – некроз слизистой с коликвациями, спазм мелких бронхов, в просвете альвеол очаговые кровоизлияния, клетки альвеолярного эпителия с гемосидерином в протоплазме; мутное набухание и жировая дистрофия печени.

1. Определить причину смерти.

2. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация?

3. Какой механизм образования, давность возникновения тяжесть причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти.

4. Определить давность наступления смерти?

5. Употреблял ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти?

**Задача № 6.**

Обнаружен труп гр-на С.58 лет, на скамейке во дворе дома 14.10.с.г. Температура печени 35,8˚, трупное окоченение отсутствует во всех группах мышц, идиомускулярная опухоль определяется в виде валика высотой 1,5см. Трупные пятна багрово-синюшные, на передней поверхности тела, при дозированном надавливании исчезают и восстанавливаются через 10сек. Кожные покровы лица бледно-серого цвета с синюшным оттенком, слегка одутловатое... На передней поверхности правого плеча в нижней трети определяется багрово-синюшный кровоподтек 4х3см… Резкое полнокровие внутренних органов, кровоизлияния по плевру и эпикард, печень на разрезе красно-коричневого цвета, с выраженным желтым прокрашиванием, в желчном пузыре конкременты, каменистой плотности; Гистологически: неравномерное кровенаполнение судов микроциркуляции в почках и в легких; венозное полнокровие внутренних органов, жидкое состояние крови в полостях сердца и крупных сосудов, отек головного мозга. При судебно-химическом исследовании обнаружен этиловый спирт в крови- 5,‰, в моче- 4,5‰.

1. Определить причину смерти

2. Определить давность наступления смерти

3. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация.

4. Какой механизм образования повреждений, давность возникновения, тяжесть причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти.

5. Употреблял ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти.

**Задача № 7.**

Труп гр-на К. 42 г.р., обнаружен дома 24.02.с.г. в 10:00часов, в помещении на столе обнаружено несколько отрытых пустых бутылок, из-под спиртных напитков. В лобной области слева обнаружен овальный кровоподтек2,5х3,0см, багрово-синюшного цвета. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц, трупные пятна багрово-синюшные, разлитые, насыщенные, расположены на задней поверхности тела, три дозированном надавливании исчезают и восстанавливают цвет через 12секунд, внутрипеченочная температура 36˚. Мышци при механическом раздражении: быстро появляется плотных тяж высотой 1,6-2,0см. В крупных сосудах жидкая темная кровь с единичными сгустками вишневого цвета, выраженное полнокровие внутренних органов, точечные кровоизлияния под висцеральную плевру, эпикард; отек фатерова соска, в мочевом пузыре около 600мл светло-желтой мочи. При с/х исследовании концентрации этанола в крови 5,9‰, в моче - 6,0‰.

1. Какова причина смерти?

2. Определить давность наступления смерти.

3. Указать наличие, вид, характер и локализацию повреждений.

4. Механизм и давность возникновения.

5. Тяжесть, причиненного вреда здоровью.

**Задача № 8.**

Гр-н П,. 30лет, обнаружен на скамейке во дворе дома. Кожные покровы бледно-серого цвета с синюшным оттенком, холодные на ощупь, на лице внутрикожные кровоизлияния; в правом локтевом сгибе обнаружен кровоподтек красно-синюшного цвета, в центре которого обнаружена точечная рана, в левой руке шприц без содержимого. На внутренней поверхности левого плеча, в области левого и правого коленных суставов три округлых кровоподтека сине-фиолетового цвета, 3х3см, 2-3см, 4х5см. Феномен идиомускулярной опухоли - плотный тяж высотой 1,1-1,5см; внутрипеченочная температура-38˚; трупное окоченение отсутствует во всех группах мышц; трупные пятна при дозированном давлении исчезают и восстанавливаются через 18сек. Отмечается жидкое состояние крови, острое венозное полнокровие внутренних органов, отек мягких мозговых оболочек, точечные кровоизлияния в конъюнктиву глаз, расширение зрачков. При с/х исследовании обнаружен общий морфин в крови - 1,76 мкг/мл, в моче - 5,88 мкг/мл, в желчи - 154,2 мкг/мл.

*1. Установить причину смерти.*

2. Указать перечень дополнительных данных необходимых при экспертизе в случаях отравления, в том числе наркотическим веществом.

3. Определить наличие телесных повреждений.

4. Являются ли повреждения прижизненными, давность возникновения и механизм образования?

5. Определить тяжесть причиненного вреда здоровью человека.

**Задача № 9.**

Обнаружен труп 14.01с.г. в 9:00 гр-ки Д., 56лет, лежа на спине, тело умершей было вынесено из частного дома прибывшими пожарными. Кожные покровы холодные на ощупь, бледно-серые цвета, трупные пятна розовато-красные, на задней поверхности тела, при дозированном давлении исчезают и восстанавливаются через 18секунд; идиомускулярная опухоль: быстро появляется плотный тяж высотой 1,5см, внутрипеченочная температура 38˚; у наружного края левой брови ссадина 4х0,5см, с сухим, буро-красным, на уровне кожи дном; на верхнем веке левого глаза сине-фиолетовый кровоподтек 3х2см… Определяются следы копоти: в носовых ходах, в просвете трахеи, мелких бронхах и пазухе основной кости; жидкая, ярко-алая кровь в полостях сердца и крупных сосудах, полнокровие внутренних органов. При судебно-химическом исследовании обнаружен карбоксигемоглобина в крови 57,6%, этиловый алкоголь в концентрациях: 1,5 ‰, моче – 0,7‰.

1. Установить причину смерти.

2. Определить давность наступления смерти.

3. Имеются ли телесные повреждения, определить их локализацию, механизм образования, прижизненность?

4. Определить тяжесть причиненного вреда здоровью человека и отношение к причине смерти.

5. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти алкоголь?

**Задача № 10.**

Труп гр-ки К., 56 лет, обнаружен 28.02с.г., в гараже с включенным замком зажигания автомобиля. Кожные покровы холодные на ощупь, бледно-серые. Трупные пятна ярко-розовые, на задней поверхности тела и в области таза, конечностях, при дозированном давлении исчезают и восстанавливаются через 16секунд; идиомускулярная опухоль: вмятина на месте удара; внутрипеченочная температура 33°; на тыльной поверхности правой кисти ссадина 2,0х1,0см, буро-красным дном. Определяется жидкая, ярко-алая кровь в крупных сосудах, розовато-красное окрашивание внутренних органов и мышц, мелкоточечные кровоизлияния под плеврой, эпикардом, в слизистую желудка и кишечник. При судебно-химическом исследовании обнаружен карбоксигемоглобина в крови 61,6%, этиловый алкоголь в концентрациях: в крови – 2,0‰, в моче – 1,4 ‰.

1. Установить причину смерти.

2. Определить давность наступления смерти.

3. Имеются ли телесные повреждения, определить их локализацию, механизм образования, прижизненность?

4. Определить тяжесть причиненного вреда здоровью человека и отношение к причине смерти.

5. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти алкоголь?

**Задача № 11.**

Труп гр-на Н., 46 лет, обнаружен 24.04.с.г. в 10:00час., дома (на кровати); известно, что жаловался на боли в области груди, за медицинской помощью не обращался. В затылочной области справа овальный кровоподтек 2,5х3,0см, багрово-синюшного цвета. Трупное окоченение выражено во всех группах мышц, трупные пятна багрово-синюшные, разлитые, расположены на задней поверхности тела, три дозированном надавливании исчезают и восстанавливают цвет через 8секунд, внутрипеченочная температура 36˚, мышцы при механическом раздражении: быстро появляется плотных тяж 71 в просвете альвеол скопления сегментоядерных лейкоцитов в большом количестве, в нескольких альвеолах, кроме клеток белой крови определяются неизмененные эритроциты; плевра без наложений. При судебно-биохимическом исследовании концентрация в крови мочевины – 55,13ммоль/л, креатинина - 0,35ммоль/л. высотой1,6-2,0см… В крупных сосудах жидкаятемная кровь с единичными сгустками вишневого цвета, выраженное полнокровие внутренних органов, точечные кровоизлияния подвисцеральную плевру, эпикард. Легкие резко плотные наощупь, с поверхности темно-красные, увеличены, наразрезе пестрые, светло-розовые и красно-коричневые, при надавливании с поверхности разрезов стекает обильное количество серо-желтой жидкости, из сосудов красная кровь. Гистологически: неравномерное кровенаполнение судов микроциркуляции в почках и в легких; венозное полнокровие внутренних органов; в легких дистелектазы, резкое полнокровие, стазы крови, сладж эритроцитов, в просвете альвеол скопления сегментоядерных лейкоцитов в большом количестве, в нескольких альвеолах, кроме клеток белой крови определяются неизмененные эритроциты; плевра без наложений. При судебно-биохимическом исследовании концентрация в крови мочевины–55,13ммоль/л, креатинина–0,35ммоль/л.

1. Какова причина смерти?

2. Определить давность наступления смерти.

3. Указать наличие, вид, характер и локализацию повреждений.

4. Механизм и давность возникновения.

5. Тяжесть причиненного вреда здоровью.

**Задача № 12.**

Гр-ка Р., 65 лет, обнаружена дома (на кровати). Кожные покровы сухие, бледно-серого цвета, холодные на ощупь. На наружной поверхности правого плеча кровоподтек сине-фиолетового цвета 2х3 см. Феномен идиомускулярной опухоли -плотный тяж высотой 1,1-1,5см; внутрипеченочная температура-38˚; трупное окоченение отсутствует во всех группах мышц; трупные пятна при дозированном давлении исчезают и восстанавливаются через 18 сек. Отмечается полужидкое состояние крови с белесовато-желтоватыми свертками, слабое кровенаполнение внутренних органов; почки дряблые, уменьшены в размере, фиброзная капсула почки белесоватого цвета, утолщенная, снимается с трудом, обнажая не ровную мелкозернистую поверхность с разрастанием ткани светло-серого цвета, сучастками западения буро-коричневого цвета; в мочевом пузыре около 350 мл красной, полу-прозрачной мочи. Гистологически: диффузный фибропластический (склерозирующий) гломерулонефрит сразвитием хронической почечной недостаточности-склероз и гиалиноз практически всех клубочков, спайки между капиллярными петлями в клубочках, канальцевый эпителий атрофичный, просветы канальцев резко расширены, многие извитые канальцы выполнены эозинофильными пенистыми массами, склероз стромы коркового и мозгового слоев с субатрофией паренхимы, дистрофически-дегенеративные изменения внутренних органов, отек легких и головного мозга. При судебно-биохимическом исследовании крови концентрация мочевины –31,88ммоль/л, креатинина–0,536ммоль/л.

1. Какова причина смерти?

2. Определить давность наступления смерти.

3. Указать наличие, вид, характер и локализацию повреждений.

4. Механизм и давность возникновения.

5. Тяжесть причиненного вреда здоровью.

**Задача №13.**

11.12.с.г. обнаружен труп гр. С., 46 лет, доставлен из ККБ № 1. На улице, лежал на правом боку, из одежды на нем майка и трусы, домашние тапочки. Повреждения: в лобной области справа 2 ссадины, подсохшие, буровато-красного цвета, несколько западают, 1х0,3см и 1,5х0,2см. Отмечается ознобление кожных покровов по типу «гусиной» кожи, яички в паховом канале. При внутреннем исследовании сосуды в лоханках почек резко полнокровны, резко инъецированы; ярко-красная кровь в полостях сердца и крупных сосудах; гистологически: признаки спазма бронхов с формированием складок слизистой по типу «колосовидных структур», гиперсекреция слизи эпителием слизистой бронхов, отрицательный результат окраски срезов печени на гликоген, при биохимическом исследовании резкое снижение гликогена в печени.

При судебно-химическом исследовании обнаружен этиловый спирт в крови - 2,1промилле, в моче – 2,3промилле.

1. Определить причину смерти.

2. Определить давность наступления смерти.

3. Имеются ли телесные повреждения, если да – их вид, характер, локализация?

4. Какой механизм образования, давность возникновения тяжесть причиненного вреда здоровью человека, отношение к причине смерти?

5. Употреблял ли алкоголь незадолго до наступления смерти, если да, определить степень опьянения и отношение к причине смерти?

**Задача № 14.**

01.11. доставлен из ККБ -1 труп гр. М., 1942г.р., из представленой истории болезни - состояние при поступлении тяжелое. Тяжесть состояния обусловлена ожоговым шоком, легкой степени на фоне термических ожогов пламене 2-3 ст, площадью 15%. Травма бытовая. кожные покровы бледные, температура тела 36,7С. Спонтанная вентиляция через естественные дыхательные пути свободная ЧД 20 в минуту. Аускультативно дыхание проводится по всем полям, жесткое. АД 140/90 мм/рт/ст. Вечером 25.11. состояние больной крайне тяжелое, в анамнезе сахарный диабет. В 00:30 минут остановка сердечной деятельности. Реанимационные мероприятия в полном объеме в течении 40 минут без должного эффекта, констатирована биологическая смерть. При наружном исследовании: на шее, грудной клетке, животе, плече, предплечье справа обнаружены ожоговые поверхности в виде участков с отсутствующим эпидермисом и обнажением подсохшей красновато-розоватой дермы с наложением светло- и темно-коричневых корочек (ожоги). Общая площадь ожоговых поверхностей около 15 % от площади тела. Нижняя доля правого и левого легкого плотноватые на ощупь, с поверхности синюшного и темно-вишневого цвета, на разрезе вишневого цвета с сероватым оттенком. В гистологическом исследовании: полиорганная недостаточность (сердечно-сосудистая, легочная, церебральная, почечная, гепаторенальная недостаточность); выраженные дистрофические и некробиотические изменения внутренних органов. Отек легких и головного мозга.

1. Какова причина смерти?

2. Давность наступления смерти?

3. Имеются ли на трупе повреждения, какова тяжесть причиненного вреда здоровью?

4. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти алкоголь?

**Задача № 15.**

На садовом участке обнаружен труп гр-ки Т., 45 лет. Известно, что поливала цветы, используя электронасос. Трупные пятна багрово-синюшные, при надавливании восстанавливаются через 12 сек. Идиомускулярная опухоль в виде плотного тяжа высотой 2,0см; трупное окоченение выражено в мышцах нижней челюсти, температура печени 37˚. На передней поверхности правого бедра повреждение ткани (в виде термического ожога), резко ограниченное от окружающей ткани, без пузырей, дно серовато-коричневое, с валикообразными краями, волосы спиралевидно скручены, обуглены. Гистологическом: в роговом слое гнездное расположение частиц черного цвета, в шиповатом слое сотообразные пустоты, расположенные параллельно поверхности кожи, клетки вытянуты в виде «щеток»… жидкая кровь в полостях сердца и крупных сосудах, полнокровие внутренних органов, множественные кровоизлияния под эпикардом и висцеральной плеврой легких.

При судебно-химическом исследовании обнаружен этиловый спирт в крови 0,3 ‰, в моче - 1,5‰.

1. Установить причину смерти.

2. Давность наступления смерти.

3. Определить наличие телесных повреждений, указать вид, характер и локализацию повреждений.

4. Тяжесть причиненного вреда здоровью.

5. Принимал ли потерпевший незадолго до смерти алкоголь?