

Квалификационные тесты
по специальности «Судмедэкспертиза»
Банк тестовых заданий для подготовки к аттестации
Выбрать один или несколько правильных ответов

- 01 К ОСМОТРУ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ ВСЕ, КРОМЕ:
- 1) хирурга
 - 2) терапевта
 - 3) акушера-гинеколога
 - 4) педиатра
 - 5) провизора
- 02 ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ ОРГАНИЗУЕТ И ПРОВОДИТ:
- 1) следователь
 - 2) врач
 - 3) судебно-медицинский эксперт
 - 4) эксперт-криминалист
 - 5) кинолог
- 03 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
 - 5) более 36 часов
- 04 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) более 36 часов
- 05 СЛЕДЫ КРОВИ В ВИДЕ КАПЕЛЬ МОГУТ ОБРАЗОВАТЬСЯ ПРИ:
- 1) артериальном кровотечении
 - 2) огнестрельном ранении
 - 3) перемещении окровавленного предмета по поверхности
 - 4) контакте влажной, окровавленной поверхности с иной поверхностью
 - 5) падении ее на горизонтальную поверхность
- 06 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
- 07 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
- 08 СТАДИЯ ИМБИБИЦИИ ТРУПНЫХ ПЯТЕН ОБЫЧНО ФОРМИРУЕТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ:
- 1) 2-4 часа
 - 2) 8-10 часов
 - 3) 12-18 часов
 - 4) 24-30 часов
- 09 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;
 - 5) мечевидного отростка.
- 19 НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ЗАЖИВАЮТ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖИ НА:
- 1) голове
 - 2) руке
 - 3) груди
 - 4) животе
 - 5) ноге
- 20 В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОКРАСКА КРОВОПОДТЕКА:
- 1) сине-фиолетовая
 - 2) багрово-красная
 - 3) красная с коричневатым оттенком
 - 4) коричневато-желтоватая
 - 5) буровато-зеленоватая
- 21 В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЦВЕТ КРОВОПОДТЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:
- 1) оксигемоглобином
 - 2) восстановленным гемоглобином
 - 3) метгемоглобином
 - 4) вердогемохромогеном
 - 5) биливердином
- 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
 - 5) фотографическое 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
- 5) менее 10 градусов

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

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

25 СОЕДИНИТЕЛЬНО-ТКАННЫЕ ПЕРЕМЫЧКИ МЕЖДУ КРАЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

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

26 ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ РАЗРЕЗ ВСТРЕЧАЕТСЯ:

- 1) у рубленых ран
- 2) у колотых ран
- 3) у колото-резаных ран
- 4) у укушенных ран
- 5) у ушибленно-рваных 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
- 5) наличие у дополнительного разреза двух концов

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
 - 5) ребра тупого твердого предмета
- 32 КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПОД ЭНДОКАРДОМ (ПЯТНА МИНАКОВА) ЯВЛЯЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ:
- 1) обильной кровопотери
 - 2) острой кровопотери
 - 3) жировой эмболии
 - 4) шока
 - 5) воздушной эмболии
- 33 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПАДЕНИЯ СО ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ВЫСОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) разрывы внутренних органов
 - 2) компрессионные переломы тел позвонков
 - 3) переломы костей голени
 - 4) переломы бедренных костей
 - 5) 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
 - 5) “паутинообразные” переломы костей свода черепа
- 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
 - 5) “хлыстообразные” переломы шейного отдела позвоночника
- 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
 - 5) причину смерти
- 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
 - 5) выпадении из кузова грузового автомобиля
- 38 НАЛИЧИЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОДЕЖДЫ И КОЖИ СМАЗОЧНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ УСТАНАВЛИВАЮТ, ИССЛЕДУЯ ОБЪЕКТ:

- 1) в инфракрасных лучах
 - 2) в ультрафиолетовых лучах
 - 3) в рентгеновских лучах
 - 4) контактно-диффузионным методом
 - 5) в проходящем свете
- 39 ОГНЕСТРЕЛЬНЫМ СЧИТАЮТ ПОВРЕЖДЕНИЕ, ПРИЧИНЕННОЕ:
- 1) прикладом винтовки
 - 2) шомполом
 - 3) газами выстрела
 - 4) штыком винтовки
 - 5) рукояткой пистолета
- 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
 - 5) количеству патронов в магазине оружия
- 41 ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОВРЕЖДЕНИЯ, ПОХОЖЕГО НА ОГНЕСТРЕЛЬНОЕ, ВНАЧАЛЕ СЛЕДУЕТ УСТАНОВИТЬ:
- 1) направление выстрела
 - 2) дистанцию выстрела
 - 3) является ли повреждение огнестрельным
 - 4) последовательность выстрелов
 - 5) вид оружия
- 42 НА КЛИНОВИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОГНЕСТРЕЛЬНОГО СНАРЯДА УКАЗЫВАЕТ:
- 1) наличие пояска осаднения
 - 2) наличие дополнительных разрывов кожи
 - 3) ввернутость краев раны
 - 4) отсутствие дефекта ткани
 - 5) наличие пояска обтирания
- 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
 - 5) химическое 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
 - 5) вне пределов 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) незначительный радиус отложения копоти (не более 2 см)
 5) 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 пояска осаднения
 3) размеров дефекта ткани
 4) характера повреждения кости
 5) характера повреждения мягких тканей
- 47 КОЖУ ИЗ ОБЛАСТИ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ БОРОЗДЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАПРАВИТЬ НА СЛЕДУЮЩЕЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ:
- 1) гистологическое
 2) химическое
 3) биологическое
 4) бактериологическое
 5) вирусологическое
- 48 “ОТПЕЧАТКИ” РЕБЕР НА ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:
- 1) удавления руками
 2) удавления петлей
 3) повешения
 4) утопления
 5) переохлаждения
- 49 ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ УТОПЛЕНИИ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ ПЛАНКТОНА В ОРГАНАХ И ТКАНЯХ, КРОМЕ:
- 1) крови
 2) легких
 3) почек
 4) печени
 5) костного мозга
- 50 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА СМЕРТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) химическое
 2) биохимическое
 3) электрофоретическое
 4) газохроматографическое
 5) биологическое

Ответы к тестам Судмедэкспертиза

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ	43	3
01	5	08	4	15	1	22	3	29	4	36	2	44	1
02	1	09	3	16	2	23	3	30	3	37	3	45	5
03	2	10	5	17	1	24	4	31	4	38	2	46	1
04	3	11	2	18	3	25	3	32	2	39	3	47	1
05	5	12	4	19	1	26	3	33	5	40	2	48	4
06	1	13	1	20	2	27	4	34	3	41	3	49	2
07	3	14	1	21	1	28	4	35	2	42	4	50	2