федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

Институт клинической медицины Кафедра Судебной медицины ИКМ

Методические материалы по дисциплине:

Судебная медицина

основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета

31.05.03 Стоматология

Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

| 1) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ АМПУТАЦИЯ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, НА УРОВНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА, ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
|----|--|
| A. | опасным для жизни человека + |
| B. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно |
| C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности |
| D. | приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 2) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ АМПУТАЦИЯ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ, НА УРОВНЕ КОЛЕННОГО СУСТАВА, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, |
| A. | причинившее тяжкий вред + |
| B. | причинившее легкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |
| 3) | ОТМЕТЬТЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЙ ПРИЗНАК ТЯЖКОГО ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. | стойкая утрата общей трудоспособности свыше 30 процентов + |
| B. | значительная стойкая утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| C. | кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно |
| D. | отсутствие незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| 4) | ОТМЕТЬТЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЙ ПРИЗНАК СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. | временное нарушение функций органов и (или) систем продолжительностью свыше |
| | трех недель (более 21 дня) + |
| B. | стойкая утрата общей трудоспособности свыше 30 процентов |
| C. | кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно |
| D. | отсутствие незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| 5) | ОТМЕТЬТЕ КВАЛИФИЦИРУЮЩИЙ ПРИЗНАК ЛЕГКОГО ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. | стойкая утрата общей трудоспособности менее 10 процентов + |
| B. | стойкая утрата общей трудоспособности свыше 30 процентов |
| C. | временное нарушение функций органов и (или) систем продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня) |
| D. | отсутствие незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| 6) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ВНУТРИСУСТАВНОЙ ОСКОЛЬЧАТЫЙ ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ОБЕИХ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ |
| | |
| A. | причинившее тяжкий вред + |
| B. | причинившее легкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |
| 7) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ВНУТРИСУСТАВНОЙ ОСКОЛЬЧАТЫЙ ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ОБЕИХ КОСТЕЙ ПРЕДПЛЕЧЬЯ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |

A. вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности C. приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на D. одну треть ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ПЕРЕЛОМ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ С 8) ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ МОНТЕДЖА) ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ причинившее тяжкий вред + A. причинившее легкий вред В. C. причинившее средней тяжести вред D. не причинившее вреда ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ПЕРЕЛОМ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ С 9) ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ МОНТЕДЖА) ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ A. вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности C. приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на D. одну треть ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ПЕРЕЛОМ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ С 10) ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ МОНТЕДЖА) ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ причинившее тяжкий вред + A. В. причинившее легкий вред C. причинившее средней тяжести вред D. не причинившее вреда ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ПЕРЕЛОМ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ С 11) ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ МОНТЕДЖА) ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем A. на одну треть + B. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно C. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на D. одну треть ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ПЕРЕЛОМ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ С 12) ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ ГАЛЕАЦЦИ) ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ____ ЗДОРОВЬЮ A. причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред В. C. причинившее средней тяжести вред

| <i>D</i> . | не причинившее вреда |
|----------------|---|
| 13) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ПЕРЕЛОМ ЛУЧЕВОЙ КОСТИ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ С ВЫВИХОМ ГОЛОВКИ ЛОКТЕВОЙ КОСТИ (ПЕРЕЛОМ-ВЫВИХ ГАЛЕАЦЦИ) ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем |
| B. C. D. | на одну треть + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 14) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ СО СМЕЩЕНИЕМ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ |
| A. | причинившее тяжкий вред + |
| B. | причинившее легкий вред |
| C. D. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |
| 15) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ВЕРТЛУЖНОЙ ВПАДИНЫ СО СМЕЩЕНИЕМ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем |
| В. | на одну треть + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно |
| C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности |
| D. | приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 16) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ШЕЙКИ БЕДРА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ |
| A. | причинившее тяжкий вред + |
| B. | причинившее легкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |
| 17) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ШЕЙКИ БЕДРА ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + |
| B. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно |
| C. D. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности |
| υ. | приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 18) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ВНЕСУСТАВНОЙ ЧРЕЗВЕРТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЛОМ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, |
| A. | ЗДОРОВЬЮ причинившее тяжкий вред + |
| А. В. | причинившее легкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |

19) ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ВНЕСУСТАВНОЙ ЧРЕЗВЕРТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЛОМ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем A. на одну треть + В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно C. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на D. одну треть ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ 20) ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ A. причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред B. C. причинившее средней тяжести вред D. не причинившее вреда 21) ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ГОЛОВКИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем A. на одну треть + В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно C. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности D. приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БЕДРЕННОЙ КОСТИ 22) ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ____ ЗДОРОВЬЮ причинившее тяжкий вред + A. В. причинившее легкий вред C. причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда D. ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БЕДРЕННОЙ КОСТИ 23) ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем A. на одну треть + В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно C. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности D. приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ЛАТЕРАЛЬНОГО МЫЩЕЛКА 24) БЕДРЕННОЙ КОСТИ, СОСТАВЛЯЮЩЕГО КОЛЕННЫЙ СУСТАВ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ____ ЗДОРОВЬЮ причинившее тяжкий вред + A. В. причинившее легкий вред

C.

D.

причинившее средней тяжести вред

не причинившее вреда

| 25) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ЛАТЕРАЛЬНОГО МЫЩЕЛКА БЕДРЕННОЙ КОСТИ, СОСТАВЛЯЮЩЕГО КОЛЕННЫЙ СУСТАВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ |
|----------------------|--|
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть $+$ |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 26) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 27) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть $+$ |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 28) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ЛОДЫЖЕК ОБЕИХ БЕРЦОВЫХ КОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ПЕРЕЛОМОМ СУСТАВНОЙ ПОВЕРХНОСТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ И РАЗРЫВОМ ДИСТАЛЬНОГО МЕЖБЕРЦОВОГО СИНДЕСМОЗА С ПОДВЫВИХОМ И ВЫВИХОМ СТОПЫ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 29) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ЗАКРЫТЫЙ ПЕРЕЛОМ ЛОДЫЖЕК ОБЕИХ БЕРЦОВЫХ КОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ПЕРЕЛОМОМ СУСТАВНОЙ ПОВЕРХНОСТИ БОЛЬШЕБЕРЦОВОЙ КОСТИ И РАЗРЫВОМ ДИСТАЛЬНОГО МЕЖБЕРЦОВОГО СИНДЕСМОЗА С ПОДВЫВИХОМ И ВЫВИХОМ СТОПЫ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем |

- на одну треть +
- В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно
- С. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности
- D. приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть

| 30) | КОЛОТО-РЕЗАНАЯ РАНА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ, ПРОНИКАЮЩАЯ В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПЕЧЕНИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
|----------------------|--|
| а б в г | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 31) | КОЛОТО-РЕЗАНАЯ РАНА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ, ПРОНИКАЮЩАЯ В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 32) | КОЛОТО-РЕЗАНАЯ РАНА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ, ПРОНИКАЮЩАЯ В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СТЕНКИ ЖЕЛУДКА, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 33) | КОЛОТО-РЕЗАНАЯ РАНА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ, ПРОНИКАЮЩАЯ В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СТЕНКИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. | причинившее тяжкий вред + |
| B. | причинившее легкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |
| 34) | КОЛОТО-РЕЗАНАЯ РАНА ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ, ПРОНИКАЮЩАЯ В БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СТЕНКИ ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, |
| A. | причинившее тяжкий вред + |
| B. | причинившее легкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |
| 35) | ЗАКРЫТАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА: СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ПОДТВЕРЖДЕННАЯ ОБЪЕКТИВНОЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, |
| A. | причинившее легкий вред + |
| B. | причинившее тяжкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |

| 36) | НЕПРОНИКАЮЩИЕ, МНОЖЕСТВЕННЫЕ КОЛОТО-РЕЗАНЫЕ РАНЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ, ОСЛОЖНИВШИЕСЯ В СВОЕМ КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ СЕПСИСОМ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЯ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
|----------------------|--|
| A. B. C. D. | причинившие тяжкий вред + причинившие легкий вред причинившие средней тяжести вред не причинившие вреда |
| 37) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ ПЛЕЧА С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ СУСТАВА, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившие вреда |
| 38) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ ПЛЕЧА С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ СУСТАВА ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. B. C. D. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 39) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХПРЕДПЛЕЧЬЯ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 40) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ ПРЕДПЛЕЧЬЯ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. | —— вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 41) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ КИСТИ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. | причинившее тяжкий вред + |

| C. D. | причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
|----------------------|---|
| 42) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ КИСТИ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 43) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ БЕДРА С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ,ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 44) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ БЕДРА С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 45) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ ГОЛЕНИ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 46) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ ГОЛЕНИ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |

B.

причинившее легкий вред

| 47) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ СТОПЫ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
|----------------------|--|
| A. | —— вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| 48) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ОТКРЫТЫЙ ВЫВИХ СТОПЫ С РАЗРЫВОМ СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА И КАПСУЛЫ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда |
| 49) | ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА: ПОВЛЕКШАЯ ЗА СОБОЙ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫЕ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ (ТРЕМОР ВЕК И ПАЛЬЦЕВ РУК, ВЫСОКИЕ СУХОЖИЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ, ВАЗОМОТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ И ДР.) ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред причинившее тяжкий вред |
| D. | не причинившее вреда |
| 50) | ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА: ПОВЛЕКШАЯ ЗА СОБОЙ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫЕ ВЕГЕТАТИВНЫЕ СИМПТОМЫ (ТРЕМОР ВЕК И ПАЛЬЦЕВ РУК, ВЫСОКИЕ СУХОЖИЛЬНЫЕ РЕФЛЕКСЫ, ВАЗОМОТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ И ДР.) ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. | приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть + |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 51) | КУЛЬТЯ ТРЕТЬЕГО ПАЛЬЦА НА УРОВНЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ, ВТОРОГО (ДИСТАЛЬНОГО) МЕЖФАЛАНГОВОГО СУСТАВА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред |

| C. D. | причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
|----------------------|--|
| 52) | КУЛЬТЯ ТРЕТЬЕГО ПАЛЬЦА НА УРОВНЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ, ВТОРОГО (ДИСТАЛЬНОГО) МЕЖФАЛАНГОВОГО СУСТАВА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. B. C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 53) | ОТСУТСТВИЕ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЭКЗАРТИКУЛЯЦИИ В ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ ИЛИ АМПУТАЦИЯ НА УРОВНЕ ОСНОВНОЙ ФАЛАНГИ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 54) | ОТСУТСТВИЕ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЭКЗАРТИКУЛЯЦИИ В ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ ИЛИ АМПУТАЦИЯ НА УРОВНЕ ОСНОВНОЙ ФАЛАНГИ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. | приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть $+$ |
| B. C. D. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 55) | НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ИЛИ КУЛЬТЯ НА УРОВНЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ ИЛИ МЕЖФАЛАНГОВОГО СУСТАВА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |

| 56) | НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ИЛИ КУЛЬТЯ НА УРОВНЕ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ ИЛИ МЕЖФАЛАНГОВОГО СУСТАВА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
|----------------------|---|
| A. B. C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| D. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 57) | ПОТЕРЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ З ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 58) | ПОТЕРЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ З ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ЯВЛЯЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ, |
| A. B. C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть |
| D. | вызывающим временное нарушение функций органов и (или) систем продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня) |
| 59) | ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ МЕДИЦИНСКИХ КРИТЕРИЕВ ТЯЖЕСТЬ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ТОМУ КРИТЕРИЮ, КОТОРЫЙ СООТВЕТСТВУЕТ |
| A. B. C. D. | большей степени тяжести вреда + меньшей степени тяжести вреда повреждению мягких тканей повреждениям костей скелета |
| 60) | СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ПРИ НАЛИЧИИ НЕСКОЛЬКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ, ВОЗНИКШИХ ОТ НЕОДНОКРАТНЫХ ТРАВМИРУЮЩИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ), ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ |
| A. B. | отдельно в отношении каждого такого воздействия + в совокупности таких воздействий |
| C. | по воздействию, которому соответствует повреждение большей степени тяжести вреда |
| D. | по воздействию, которому соответствует повреждение меньшей степени тяжести вреда |

| 61) | В СЛУЧАЕ ЕСЛИ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ВЗАИМНО ОТЯГОЩАЮТ ДРУГ ДРУГА, ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА, ПРОИЗВОДИТСЯ ПО |
|----------------------|---|
| A. B. C. D. | их совокупности + каждому повреждению в отдельности повреждению большей степени тяжести вреда повреждению меньшей степени тяжести вреда |
| 62) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ ПОСТОЯННОГО ОДНОГО ЗУБА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | не причинившее вреда + причинившее средней тяжести вред причинившее тяжкий вред причинившее легкий вред |
| 63) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ ПОСТОЯННОГО ОДНОГО ЗУБА НЕ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. B. C. D. | не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 64) | ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕЛОМА ОРБИТЫ, НЕ ПРОНИКАЮЩЕГО В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА: БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЫШЦ И СМЕЩЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 65) | ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРЕЛОМА ОРБИТЫ, НЕ ПРОНИКАЮЩЕГО В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА: БЕЗ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЫШЦ И СМЕЩЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | приводящим к значительной стойкой утрате общей трудоспособности менее чем на одну треть $+$ |
| B. C. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |

вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем

D.

на одну треть

| 66) | УХУДШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ВЫЗВАННОЕ ХАРАКТЕРОМ И ТЯЖЕСТЬЮ ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ, ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОЗДНИМИ СРОКАМИ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ, ЕГО ВОЗРАСТОМ, СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ДРУГИМИ ПРИЧИНАМИ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ |
|----------------------|---|
| A. B. C. D. | не рассматривается как причинение + рассматривается как причинение тяжкого рассматривается как причинение средней тяжести рассматривается как причинение легкого |
| 67) | ОТСУТСТВИЕ ДО 1/3 ЧАСТИ УШНОЙ РАКОВИНЫ, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ ЕЕ ДЕФОРМАЦИЮ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5 % И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 68) | ОТСУТСТВИЕ ДО 1/3 ЧАСТИ УШНОЙ РАКОВИНЫ, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ ЕЕ ДЕФОРМАЦИЮ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. B. C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 69) | РУБЦЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОЖОГОВ РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ЛИЦЕ И (ИЛИ) ПЕРЕДНЕБОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЗАНИМАЮЩИЕ 10-20% ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 15 % И ОЦЕНИВАЮТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 70) | РУБЦЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОЖОГОВ РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ЛИЦЕ И (ИЛИ) ПЕРЕДНЕБОКОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЗАНИМАЮЩИЕ 10-20% ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 15% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. B. C. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на одну треть + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной |

вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем

стойкой утраты общей трудоспособности

D.

на одну треть

| /1) | ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИИ РАЗРЫВ БАРАБАННОИ ПЕРЕПОНКИ, НЕ ПОВЛЕКШИЙ ЗА СОБОЙ СНИЖЕНИЯ СЛУХА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
|----------------------|--|
| A. B. C. D. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 72) | ПОСТТРАВМАТИЧЕСКИЙ РАЗРЫВ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, НЕ ПОВЛЕКШИЙ ЗА СОБОЙ СНИЖЕНИЯ СЛУХА ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5 % И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. B. C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| D. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 73) | ДВУХСТОРОННЕЕ НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10 % И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 74) | ДВУХСТОРОННЕЕ НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10 % И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на одну треть + |
| B. C. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| D. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 75) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ 4 - 6 ЗУБОВ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10 % И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред |
| В. С. | причинившее тяжкий вред |
| D. | не причинившее врела |

| 76) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ 4 - 6 ЗУБОВ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10 % И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
|------------|--|
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на |
| | одну треть + |
| B. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно |
| C. | не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной |
| D. | стойкой утраты общей трудоспособности |
| <i>υ</i> . | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 77) | УДАЛЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ |
| ,,, | СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 30% И |
| | ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| ٨ | |
| A. B. | причинившее тяжкий вред + причинившее легкий вред |
| C. | причинившее средней тяжести вред |
| D. | не причинившее вреда |
| -0) | ************************************** |
| 78) | УДАЛЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ |
| | СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 30% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| | |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем |
| B. | на одну треть + вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на |
| ъ. | одну треть |
| C. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно |
| D. | не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной |
| | стойкой утраты общей трудоспособности |
| 70) | на пише и размер процента стойкой утрати осней |
| 79) | НАЛИЧИЕ И РАЗМЕР ПРОЦЕНТА СТОЙКОЙ УТРАТЫ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ИСХОДЕ ТРАВМЫ ИЛИ ПО |
| | ИСТЕЧЕНИИ НЕ МЕНЕЕ ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕЁ ПОЛУЧЕНИЯ |
| A | 120 + |
| A. B. | 30 |
| C. | 60 |
| D. | 90 |
| | |
| 80) | УДАЛЕНИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, НЕ |
| | ОБЛАДАВШЕГО ЗРЕНИЕМ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ |
| | ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК |
| Δ | ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА причинившее легкий вред + |
| A. B. | причинившее средней тяжести вред |
| C. | причинившее тяжкий вред |
| D. | не причинившее вреда |

| 81) | УДАЛЕНИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, НЕ ОБЛАДАВШЕГО ЗРЕНИЕМ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
|----------------------|--|
| A. B. C. D. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 82) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ВЫВИХ ПЛЕЧА СОПРОВОЖДАВШИЙСЯ РАЗРЫВОМ КАПСУЛЬНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 83) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ВЫВИХ ПЛЕЧА СОПРОВОЖДАВШИЙСЯ РАЗРЫВОМ КАПСУЛЬНО-СВЯЗОЧНОГО АППАРАТА ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. B. C. D. | вызывающим временное нарушение функций органов и (или) систем продолжительностью свыше трех недель (более 21 дня) + приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| 84) | ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ДЕФЕКТЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ 1-ГО ПАЛЬЦА ПРАВОЙ КИСТИ, ВЫЗВАВШИЕ ЕЕ ДЕФОРМАЦИЮ, ОБРАЗОВАВШИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ВЛЕКУТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОЦЕНИВАЮТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред причинившее тяжкий вред не причинившее вреда |
| 85) | ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ДЕФЕКТЫ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НОГТЕВОЙ ФАЛАНГИ 1-ГО ПАЛЬЦА ПРАВОЙ КИСТИ, ВЫЗВАВШИЕ ЕЕ ДЕФОРМАЦИЮ, ОБРАЗОВАВШИЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТРАВМЫ ВЛЕКУТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОТНОСЯТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. B. C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем |

| 86) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭКЗАРТИКУЛЯЦИЯ 1-ГО ПАЛЬЦА ПРАВОЙ КИСТИ С ПЯСТНОЙ КОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТЬЮ ЕЕ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 30 % И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
|----------------------|---|
| A. B. C. D. | причинившее тяжкий вред + причинившее средней тяжести вред причинившее легкий вред не причинившее вреда |
| 87) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭКЗАРТИКУЛЯЦИЯ 1-ГО ПАЛЬЦА ПРАВОЙ КИСТИ С ПЯСТНОЙ КОСТЬЮ ИЛИ ЧАСТЬЮ ЕЕ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 30 % И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. B. C. D. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть + приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| 88) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭКЗАРТИКУЛЯЦИЯ 1-ГО ПАЛЬЦА ПРАВОЙ КИСТИ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 25% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее средней тяжести вред + причинившее легкий вред не причинившее вреда причинившее тяжкий вред |
| 89) | ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭКЗАРТИКУЛЯЦИЯ 1-ГО ПАЛЬЦА ПРАВОЙ КИСТИ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ СТОЙКУЮ УТРАТУ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 25% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
| A. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на одну треть $+$ |
| B. C. | вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности |
| D. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 90) | ТЯЖЕЛАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА, ПОВЛЕКШАЯ: ЛЕГКИЕ НАРУШЕНИЯ КООРДИНАЦИИ, ЛЕГКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА МЫШЦ И СНИЖЕНИЕ СИЛЫ В КОНЕЧНОСТЯХ, УМЕРЕННЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА, НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЕДИНИЧНЫЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 30 % И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. | причинившее тяжкий вред + |

C. причинившее легкий вред D. не причинившее вреда 91) ТЯЖЕЛАЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВАЯ ТРАВМА, ПОВЛЕКШАЯ: ЛЕГКИЕ НАРУШЕНИЯ КООРДИНАЦИИ, ЛЕГКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА МЫШЦ И СНИЖЕНИЕ СИЛЫ В КОНЕЧНОСТЯХ, УМЕРЕННЫЕ ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА, НАРУШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ЕДИНИЧНЫЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 30 % И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем A. на одну треть + В. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно C. D. не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности 92) ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ "КОНСКОГО ХВОСТА", ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ: ЛЕГКИЕ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БЕЗ НАРУШЕНИЯ РЕФЛЕКСОВ И ДВИЖЕНИЙ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ, БЕЗ НАРУШЕНИЯ ТРОФИКИ И ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ (БОЛЕВОЙ СИНДРОМ) ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5 % И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА A. причинившее легкий вред + В. причинившее средней тяжести вред C. не причинившее вреда D. причинившее тяжкий вред 93) ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ "КОНСКОГО ХВОСТА", ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ: ЛЕГКИЕ РАССТРОЙСТВА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БЕЗ НАРУШЕНИЯ РЕФЛЕКСОВ И ДВИЖЕНИЙ В НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ, БЕЗ НАРУШЕНИЯ ТРОФИКИ И ФУНКЦИИ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ (БОЛЕВОЙ СИНДРОМ) ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5 % И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, A. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной C. стойкой утраты общей трудоспособности D. вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть 94) ПЕРИФЕРИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ЕГО ФУНКЦИИ ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 15% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ _____ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА A. причинившее средней тяжести вред + B. причинившее легкий вред C. не причинившее вреда

В.

причинившее средней тяжести вред

| 95) | ПЕРИФЕРИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ НАРУШЕНИЕ ЕГО ФУНКЦИИ ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 15% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |
|----------------------|---|
| A. B. C. D. | вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности менее чем на одну треть + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 96) | ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ И ЕГО НЕРВОВ ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, РЕФЛЕКСОВ БЕЗ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ, АТРОФИИ, ПАРЕЗОВ, КОНТРАКТУР ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ, ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда причинившее тяжкий вред |
| 97) | ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ И ЕГО НЕРВОВ ПОВЛЕКШЕЕ ЗА СОБОЙ НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, РЕФЛЕКСОВ БЕЗ ДВИГАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ, АТРОФИИ, ПАРЕЗОВ, КОНТРАКТУР ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ, |
| A. B. C. | приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности + вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть |
| 98) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ГЕМОФТАЛЬМ НЕ ВЫЗВАВШИЙ СНИЖЕНИЯ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА |
| A. B. C. D. | причинившее легкий вред + причинившее средней тяжести вред не причинившее вреда причинившее тяжкий вред |
| 99) | ТРАВМАТИЧЕСКИЙ ГЕМОФТАЛЬМ НЕ ВЫЗВАВШИЙ СНИЖЕНИЯ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 5% И ОТНОСИТСЯ К ПОВРЕЖДЕНИЯМ |

D.

причинившее тяжкий вред

- А. приводящим к незначительной стойкой утрате общей трудоспособности +
- В. вызывающим кратковременное расстройство здоровья до 21 дня включительно
- С. не влекущим за собой кратковременного расстройства здоровья или незначительной стойкой утраты общей трудоспособности
- D. вызывающим значительную стойкую утрату общей трудоспособности не менее чем на одну треть
- 100) ТРАВМАТИЧЕСКАЯ ЭКЗАРТИКУЛЯЦИЯ КОНЧИКА НОСА И СВЯЗАННОЕ С ЭТИМ НАРУШЕНИЕ ВНЕШНЕГО ВИДА ЛИЦА ПРИВОДИТ К СТОЙКОЙ УТРАТЕ ОБЩЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В РАЗМЕРЕ 10% И ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОВРЕЖДЕНИЕ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА
- А. причинившее средней тяжести вред +
- В. причинившее легкий вред
- С. не причинившее вреда
- D. причинившее тяжкий вред
- 101) ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КЕССОННОЙ БОЛЕЗНИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ
- А. резкий переход от повышенного давления к нормальному +
- В. резкий переход от пониженного давления к нормальному
- С. резкий переход от нормального давления к повышенному
- D. медленный переход от нормального давления к повышенному
- 102) ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ
- А. резкий переход от повышенного давления к нормальному +
- В. резкий переход от пониженного давления к нормальному
- С. резкий переход от нормального давления к повышенному
- D. медленный переход от нормального давления к повышенному
- 103) ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОКСИИ ПРИ ГОРНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. снижение парциального давления O_2 в альвеолярном воздухе +
- В. увеличение проницаемости биологических мембран
- С. торможение центральной нервной системы
- D. изменение кислотно-основного состояния крови
- 104) ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ О2 В ВОЗДУХЕ ПРИ ПОСТЕПЕННОМ ПОДЪЕМЕ НА 3000 М НАД УРОВНЕМ МОРЯ
- А. остается неизменным +
- В. постепенно уменьшается
- С. постепенно увеличивается
- D. резко снижается до нуля
- 105) ОСНОВНОЙ ВНЕШНЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОКСИИ ПРИ ГОРНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. снижение парциального давления кислорода в воздухе +
- В. понижение температуры окружающего воздуха
- С. снижение концентрации водяных паров в воздухе

| 106) | В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ОТ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ | |
|------------|---|----|
| A. | фазы развития трупного окоченения и трупных пятен удлиняются + | |
| B. | фазы развития трупного окоченения сокращаются, а трупных пятен - удлиняютс | Я |
| C. | фазы развития трупного окоченения удлиняются, а трупных пятен - сокращаютс | |
| D. | фазы развития трупного окоченения и трупных пятен сокращаются | |
| 107) | ПРИЗНАК ФАБРИКАНТОВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ СМЕРТИ О | ТС |
| A. | действия низкой температуры + | |
| B. | действия высокой температуры | |
| C. | действия электрического тока | |
| D. | действия ионизирующего излучения | |
| 108) A. | НАЛИЧИЕ ТОЧЕЧНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ В СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЛОХАНКИ ПОЧКИ У ТРУПА В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ОТ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НОСИТ НАЗВАНИЕ | |
| A. B. | признак Фабрикантова + признак Райского | |
| Б. С. | признак Штера | |
| C. D. | признак штера признак Десятова | |
| D. | признак десятова | |
| 109) | ПРИЗНАКОМ ПРИЖИЗНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ | |
| A. | наличие точечных кровоизлияний в слизистой оболочке лоханки почки + | |
| B. | наличие точечных кровоизлияний под висцеральной плеврой | |
| C. | наличие точечных кровоизлияний под эпикардом | |
| D. | наличие точечных кровоизлияний в слизистой оболочке желудка | |
| 110) | «ГУСИНАЯ КОЖА», НАБЛЮДАЕМАЯ У ТРУПА В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ОТ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ | |
| A. | прижизненного сокращения мышц, поднимающих волосы + | |
| B. | трупного окоченения мышц, поднимающих волосы | |
| C. | высыхания кожи над мышцами, поднимающими волосы | |
| D. | оледенения кожи в области мышц, поднимающих волосы | |
| 111) | ТРУПНЫЕ ПЯТНА ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СМЕРТИ ОТ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ УСЛОВИЯХ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПРИОБРЕТАЮТ | В |
| A. | розовую окраску + | |
| B. | серый цвет | |
| C. | ярко-красный цвет | |
| D. | сине-багровый цвет | |
| 112) | ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СМЕРТИ ОТ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ТРУПНЫЕ ПЯТНА ПРИОБРЕТАЮТ | |
| A. | ПЯТНА ПРИОБРЕТАЮТ сине-багровый цвет + | |
| 4 1. | entre out pobbin quet | า |
| | | |

изменение концентрации кислорода в воздухе

D.

| B. | розовую окраску |
|------|--|
| C. | ярко-красный цвет |
| D. | серый цвет |
| 113) | ТОТАЛЬНЫЙ НЕКРОЗ КОЖИ И ПОДЛЕЖАЩИХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НА ЧЕЛОВЕКА, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК |
| A. | отморожение III степени + |
| B. | отморожение II степени |
| C. | отморожение I степени |
| D. | отморожение IV степени |
| 114) | РЕЗУЛЬТАТ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НА ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ ВЫРАЖАЕТСЯ В ГЛУБОКИМ ОМЕРТВЕНИЕМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ И КОСТЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК |
| A. | отморожение IV степени + |
| B. | отморожение II степени |
| C. | отморожение I степени |
| D. | отморожение III степени |
| 115) | РЕЗУЛЬТАТ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НА ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НЕКРОЗОМ ПОВЕРХНОСТНЫХ СЛОЕВ КОЖИ ДО МАЛЬПИГИЕВА СЛОЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК |
| A. | отморожение II степени + |
| B. | отморожение I степени |
| C. | отморожение III степени |
| D. | отморожение IV степени |
| 116) | РЕЗУЛЬТАТ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НА ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ ВЫРАЖАЕТСЯ В НАРУШЕНИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ В КОЖЕ БЕЗ НЕОБРАТИМЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК |
| A. | отморожение I степени + |
| B. | отморожение II степени |
| C. | отморожение III степени |
| D. | отморожение IV степени |
| 117) | ОТМОРОЖЕНИЕ III СТЕПЕНИ |
| A. | «пятна Вишневского» + |
| B. | «пятна Минакова» |
| C. | «пятна Лярше» |
| D. | «пятна Тардье» |
| 118) | У ЗАМЕРЗАЮЩИХ ЛЮДЕЙ СОДЕРЖАНИЕ КИСЛОРОДА |
| A. | в венозной крови повышается + |
| B. | в артериальной крови снижается |
| C. | в венозной крови снижается |
| D. | в венозной крови не изменяется |

| 119) | «МОРОЗНАЯ ЭРИТЕМА» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК СМЕРТИ ОТ ДЕЙСТВИЯ |
|------|--|
| A. | низкой температуры + |
| B. | высокой температуры |
| C. | электрического тока |
| D. | ионизирующей радиации |
| 120) | КРИТИЧЕСКОЙ, КОГДА ВОЗМОЖНО НАСТУПЛЕНИЕ СМЕРТИ ОТ ГИПОТЕРМИИ, МОЖНО СЧИТАТЬ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА |
| A. | 22° C + |
| В. | 29° C |
| C. | 33° C |
| D. | 35° C |
| 121) | «ГУСИНАЯ КОЖА» ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СМЕРТИ ОТ |
| A. | гипотермии + |
| B. | гипертермии |
| C. | гипоксии |
| D. | гиперкапнии |
| 122) | ПРИЗНАКОМ ПРИЖИЗНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ТРУПА |
| A. | гусиной кожи + |
| B. | мацерированной кожи |
| C. | дряблой кожи |
| D. | высохшей кожи |
| 123) | ПРИЗНАКОМ ПРИЖИЗНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ТРУПА |
| A. | сосулек в отверстиях рта, носа и глаз + |
| B. | инородных тел в ротовой полости |
| C. | кровоподтеков около носа и рта |
| D. | свертков крови в дыхательных путях |
| 124) | ПРИЗНАКОМ ПРИЖИЗНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ НА ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ ТРУПА |
| A. | озноблений + |
| B. | кровоподтеков |
| C. | осаднений |
| D. | порезов |
| 125) | ПРИЗНАКОМ ПРИЖИЗНЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ |
| A. | втягивание яичек в паховые каналы + |
| В. | сморшивание кожи ладоней и стоп |

С. отслоение кожи с кистей и стоп

| D. | выпадение волос с головы |
|------|---|
| 126) | СОКРАЩЕНИЕ МОШОНКИ И ПОДТЯГИВАНИЕ ЯИЧЕК К ПАХОВОМУ КАНАЛУ ПРИ ДЕЙСТВИИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НОСИТ НАЗВАНИЕ |
| A. | признак Пупарева + |
| B. | признак Райского |
| C. | признак Штера |
| D. | Признак Десятова |
| 127) | ПРИЗНАК ПУПАРЕВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ СМЕРТИ ОТ |
| A. | действия низкой температуры + |
| B. | действия высокой температуры |
| C. | действия электрического тока |
| D. | действия ионизирующего излучения |
| 128) | ЯРКО-КРАСНЫЙ ЦВЕТ ГОЛОВКИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА И ЕЕ ПРИПУХАНИЕ, НАБЛЮДАЕМЫЕ У ТРУПОВ ПРИ СМЕРТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НОСЯТ НАЗВАНИЕ |
| A. | Признак Десятова + |
| В. | Признак Штера |
| C. | Признак Пупарева |
| D. | Признак Райского |
| 129) | ПРИЗНАК ДЕСЯТОВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ СМЕРТИ ОТ |
| A. | действия низкой температуры + |
| B. | действия высокой температуры |
| C. | действия электрического тока |
| D. | действия ионизирующего излучения |
| 130) | ДЛЯ ОБЩЕГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ТИПИЧНО ОДНОВРЕМЕННОЕ |
| A. | снижение содержания в тканях гликогена, глюкозы, лактата + |
| B. | увеличение содержания в тканях гликогена, глюкозы, лактата |
| C. | снижение содержания в тканях белков и гликогена и глюкозы |
| D. | увеличение содержания в тканях белков и гликогена и глюкозы |
| 131) | НИЗКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛИКОГЕНА В ПЕЧЕНИ ТРУПА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СМЕРТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ |
| A. | низкой температуры + |
| B. | ионизирующего излучения |
| C. | высокой температуры |
| D. | электрического тока |
| 132) | І СТЕПЕНЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| A. | нарушением кровообращения в коже без необратимых последствий + |
| B. | некрозом поверхностных слоев кожи до мальпигиева слоя |
| C. | тотальным некрозом кожи и подлежащих мягких тканей |
| D. | глубоким омертвением мягких тканей и костей |
| | |

| 133) | ІІ СТЕПЕНЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
|------------|--|
| A. | некрозом поверхностных слоев кожи до мальпигиева слоя + |
| B. | нарушением кровообращения в коже без необратимых последствий |
| C. | тотальным некрозом кожи и подлежащих мягких тканей |
| D. | глубоким омертвением мягких тканей и костей |
| D . | тлуооким омертвением мятких тканей и костей |
| 134) | III СТЕПЕНЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| A. | тотальным некрозом кожи и подлежащих мягких тканей + |
| В. | некрозом поверхностных слоев кожи до мальпигиева слоя |
| C. | нарушением кровообращения в коже без необратимых последствий |
| D. | глубоким омертвением мягких тканей и костей |
| 135) | IV СТЕПЕНЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ |
| A. | глубоким омертвением мягких тканей и костей + |
| В. | тотальным некрозом кожи и подлежащих мягких тканей |
| C. | некрозом поверхностных слоев кожи до мальпигиева слоя |
| D. | нарушением кровообращения в коже без необратимых последствий |
| <i>D</i> . | нарушением кровоооращения в коже осз неооратимых последствии |
| 136) | К ОСМОТРУ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ |
| 150) | СПЕЦИАЛИСТА В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ МОГУТ БЫТЬ |
| | ПРИВЛЕЧЕНЫ ВСЕ, КРОМЕ |
| A. | провизора + |
| В. | терапевта |
| C. | акушера-гинеколога |
| D. | педиатра |
| 137) | ОСМОТР МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО |
| | ОБНАРУЖЕНИЯ ОРГАНИЗУЕТ И ПРОВОДИТ |
| A. | следователь + |
| B. | врач |
| C. | судебно-медицинский эксперт |
| D. | эксперт-криминалист |
| 138) | РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И |
| , | ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ: |
| A. | динамический + |
| В. | дополнительный |
| C. | первичный |
| D. | основной |
| 139) | РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭТАПЫ ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И |
| , | ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ |
| A. | статический + |
| B. | первичный |
| C. | следственный |
| D. | основной |
| 140) | ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И ТРУПА НА |

| C. D. | динамический основной |
|----------|---|
| 141) | ВТОРЫМ ЭТАПОМ ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ И ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ |
| A. | динамический + |
| B. | первичный |
| C. | дополнительный |
| D. | статический |
| 142) | НА КАКОМ ЭТАПЕ ОСМОТРА ТРУПА НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ МОЖНО ИЗМЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА? |
| Α. | динамическом + |
| B. | статическом |
| C. | первичном |
| D. | дополнительном |
| 143) | ЕСЛИ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ ОСМОТР ТРУПА ПРОИСХОДИЛ В НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЯХ И ПРИЗНАННЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ, ПРОИЗВОДЯТ |
| A. | повторный осмотр + |
| B. | комплексный осмотр |
| C. | комиссионный осмотр |
| D. | дополнительный осмотр |
| 144) | КАКОЙ ПРИЗНАК НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКАЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ? |
| A. | отсутствие дыхания + |
| В. | трупные пятна |
| C. | трупное окоченение |
| D. | пятна Лярше |
| 145) | ДОКАЗАТЕЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СМЕРТИ, УСТАНАВЛИВАЕМЫМИ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ |
| A. | снижения температуры тела ниже 28°C + |
| В. | признака Белоглазова |
| C. | трупных пятен и трупного окоченения |
| D. | снижения температуры тела ниже 20°C |
| 146) | РАСПОЛОЖЕНИЕ ТРУПА ОТНОСИТЕЛЬНО ОКРУЖАЮЩИХ ЕГО ПРЕДМЕТОВ НАЗЫВАЕТСЯ |
| A. | положение + |
| B. | позиция |
| C. | поза |
| D. | размещение |
| 147) | РАСПОЛОЖЕНИЕ ЧАСТЕЙ ТЕЛА ТРУПА ОТНОСИТЕЛЬНО ДРУГ ДРУГА НАЗЫВАЕТСЯ |
| A. | поза + |
| B. | положение |
| | 27 |

A.

В.

статический +

дополнительный

- C. позиция D. размещение 148) ТРУПНЫЕ ПЯТНА В СТАДИИ ГИПОСТАЗА ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ, ЕСЛИ С МОМЕНТА СМЕРТИ ПРОШЛО 4-12 часов + A. 12-24 часа B. C. 24-36 часов D более 36 часов 149) ТРУПНЫЕ ПЯТНА В СТАДИИ СТАЗА ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ МОЖНО НАБЛЮДАТЬ, ЕСЛИ С МОМЕНТА СМЕРТИ ПРОШЛО 12-24 часа + A. В. 2-3 часа C. 4-12 часов 24-36 часов D. 150) ТРУПНЫЕ ПЯТНА В СТАДИИ ИМБИБИЦИИ ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ, ЕСЛИ С МОМЕНТА СМЕРТИ ПРОШЛО A. более 24 часов + B. 4-8 часов C. 9-18 часа D. 18-24 часов 151) УКАЖИТЕ СРОКИ ПОСЛЕ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ, ПРИ КОТОРЫХ В СЛУЧАЯХ ПЕРЕВОРАЧИВАНИЯ ТРУПА, ПРОИСХОДИТ ПОЛНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТРУПНЫХ ПЯТЕН В НОВЫЕ НИЖЕЛЕЖАЩИЕ УЧАСТКИ ТЕЛА 6-8 часов + A. В. 1,5 суток C. 12-24 часов D. 24-32 часов
- 152) В КАКОЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ТРУПНЫЕ ПЯТНА ПРИ ПЕРЕВОРАЧИВАНИИ ТРУПА ОСТАЮТСЯ НА ПРЕЖНИХ МЕСТАХ, И ОБРАЗУЮТСЯ НА НОВЫХ НИЖЕРАСПОЛОЖЕННЫХ УЧАСТКАХ ТЕЛА
- А. стаза +
- В. имбибиции
- С. аутолиза
- D. гниения
- 153) В КАКОЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ТРУПНОЕ ПЯТНО ПРИ НАДАВЛИВАНИИ ДИНАМОМЕТРОМ НЕ ИЗМЕНЯЕТ СВОЕГО ЦВЕТА?
- А. имбибиции +
- В. гипостаза
- С. стаза
- D. первичных проявлений
- 154) К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДАВНОСТИ НАСТУПЛЕНИЯ СМЕРТИ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

| A. B. C. D. | исследование ферментов во внутренних органах + реакция поперечно-полосатых мышц на механическое воздействие термометрия тела трупа исследование трупных пятен и мышечного окоченения |
|------------------------------|---|
| 155) A. B. C. D. | КАКОЙ ФАКТОР НЕ ВЛИЯЕТ НА ВЫРАЖЕННОСТЬ МЫШЕЧНОГО ОКОЧЕНЕНИЯ? поза человека в "момент" смерти + степень развития мускулатуры причина смерти давность наступления смерти |
| 156) A. B. C. D. | ДЛЯ БЫСТРО НАСТУПИВШЕЙ СМЕРТИ ХАРАКТЕРЕН СЛЕДУЮЩИЙ ПРИЗНАК жидкая кровь в сосудах и полостях сердца + свертки крови в желудочках сердца розовые трупные пятна поза «калачиком» |
| 157) | ПРИ ОСМОТРЕ ТРУПА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ (В ПОМЕЩЕНИИ) МАКСИМАЛЬНО ВЫРАЖЕННОЕ ТРУПНОЕ ОКОЧЕНЕНИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ К ЧАСАМ |
| A. B. C. D. | 24 + 48 36 72 |
| 158) A. B. C. D. | В КАКОЙ МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ПОСМЕРТНОГО ПЕРИОДА СОХРАНЯЮТСЯ ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКИЕ МЫШЕЧНЫЕ РЕАКЦИИ? 8- 12 часов после смерти + от 4 до 7 часов после смерти от 24 до 48 часов после смерти от 12 до 24 часов после смерти |
| 159) A. B. C. D. | РЕАКЦИЯ ЗРАЧКОВ НА ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА АТРОПИНА И ПИЛОКАРПИНА НАБЛЮДАЕТСЯ до 1,5 суток после смерти + не более 1 часа после смерти до 5 часов после смерти от 24 до 48 часов после смерти |
| 160) A. B. C. D. | РЕАКЦИЯ ПОТОВЫХ ЖЕЛЕЗ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНА до 20 часов после смерти + не более 1 часа после смерти до 5 часов после смерти от 24 до 48 часов после смерти |
| 161) A. B. C. | СОКРАЩЕНИЕ ВСЕЙ МУСКУЛАТУРЫ ЛИЦА ПРИ ВОЗДЕЙСТВИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ НАБЛЮДАЕТСЯ до 2-3 часов после смерти + до 24 часов после смерти до 10-12 часов после смерти |

исследование ферментов во внутренних органах +

| D. | до 12-14 часов после смерти |
|------|---|
| 162) | НА СКОРОСТЬ РАЗВИТИЯ ГНИЛОСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ НЕ ВЛИЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФАКТОРЫ |
| A. | пол + |
| B. | температура окружающей среды |
| C. | причина смерти |
| D. | степень выраженности подкожно-жирового слоя |
| 163) | СЛЕДОВАТЕЛЬ ПРОВОДИТ ОСМОТР ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ В ПРИСУТСТВИИ |
| A. | врача специалиста в области судебной медицины + |
| B. | потерпевшего |
| C. | родственников |
| D. | свидетелей |
| 164) | ИЗЪЯТЬ ОБРАЗЦЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, У ПОДОЗРЕВАЕМОГО, ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ИМЕЕТ ПРАВО |
| A. | следователь + |
| В. | врач - судебно-медицинский эксперт |
| C. | средний медицинский работник бюро судебно-медицинской экспертизы |
| D. | потерпевший |
| 165) | ВЕЩЕСТВЕННЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА В СООТВЕТСТВИИ С УПК ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ |
| A. | у следователя + |
| B. | при уголовном деле |
| C. | в бюро судебно-медицинской экспертизы |
| D. | у родственников погибших |
| 166) | ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОГО ЭКСПЕРТА ЗА ЗАВЕДОМО ЛОЖНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РАЗГЛАШЕНИЕ ДАННЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СЛЕДСТВИЯ |
| A. | уголовная + |
| B. | штраф |
| C. | общественное порицание |
| D. | дисциплинарного характера |
| 167) | КАКИЕ МЕРЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ К СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОМУ ЭКСПЕРТУ ЗА ОТКАЗ ИЛИ УКЛОНЕНИЕ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ СВОИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ? |
| A. | общественное порицание + |
| B. | уголовного характера |
| C. | административного характера |
| D. | внесение дисциплинарных взысканий |
| 168) | ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ПРОВОДИТ РАБОТУ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПО |
| A. | указанию следователя + |
| B. | своей инициативе |
| C. | указанию оперативного работника милиции |
| | |

D. указанию начальника бюро судебно-медицинской экспертизы 169) НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОСТОВЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ СМЕРТИ У ПОСТРАДАВШЕГО ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ОБЯЗАН A. лично произвести неотложную медицинскую помощь + B. участвовать только в осмотре места происшествия C. оформлять протокол осмотра места происшествия D. оказать помощь следователю в обнаружении и изъятии следов и других вещественных доказательств 170) В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 86 УПК РФ НЕ ИМЕЕТ ПРАВА СОБИРАТЬ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА A. эксперт + В. лицо, производящее дознание C. следователь D. прокурор 171) СОГЛАСНО УПК, ДОКАЗАТЕЛЬСТВА НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ A. экспертом + B. подозреваемым C. обвиняемым и его адвокатом D. обвинителем 172) ПРОТОКОЛ ОСМОТРА МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ СОГЛАСНО СТ.180 УПК СОСТАВЛЯЕТ В КОЛИЧЕСТВЕ ЭКЗЕМПЛЯРОВ A. следователь, двух + В. следователь, трех C. врач судебно-медицинский эксперт, двух D. любой врач, трех 173) УКАЖИТЕ ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ЭКСПЕРТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ СЛЕДОВАТЕЛЯ О НАЗНАЧЕНИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ поручить производство судебно-медицинской экспертизы одному или нескольким A. своим сотрудникам + В. явиться по вызову и участвовать в производстве следственного действия C. содействовать следователю в обнаружении, закреплении изъятых доказательств D. дать пояснения по поводу выполняемых им действий 174) УКАЖИТЕ, КАКОЙ ДОКУМЕНТ ОБЯЗАН ОФОРМИТЬ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКИЙ ЭКСПЕРТ СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ БИОМАТЕРИАЛА, ПОСТУПИВШЕГО ИЗ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ БЮРО СМЭ A. акт судебно-медицинского исследования + В. заключение эксперта протокол судебно-медицинского исследования C. результат зафиксировать в рабочем журнале D. ВЕЩЕСТВЕННЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА БИОЛОГИЧЕСКОГО 175) ПРОИСХОЖДЕНИЯ ХРАНЯТСЯ

| A. | у врача судебно-медицинского эксперта судебно-биологического отдела, производящего экспертизу + |
|------------|---|
| В. | в канцелярии бюро |
| C. | у старшей медицинской сестры судебно-биологического отделения |
| D. | у заведующего (ей) судебно-биологическим отделением |
| 176) | ПРЕДЕЛЬНЫЕ СРОКИ ПРОИЗВОДСТВА СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ |
| A. | определяются нормативными документами СМЭ РФ + |
| B. | более одного месяца |
| C. | не более недели |
| D. | один год |
| 177) A. | БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОБЪЕКТЫ В СУДЕБНО-БИОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ПО ИСТЕЧЕНИИ СРОКОВ ХРАНЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ УНИЧТОЖЕНЫ ПОСЛЕ письменного акта начальника бюро + |
| B. | распоряжения начальника бюро |
| C. | распоряжения заведующего судебно-биологическим отделением |
| D. | распоряжения врача судебно-медицинского эксперта |
| 178) | СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЕЩЕСТВЕННЫХ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ИСЧИСЛЯЕТСЯ С МОМЕНТА |
| A. | поступления экспертизы в бюро СМЭ от правоохранительных органов + |
| B. | поступления экспертизы в судебно-биологическое отделение |
| C. | получение экспертизы исполнителем от заведующего судебно-биологическим отделением |
| D. | начала экспертизы исполнителем |
| 179) | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЯТЕН, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА КРОВЬ, НА МЕСТЕ ИХ ОБНАРУЖЕНИЯ, УСТАНАВЛИВАЮТ |
| A. B. | наличие крови в обнаруженных пятнах подозрительных на кровь + видовую принадлежность |
| C. | групповую принадлежность |
| D. | источник кровотечения (носовое, маточное и т.д.) |
| 180) | КАКОЙ МЕТОД ОБНАРУЖЕНИЯ ПЯТЕН, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА КРОВЬ, СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ПРИ ЕГО ОСМОТРЕ? |
| A. | осмотр в ультрафиолетовых лучах + |
| B. | хроматографический метод |
| C. | спектральное исследование |
| D. | эпимикроскопию |
| 181) | ПРОВЕДЕНИЕ СУПРАВИТАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ |
| A. | давность наступления смерти + |
| B. | изменение положения тела |
| C. | поверхность, на которой лежал труп |
| D. | механизм наступления смерти |
| 182) | ОСМОТР МЕСТА ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ЯВЛЯЕТСЯ |
| A. | первоначальным следственным действием + |
| B. | освидетельствованием |

| C. D. | первичным исследованием трупа необязательной процедурой |
|----------|--|
| 183) | КАКОЙ НОСИТ ХАРАКТЕР И В КАКОЙ ФОРМЕ ДАЁТСЯ ОТВЕТ ВРАЧА НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА? |
| A. | предварительный, устной + |
| B. | заключительный, письменной |
| C. | заключительный, устной |
| D. | предварительный, письменной |
| 184) | НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ НЕ ДОЛЖЕН |
| A. | оформлять протокол осмотра места происшествия + |
| B. | оказывать помощь следователю в обнаружении следов и других вещественных доказательств |
| C. | консультировать следователя по вопросам, связанным с осмотром трупа и |
| D. | последующим проведением судебно-медицинской экспертизы давать пояснения по поводу выполняемых им действий |
| 185) | УЧАСТВУЯ В ОСМОТРЕ ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО ОБНАРУЖЕНИЯ, ВРАЧ- СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ НЕ ДОЛЖЕН |
| A. | установить причину смерти потерпевшего + |
| B. | зафиксировать позу трупа |
| C. | убедиться в отсутствии признаков жизни у потерпевшего |
| D. | зафиксировать посмертные изменения |
| 186) | ПРИ ОСМОТРЕ МЕСТА ОБНАРУЖЕНИЯ ТРУПА ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ МОЖЕТ |
| A. | провести предварительные пробы на наличие крови + |
| В. | произвести зондирование раневого канала |
| C. | взять мазки из половых органов трупа женщины |
| D. | определить наличие металлизации кожных покровов |
| 187) | ПРИ ОПИСАНИИ РАНЫ В ХОДЕ ОСМОТРА ТРУПА НА МЕСТЕ ЕГО |
| | ОБНАРУЖЕНИЯ ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СУДЕБНОЙ МЕДИЦИНЫ ДОЛЖЕН ОТМЕТИТЬ ВСЕ, КРОМЕ |
| A. | глубины раневого канала + |
| В. | размеров раны |
| C. | направления потеков крови |
| D. | состояния концов и краев раны |
| 188) | ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НИТРИТОВ НА ОРГАНИЗМ ОБУСЛОВЛЕНО ОБРАЗОВАНИЕМ |
| A. | метгемоглобина + |
| B. | карбоксигемоглобина |
| C. D. | карбоксимиоглобина цианогеноглобина |
| D. | цианої спої лобина |
| 189) | ЕДКИЙ ЯД, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ |
| A. | уксусная кислота + |
| B. | соляная кислота |
| C. | щавелевая кислота |

- D. фосфорная кислота
- 190) ЕДКИЙ ЯД, ВЫЗЫВАЮЩИЙ МАССИВНЫЙ ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ С РАЗВТИЕМ ПИГМЕНЕТНОГО НЕФРОЗА
- А. уксусная кислота +
- В. соляная кислота
- С. серная кислота
- D. карболовая кислота
- 191) ПОД ТЕРМИНОМ «ПОТАШ» ПОНИМАЕТСЯ
- А. углекислый калий +
- В. гидроксид калия
- С. углекислый натрий
- D. гидроксид натрия
- 192) ПОД ТЕРМИНОМ «ПИЩЕВАЯ СОДА» ПОНИМАЕТСЯ
- А. гидрокарбонат натрия +
- В. углекислый натрий
- С. монохлорид ртути
- D. дихлорид ртути
- 193) ПОД ТЕРМИНОМ «КАУСТИК» ПОНИМАЕТСЯ
- А. гидроксид натрия +
- В. углекислый натрий
- С. монохлорид ртути
- D. дихлорид ртути
- 194) ВЕЩЕСТВО, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДАМ
- А. нитробензол +
- В. пары ртути
- С. мышьяк
- D. едкий натр
- 195) НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ
- А. асфиксия центрального генеза +
- В. хроническая кровопотеря
- С. острая кровопотеря
- D. болевой шок
- 196) НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ИМЕЕТ
- А. биохимическое исследование крови на активность холинэстеразы +
- В. фотоэлектрокалориметрическое исследование крови и мочи
- С. бактериологическое исследование рвотных масс
- D. спектрофотометрическое исследование крови
- 197) БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ВИДА ЯДА В СЛУЧАЯХ ОТРАВЛЕНИЯИ
- А. ботулотоксином +
- В. лепонексом
- С. барбитуратами
- D. морфином

198) ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯД A. спектрофотометрическое исследование + В. иммуногистохимическое исследование дактилоскопическое исследование C. D. биохимическое исследование 199) ПОД ТЕРМИНОМ «КАРБОЛКА» ПОНИМАЕТСЯ A. фенол + B. соляная кислота C. серная кислота D. синильная кислота 200) ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО И СЛУХОВОГО НЕРВОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ метиловым спиртом + A. В. этиловым спиртом C. препаратами ртути D. мышьяком 201) ПРОВЕДЕНИЕ СУДЕБНО-БОТАНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ A. цикутой + B. морфином C. окисью углерода D. амилнитритом 202) ВИШНЕВО-КРАСНАЯ ОКРАСКА ТРУПНЫХ ПЯТЕН ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ A. шианистым калием + В. едким калием C. едким натрием D. карбонатом кальция ВЫРАЖЕННЫЙ ГЕМОЛИЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ 203) A. уксусной кислотой +

- B. мышьяковистым ангидридом
- C. этиловым спиртом
- D. клофелином

204) ЧЕРЕЗ НЕПОВРЕЖДЕННУЮ КОЖУ МОЖЕТ ПРОНИКАТЬ СЛЕДУЮЩИЙ ЯД

- A. фенол +
- B. мышьяк
- C. цианистый калий
- D. соли ртути

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА 205) ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ЯДОВ СЧИТАЕТСЯ

- блокирование холинэстеразы + A.
- B. блокирование цитохромоксидаз
- C. образование свободных радикалов
- D. блокирование сульфгидрильных групп

| 206) A. B. C. D. | ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК В ВИДЕ ЗАКУПОРКИ КАНАЛЬЦЕВ НЕРАСТВОРИМЫМИ КРИСТАЛЛАМИ ОКСАЛАТА КАЛЬЦИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ этиленгликолем + окисью углерода цианистым калием этиловым спиртом |
|------------------------------|--|
| 207) A. B. C. D. | ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ И КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА У ПОСТРАДАВШИХ ИССЛЕДУЮТ кровь + мочу кожу кал |
| 208) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЩЕЛОЧАМИ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА СТАНОВИТСЯ рыхлой + плотной ломкой сухой |
| 209) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЩЕЛОЧАМИ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ЖЕЛУДКА ФОРМИРУЕТСЯ НЕКРОЗ колликвационный + коагуляционный гнилосный аутолитический |
| 210) A. B. C. D. | МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА СТРИХНИНА В ГРАММАХ, КОТОРАЯ СПОСОБНА ВЫЗВАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ $0,03 + 0,00005$ $0,00008$ $0,0001$ |
| 211) A. B. C. D. | ПРИ СМЕРТЕЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ГЛАВНЫМ ЗВЕНОМ В ТАНАТОГЕНЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ острая гемическая (кровяная) гипоксия + нарушение кислотно-щелочного равновесия острая почечная недостаточность острая дыхательная недостаточность |
| 212) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ КИСЛОТАМИ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА уплотняется + не изменяется разрыхляется набухает |
| 213) A. B. | В РЕЗУЛЬТАТЕ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА ЗРАЧКИ резко сужены + резко расширены |

| C. D. | незначительно расширены не изменены |
|------------------------------|---|
| 214) A. B. C. D. | ПОД ТЕРМИНОМ «СУЛЕМА» ПОНИМАЮТ двухлористую ртуть + углекислый калий углекислый натрий гидроксид калия |
| 215) A. B. C. D. | ПОД ТЕРМИНОМ «КАЛОМЕЛЬ» ПОНИМАЮТ хлористую ртуть + гидроксид натрия гидроксид калия углекислый калий |
| 216) A. B. C. D. | ЦИАНИСТЫЕ СОЕДИНЕНИЯ НАРУШАЮТ поступление кислорода из крови в клетки + восстановление кислорода в крови связывание кислорода с гемоглобином крови транспорт ионов кальция и натрия |
| 217) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ РТУТИ ХАРАКТЕРНО «металлический вкус» во рту + рвота кофейной гущей прободение стенки желудка повышение температуры тела |
| 218) A. B. C. D. | РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, В РАМКАХ КОТОРОГО ИЗУЧАЮТСЯ ЗАКОНОМЕРНОСТИ РЕЗОРБЦИИ, РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, БИОТРАНСФОРМАЦИИ И ЭЛИМИНАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ В ОРГАНИЗМЕ НАЗЫВАЕТСЯ токсикокинетикой + фармакодинамикой фармакокинетикой фармакокинетикой фармакогенетикой |
| 219) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ОБРАЗУЕТСЯ ПРОЧНОЕ СОЕДИНЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА И МОНООКСИДА УГЛЕРОДА, НАЗЫВАЕМОЕ карбоксигемоглобин + метгемоглобин дезоксигемоглобин оксигемоглобин |
| 220) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕРТОЛЕТОВОЙ СОЛЬЮ В КРОВИ ОБРАЗУЕТСЯ метгемоглобин + карбоксигемоглобин цианогемоглобин оксигемоглобин |
| 221) | ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ НА 1-3 СУТКИ ВО ВСЕХ |

СЛУЧАЯХ РАЗВИВАЕТСЯ токсическая пневмония +

токсический полиневрит токсический миокардит

токсический менингит

A. B.

C. D.

| A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СИНИЛЬНОИ КИСЛОТОИ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЖЕЛУДКА МЕНЯЕТ ЦВЕТ ЗА СЧЕТ ОБРАЗОВАНИЯ цианогемоглобина + карбоксигемоглобина оксигемоглобина метгемоглобина |
|------------------------------|---|
| 223) A. B. C. D. | СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ ХИМИЧЕСКИМ ИЛИ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ВЕЩЕСТВ, ВВЕДЕННЫХ В ОРГАНИЗМ ИЗВНЕ, НАЗЫВАЮТСЯ ТРАВМОЙ химической + авиационной транспортной бактериальной |
| 224) A. B. C. D. | ЯДЫ, ВЗАИМОДЕЙСТВУЮЩИЕ С ГЕМОГЛОБИНОМ И НАРУШАЮЩИЕ ЕГО ТРАНСПОРТНУЮ ФУНКЦИЮ, НАЗЫВАЮТ гемоглобинотропными + функциональными деструктивными некротическими |
| 225) A. B. C. D. | ЯДЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ КРОВИ, НАЗЫВАЮТ гемолитическими + цианолитическими деструктивными функциональными |
| 226) A. B. C. D. | ПО КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ СТРИХНИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ НЕЙРОТРОПНЫХ ЯДОВ судорожных + гемолитических деструктивных щелочных |
| 227) A. B. C. D. | К ОДНОМУ ИЗ СВОЙСТВ ЯДА, СПОСОБНОГО ВЛИЯТЬ НА ХАРАКТЕР ОТРАВЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ ЕГО дозу (количество) + температуру поверхностное натяжение цвет по шкале Вита |
| 228) A. B. C. D. | ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОРГАНИЗМА, ИМЕЮЩИМ ОПРЕДЕЛЕННУЮ РОЛЕ В ИСХОДЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ возраст + мимика настроение походка |
| 229) | ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЯДОВ ЧЕРЕЗ ПРЯМУЮ КИШКУ ОБУСЛОВЛИВАЮТСЯ ТЕМ, ЧТО ЯДЫ ПОСТУПАЮТ В КРОВЬ БАРЬЕР, И ТЕМ САМЫМ ОКАЗЫВАЮТ БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ |

| A. | минуя печеночный + |
|----------|---|
| B. | через печеночный |
| C. | минуя гемато-энцефалический |
| D. | через гемато-энцефалический |
| | терез темато этцефант теский |
| 230) | НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ВНЕШНИЕ УСЛОВИЯ (ПОВЫШЕННАЯ ИЛИ ПОНИЖЕННАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ВЛАЖНОСТЬ, АТМОСФЕРНОЕ ДАВЛЕНИЕ И |
| | |
| | ДР.) ОБЩУЮ СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ ОРГАНИЗМА И ТЕМ САМЫМ |
| | УСУГУБЛЯЮТ КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЙ |
| A. | снижают + |
| B. | повышают |
| C. | не изменяют |
| D. | активируют |
| ъ. | ukinbhpyloi |
| 231) | ОТСУТСТВИЕ ВЕНТИЛЯЦИИ В ПОМЕЩЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ, |
| | СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ОТРАВЛЕНИЙ ЯДАМИ, |
| | НАХОДЯЩИМИСЯ В СОСТОЯНИИ |
| A. | газообразном + |
| B. | твердом |
| C. | кристаллическом |
| D. | замороженном |
| ъ. | замороженном |
| 232) | ДЕЙСТВИЕ КИСЛОТ НА ОРГАНИЗМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, |
| ŕ | ИОНАМИ |
| A. | водорода + |
| B. | кислорода |
| C. | кальция |
| D. | стронция |
| ъ. | Стронция |
| 233) | ДЕЙСТВИЕ ЩЕЛОЧЕЙ НА ОРГАНИЗМ ОБУСЛОВЛЕНО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, |
| ŕ | ДЕЙСТВИЕМ - ИОНОВ |
| A. | гидроксил + |
| B. | кислород |
| C. | водород |
| D. | углерод |
| Ъ. | углерод |
| 234) | ГИДРОКСИЛЬНЫЕ ИОНЫ ЩЕЛОЧЕЙ СПОСОБСТВУЮТ В |
| , | ТКАНЯХ ВОДЫ, ВЫЗЫВАЮТ ГИДРОЛИЗ БЕЛКОВ, ОМЫЛЕНИЕ ЖИРОВ, ЧТО |
| | ПРИВОДИТ К КОЛЛИКВАЦИОННОМУ НЕКРОЗУ |
| A. | накоплению + |
| В. | |
| C. | снижению |
| | расщеплению |
| D. | утилизации |
| 235) | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЗОНЫ НЕКРОЗА ПЛОТНЫЕ, |
| | , ЧЕРНОГО ИЛИ ТЕМНО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА |
| A. | , ill пого изит темпто-коги ппевого цвета ломкие + |
| В. | |
| Б. С. | мокрые |
| | мягкие |
| D. | бархатные |
| 236) | ПРИ ВСКРЫТИИ ТРУПА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АЗОТНОЙ КИСЛОТОЙ ГУБЫ И |
| | |

| A. B. C. D. | КОЖА ВОКРУГ РТА, МОГУТ БЫТЬ ОКРАШЕНЫ В |
|------------------------------|---|
| 237) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФЕНОЛОМ МОЧА ПРИОБРЕТАЕТ КОРИЧНЕВЫЙ ЦВЕТ ВСЛЕДСТВИЕ НАЛИЧИЯ В НЕЙ ХИНГИДРИНА зеленовато + красновато фиолетово голубовато |
| 238) A. B. C. D. | ТОЛУИДИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЯДОВ метгемоглобинобразующих + карбоксигемоглобинобразующих цианогемоглобинобразующих оксигемоглобинобразующих |
| 239) A. B. C. D. | НАЛИЧИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ |
| 240) A. B. C. D. | КАРБОКСИГЕМОГЛОБИН И КАРБОКСИМИОГЛОБИН ИМЕЮТ ЯРКО ЦВЕТ красный + черный желтый зеленый |
| 241) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА МЫШЦЫ ИМЕЮТ ЯРКО ЦВЕТ красный + зеленый черный желтый |
| 242) A. B. C. D. | ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ УГЛЕКИСЛЫМ ГАЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ИНТЕНСИВНЫЕ РАЗЛИТЫЕ ТЕМНО ТРУПНЫЕ ПЯТНА С ГИПОСТАТИЧЕСКИМИ КРОВОИЗЛИЯНИЯМИ, РЕЗКИЙ ЦИАНОЗ И ТЕМНАЯ, ЖИДКАЯ КРОВЬ фиолетовые + коричневые желтоватые красноватые |
| 243) A. B. | ЭКСКРЕЦИЯ МЕТАБОЛИТОВ МОРФИНА ПРОИСХОДИТ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ С мочой + потом |

| C. D. | слезой калом |
|------------|---|
| 244) | ДЕСТРУКТИВНЫЕ ЯДЫ – ЭТО ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ПОВРЕЖДАЮТ ТКАНИ |
| 277) | ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, ВЫЗЫВАЯ ИХ И НЕКРОЗ |
| A. | дистрофию + |
| B. | паратрофию |
| C. | регенерацию |
| D. | восстановление |
| 245) | ПРИЕМ ВНУТРЬ НЕ ВЫЗЫВАЕТ ЗАМЕТНОГО ДЕЙСТВИЯ НА |
| | ОРГАНИЗМ |
| A. B. | жидкой металлической ртути + |
| Б. С. | сухого порошка сулемы раствора монохлорида ртути |
| D. | раствора монохлорида ртути газообразной ртути (паров) |
| | |
| 246) | ИОНЫ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ ОБРАЗУЮТ С БЕЛКАМИ ОРГАНИЗМА |
| | НЕРАСТВОРИМЫЕ В ВОДЕ СОЕДИНЕНИЯ, ЧТО СПОСОБСТВУЕТ НЕКРОЗУ КЛЕТОК |
| A. | альбуминаты + |
| B. | хлоралгидраты |
| C. | сульфаты |
| D. | оксалаты |
| 247) | СВИНЕЦ В ВИДЕ НЕРАСТВОРИМОГО ФОСФАТА МОЖЕТ ОТКЛАДЫВАТЬСЯ В ТКАНИ |
| A. | костной + |
| B. | мышечной |
| C. | соединительной |
| D. | нервной |
| 248) | ПРИ ПОДОСТРОМ И ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯМИ РТУТИ |
| | ПОСТРАДАВШИЕ ЧАЩЕ ВСЕГО УМИРАЮТ ОТ |
| A. | уремии + |
| B. | эмболии |
| C. | кровопотери |
| D. | перитонита |
| 249) | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СУЛЕМОЙ В ПОЧКАХ РАЗВИВАЕТСЯ КАРТИНА СУЛЕМОВОГО |
| A. | нефроза + |
| B. | новообразования |
| C. | поликистоза |
| D. | тромбоза |
| 250) | МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ПРИ |
| | ОТРАВЛЕНИИ СУЛЕМОЙ НОСЯТ ХАРАКТЕР СУЛЕМОВОЙ |
| A. | дизентерии + |
| B. | непроходимости |
| C. D. | репарации |
| <i>υ</i> . | эмболии |

| A. B. C. D. | АЛКАЛОИДОМ ГРИБА МУ ХОМОРА ЯВЛЯЕТСЯ мускарин + цикутотоксин кокаин рицин |
|------------------|---|
| 252) A. B. C. D. | В ОСНОВЕ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКСИДА УГЛЕРОДА ЛЕЖИТ ЕГО СПОСОБНОСТЬ ЗАМЕЩАТЬ И ОБРАЗОВЫВАТЬ С ГЕМОГЛОБИНОМ СТОЙКОЕ СОЕДИНЕНИЕ — КАРБОКСИГЕМОГЛОБИН кислород + водород гелий азот |
| 253) A. B. C. D. | МЫШЬЯК НАКАПЛИВАЕТСЯ В КОСТЯХ, ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖИТЬ ЕГО СУДЕБНО МЕТОДАМИ ДАЖЕ ПРИ ЭКСГУМАЦИИ химическими + ботаническими гистологическими биологическими |
| 254) A. B. C. D. | ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЫШЬЯКОМ ТИПИЧНЫ БЕЛЫЕ ПОПЕРЕЧНЫЕ ПОЛОСЫ НА (КАЙМА МЕЕСА), ПОЛИНЕВРИТЫ, ДИСПЕПСИЯ, КАХЕКСИЯ И АЛОПЕЦИЯ ногтях + сосудах деснах зубах |
| 255) A. B. C. D. | РАСТЕНИЕМ, СОДЕРЖАЩИМ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО АТРОПИНА И СКОПОЛАМИНА, ЯВЛЯЕТСЯ белена + береза цикута ландыш |
| 256) A. B. C. D. | СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА И ЕЕ СОЛИ СВЯЗЫВАЮТ ТРЕХВАЛЕНТНОЕ |
| 257) A. B. C. D. | В ТИПИЧНЫХ СЛУЧАЯХ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТОЙ ОТ ПОЛОСТЕЙ И ОРГАНОВ ТРУПА ОЩУЩАЕТСЯ ЗАПАХ МИНДАЛЯ горького + сладкого кислого прелого |

| 258) A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТОЙ ХАРАКТЕРЕН ЦВЕТ ТРУПНЫХ ПЯТЕН И КРОВИ вишнево-красный + черно-белый желто-коричневый сине-фиолетовый |
|------------------------|--|
| 259) A. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ТРУПНОЕ ОКОЧЕНЕНИЕ резко выражено + |
| B. C. D. | слабо выражено не выражено отсутствует |
| 260) A. B. C. | В СЛУЧАЯХ ОТРАВЛЕНИЯ ФОС ПРИ БИОХИМИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ АКТИВНОСТИ СЫВОРОТОЧНОЙ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ выраженное снижение + незначительное снижение незначительное повышение |
| D. 261) | резкое повышение ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИХЛОРЭТАНОМ ОТ ПОЛОСТЕЙ И ОРГАНОВ ТРУПА |
| A. B. C. D. | ОЩУЩАЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЗАПАХ сушеных грибов + кедровых орехов березовых почек столового уксуса |
| A. B. C. D. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ОН ОКИСЛЯЕТСЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ КИСЛОТЫ, КОТОРАЯ ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С ИОНАМИ КАЛЬЦИЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ НЕРАСТВОРИМОГО ОСАДКА щавелевой + азотной сернистой уксусной |
| 263) A. | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ В ПОЧКАХ ОБРАЗУЮТСЯ КРИСТАЛЛЫ ОКСАЛАТА кальция + |
| B. C. D. | кальция ⁺ натрия кремния калия |
| 264) | МЕТИЛОВЫЙ СПИРТ, ПОПАВ В ОРГАНИЗМ, ОТНОСИТЕЛЬНО МЕДЛЕННО ОКИСЛЯЕТСЯ, ПОЭТОМУ В КЛИНИКЕ ОТРАВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН |
| A. B. C. D. | скрытый + рецидивирующий вялотекущий острый |

| 265) A. B. C. D. | В ОРГАНИЗМЕ МЕТИЛОВЫЙ СПИРТ ОКИСЛЯЕТСЯ ДО, МУРАВЬИНОЙ, ГЛЮКУРОНОВОЙ И МОЛОЧНОЙ КИСЛОТ формальдегида + ацетальдегида нитритов фосфатов |
|------------------|--|
| 266) | МЕТИЛОВЫЙ СПИРТ И ЕГО МЕТАБОЛИТЫ, ВЫЗЫВАЮТ ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС В ВИДЕПОВРЕЖДЕНИЯ СЕТЧАТКИ И ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВАС НЕОБРАТИМОЙ ПОТЕРЕЙ |
| A. | зрения + |
| B. | обоняния |
| C. D. | вкуса речи |
| 267) | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ В ПРОСВЕТАХ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ И В СОСУДАХ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ОКСАЛАТА КАЛЬЦИЯ |
| A. | кристаллы + |
| B. C. | мягкие массы |
| D. | сгустки |
| 268) | АНИЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЯДОВ |
| A. B. | метгемоглобинобразующих + карбоксигемоглобинобразующих |
| C. | цианогемоглобинобразующих |
| D. | оксигемоглобинобразующих |
| 269) | ГЛАВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ БАРБИТУРАТОВ СЧИТАЮТ ИХ ВЛИЯНИЕ НА ФУНКЦИЮ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИХ НЕЙРОНОВ, ПРИВОДЯЩЕЕ К НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ |
| A. | выраженному угнетению + |
| B. | выраженной активизации |
| C. | умеренной активизации |
| D. | незначительной активизации |
| 270) | СМЕРТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БАРБИТУРАТАМИ НАСТУПАЕТ ОТ |
| A. | угнетения ЦНС и остановки дыхания и сердцебиения + |
| B. C. | прекращения почечного кровотока и развития ОПН |
| D. | гиповолемии за счет замедления всасывания жидкости нарушения процессов свертывания и развития ДВС-синдрома |
| 271) | В ОРГАНИЗМЕ ЭТАНОЛ ОКИСЛЯЕТСЯ ДО |
| A. | ацетальдегида + |
| B. C. | пирувата глутамата |
| D. | ацетона |
| 272) | АЦЕТАЛЬДЕГИД ПОД ДЕЙСТВИЕМ АЛЬДЕГИДДЕГИДРОГЕНАЗЫ |
| A. | ПРЕВРАЩАЕТСЯ В уксусную кислоту + |
| | V 15 V 15 I I V 15 I |

| В. С. D. | кремниевую кислоту азотную кислоту серную кислоту |
|----------------|---|
| 273) | ГЕТЕРОЦИКЛИЧЕСКИЕ АЗОТСОДЕРЖАЩИЕ ОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЕ РАСТЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТСЯ |
| A. | алкалоидами + |
| В. С. | спиртами альдегидами |
| D. | кислотами |
| 274) | КЛИНИКА ОТРАВЛЕНИЙ КРАСАВКОЙ НАПОМИНАЕТ КЛИНИКУ ОТРАВЛЕНИЙ |
| A. B. | атропином + |
| Б. С. | морфином барбиталом |
| D. | мускарином |
| 275) | ТОКСИЧНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ МЕТАНОЛА ЯВЛЯЮТСЯ |
| A. | формальдегид, муравьиная кислота + |
| В. С. | гликолевая и щавелевая кислоты ацетон и глиоксиловая кислота |
| D. | фенол и кетоны |
| 276) | ОТРАВЛЕНИЕ ГРИБНЫМИ ЯДАМИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ДЕГИДРАТАЦИИ И НАРУШЕНИЮ ИОННОГО БАЛАНСА, РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ |
| A. | печеночно-почечной + |
| B. | селезеночно-сосудистой |
| C. | костно-мозговой |
| D. | двигательно-позиционной |
| 277) | ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У БОЛЬНОГО В РВОТНЫХ МАССАХ И СОДЕРЖИМОМ ЖЕЛУДКА ЧАСТИЦ ГРИБОВ НЕОБХОДИМО ИХ НАПРАВИТЬ НАИССЛЕДОВАНИЕ |
| A. | ботаническое + |
| B. | гистологическое |
| C. D. | альгологическое |
| 278) | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЯДОВИТЫМ РАСТЕНИЕМ АКОНИТОМ (БОРЦОМ КЛОБУЧКОВЫМ) ДЕЙСТВУЕТ ТОКСИН |
| A. | аконитин + |
| B. | скополамин |
| C. D. | цикутотоксин атропин |
| | |
| 279) | В КАКОМ ОРГАНЕ ПРОИСХОДИТ НАИБОЛЬШЕЕ НАКОПЛЕНИЕ ЭТАНОЛА |
| A. B. | мозг + почка |
| Б. С. | печень |
| D. | мышца |

| A. B. C. D. | к деструктивным ядам относятся соединения металла ртути + натрия калия железа |
|------------------------------|---|
| 281) A. B. C. D. | К ЯДАМ ОБЩЕФУНЦИОНАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ цианистый калий + бертолетова соль нитрит натрия дихлорид ртути |
| 282) A. B. C. D. | УСТАНОВИТЕ ОРГАН С ИЗБИРАТЕЛЬНЫМ НАКОПЛЕНИЕМ ЙОДА В ОРГАНИЗМЕ щитовидная железа + поджелудочная железа слюнные железы слезные железы |
| 283) A. B. C. D. | ПОВЕРХНОСТЬ НЕКРОЗА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СЕРНОЙ КИСЛОТОЙ БУДЕТ ИМЕТЬЦВЕТ угольно-черный + зелено-желтый розово-красный сине-фиолетовый |
| 284) A. B. C. D. | НЕКРОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АЗОТНОЙ КИСЛОТОЙ БУДЕТ ИМЕТЬ ЦВЕТ желтый + красный фиолетовый розовый |
| 285) A. B. C. D. | ПРИ ПОПАДАНИИ КОНЦЕНТРИРОВАННЫХ КИСЛОТ И ЩЕЛОЧЕЙ В ПОЛОСТІ РТА ЧЕЛОВЕКА С ОЖОГОМ ГЛОТОЧНОГО КОЛЬЦА В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ-ЧАСЫ РАЗВИВАЕТСЯ асфиксия + стоматит гингивит эзофагит |
| 286) A. B. C. D. | ОРГАНЫ И СРЕДЫ, ГДЕ СЛЕДУЕТ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННО ИСКАТЬ СЛЕДЫ ДЕПОНИРОВАНИЯ МЫШЬЯКА ПРИ ЭКСГУМАЦИИ ТРУПА волосы + легкие кровь печень |
| 287) A. B. C. | ПО ТЕМПУ РАЗВИТИЯ ГИПОКСИЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА острую, подострую, хроническую + острую, подострую, вялотекущую быструю, медленную, хроническую |

- D. моментальную, замедленную, медленную
- 288) МЕХАНИЧЕСКАЯ АСФИКСИЯ ОТ СДАВЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
- А. странгуляционную и компрессионную асфиксии +
- В. обтурационную и компрессионную асфиксии
- С. обтурационную и компрессионную асфиксии
- D. асфиксию в замкнутом пространстве и странгуляционную

289) К ВНУТРЕННИМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСИТСЯ

- А. наличие темной жидкой крови в сердце и сосудах +
- В. цианоз кожи лица и шеи
- С. непроизвольное мочеиспускание и дефекация
- D. мелкоточечные кровоизлияния в соединительную оболочку глаз

290) К НАРУЖНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСИТСЯ

- А. наличие обильных разлитых темно-фиолетовых трупных пятен +
- В. наличие темной жидкой крови в сердце и сосудах
- С. полнокровие внутренних органов
- D. переполнение кровью правой половины сердца

291) К НАРУЖНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСИТСЯ

- А. цианоз кожи лица и шеи +
- В. наличие темной жидкой крови в сердце и сосудах
- С. полнокровие внутренних органов
- D. переполнение кровью правой половины сердца

292) К НАРУЖНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСЯТСЯ

- А. непроизвольное мочеиспускание и дефекация +
- В. наличие темной жидкой крови в сосудах и полнокровие внутренних органов
- С. полнокровие внутренних органов и переполнение кровью правой половины сердца
- D. переполнение кровью правой половины сердца

293) К НАРУЖНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСЯТСЯ

- А. мелкоточечные кровоизлияния в соединительную оболочку глаз +
- В. субплевральные и субэпикардиальные кровоизлияния (пятна Тардье)
- С. полнокровие внутренних органов и переполнение кровью правой половины сердца
- D. наличие темной жидкой крови в сосудах и полнокровие внутренних органов

294) К ВНУТРЕННИМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСИТСЯ

- А. полнокровие внутренних органов +
- В. цианоз кожи лица и шеи
- С. непроизвольное мочеиспускание и дефекация
- D. наличие мелкоточечных кровоизлияний в соединительную оболочку глаз

295) К ВНУТРЕННИМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСИТСЯ

- А. переполнение кровью правой половины сердца +
- В. непроизвольное мочеиспускание и дефекация
- С. шианоз кожи лица и шеи
- D. наличие мелкоточечных кровоизлияний в соединительную оболочку глаз

| 296) | К ВНУТРЕННИМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СМЕРТИ ОТ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ ОТНОСЯТСЯ |
|----------|--|
| A. | субплевральные и субэпикардиальные кровоизлияния (пятна Тардье) + |
| В. С. | мелкоточечные кровоизлияния в соединительную оболочку глаз интенсивные разлитые темно-фиолетовые трупные пятна |
| D. | цианоз кожи лица и цианоз кожи шеи |
| 205) | |
| 297) | УДАВЛЕНИЕ ПЕТЛЕЙ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМУ ТИПУ МЕХАНИЧЕСКОЙ АСФИКСИИ |
| A. | странгуляционная + |
| В. | обтурационная |
| C. | компрессионная |
| D. | в замкнутом пространстве |
| 298) | СМЕРТЬ ОТ СДАВЛЕНИЯ ГРУДИ И ЖИВОТА ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕМ ТИПУ МЕХАНИЕСКОЙ АФИКСИИ |
| A. | компрессионная + |
| B. | странгуляонная |
| C. | в замкнутом пространстве |
| D. | обтурацонная |
| 299) | НА ТАНАТОГЕНЕЗ ПРИ ПОВЕШЕНИИ НЕ ВЛИЯЕТ |
| A. | цвет петли + |
| B. | положение петли на шее |
| C. | масса тела |
| D. | положение тела |
| 300) | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРУПА В СЛУЧАЕ СМЕРТИ ОТ УДАВЛЕНИЯ РУКАМИ |
| | (КИСТЯМИ) ОБЫЧНО НЕ НАБЛЮДАЮТСЯ |
| A. B. | кровоизлияния в межпозвоночные диски + |
| Б. С. | овальные кровоподтеки на шее |
| D. | переломы подъязычной кости, хрящей гортани и трахеи |
| Σ. | породолья подолья поп кости, прищен гортани и тракен |
| | Тестовые задания открытого типа |
| | тестовые задания открытого типа |
| | и хроническом отравлении фтороводородная кислота повреждает зубов. г: эмаль |
| возни | Отсутствие вентиляции в помещении является фактором, способствующим кновению отравлений ядами, находящимися в состоянии. |
| Ответ | г: газообразном |
| | и одновременном поступлении в организм нескольких ядов они могут оказывать действие. |
| | г: комбинированное |
| Д По∺ | ACTINA KNOTOT NA OBJANIAM OHDANOUGOTAG, HDOWNO BOOFO, WOWANG |
| | иствие кислот на организм определяется, прежде всего, ионами г: водорода |

5. Действие щелочей на организм обусловлено действием ______--ионов. Ответ: гидроксил

| о. молекулы кислот у тканеи воду и вызывают свертывание оелков, |
|---|
| что приводит к коагуляционному некрозу тканей в месте контакта. Ответ: отнимают |
| 7. Гидроксильные ионы щелочей способствуют в тканях воды, вызывают гидролиз белков, омыление жиров, что приводит к колликвационному некрозу. Ответ: накоплению |
| 8. При отравлении азотной кислотой губы и кожа вокруг рта трупа, могут быть окрашены в цвет, за счет ксантопротеиновой реакции. Ответ: желтый |
| 9. При отравлении фенолом моча приобретаеткоричневый цвет вследствие наличия в ней хингидрина. Ответ: зеленовато |
| 10. «Деструктивные яды» — это вещества, повреждающие ткани, вызывающие их и некроз. Ответ: дистрофию |
| 11. Ионы тяжелых металлов образуют с белками организма нерастворимые в воде соединения, что способствует некрозу клеток. Ответ: альбуминаты |
| 12. При отравлении сулемой в почках развивается картина сулемового Ответ: нефроза |
| 13. Морфологические изменения толстого кишечника при отравлении сулемой носят характер «сулемовой». Ответ: дизентерии |
| 14. Мышьяк накапливается в костях, волосах и ногтях, что позволяет обнаружить его судебно методами даже после эксгумации. Ответ: химическими |
| 15. При отравлении этиленгликолем в почках образуются кристаллы оксалата Ответ: кальция |
| 16. Метиловый спирт и его метаболиты, вызывают токсическое поражение ЦНС, которое приводит к повреждению сетчатки и зрительного нерва с необратимой потерей Ответ: зрения |
| 17. Если смерть наступила в стадию резорбции алкоголя, то концентрация алкоголя в крови , чем в моче. Ответ: больше |
| 18. Если смерть наступила в стадию элиминации алкоголя, то концентрация алкоголя в моче , чем в крови. Ответ: больше |
| 19. Анилин и толуоидин относятся к группе ядов. |

| 20. Главным механизмом действия барбитуратов считают их влияние на функцию серотонинергических нейронов, приводящее к нервной деятельности. Ответ: угнетению |
|--|
| 21. У потерпевшего при передозировке морфина наблюдается зрачков. Ответ: сужение |
| 22. При вскрытии трупа при отравлении азотной кислотой слизистые оболочки желудочно-кишечного тракта могут быть окрашены в цвет, за счет ксантопротеиновой реакции. Ответ: желтый |
| 23. К общеасфиктическим, или признакам быстро наступившей смерти относятся точечные в конъюнктивах век. Ответ: кровоизлияния |
| 24. Повешение - вид асфиксии, который возникает от сдавления органов шеи петлёй, затянувшейся под тяжестью тела погибшего или его части. Ответ: странгуляционной |
| 25. Странгуляционная борозда, образовавшаяся при повешении в вертикальном положении, в типичном случае имеет направление. Ответ: косо-восходящее |
| 26. Отличительная черта типа утопления - массивное проникновение воды в дыхательные пути и легкие. Ответ: аспирационного |
| 27.Утопление в воде сопровождается значительным поступлением воды из лёгких в кровяное русло с развитием гиперволемии и гемодилюции. Ответ: пресной |
| 28.Утопление в воде сопровождается значительным поступлением воды из лёгких в кровяное русло с развитием гипонатриемии и гиперкалиемии. Ответ: пресной |
| 29. Для типа утопления характерны следующие признаки: легкие вздуты, но они сухие, масса их не увеличена. Ответ: спастического |
| 30. Для спастического типа утопления характерно наличие в желудке большого количества (до 1л и более). Ответ: воды |
| 31. Посмертное действие пламени на труп приводит к обезвоживанию и уплотнению мышц, а преобладание мышц-сгибателей формирует «позу». Ответ: боксера |
| 32. Прижизненное повреждение тканей от местного действия высокой температуры носит название термических ожогов, посмертное (от действия пламени) — |

| 33. При проведении плавательной легочной пробы легкие новорожденного помещаются в |
|---|
| сосуд с |
| Ответ: водой |
| 34. Главным критерием живорожденности в судебной медицине являются расправленные «дышавшие». Ответ: легкие |
| 35. Термический ожог туловища и правой верхней конечности III степени с площадью поражения 15-20% поверхности тела расцениваются как повреждения, причинившие - вред здоровью человека. |
| Ответ: тяжкий |
| 36. В сухих проветриваемых помещениях трупы младенцев, как правило, мумифицируются в течение нескольких Ответ: недель |
| 37. Интоксикации, вызванные приемом этилового спирта, у детей протекают, чем у взрослых. Ответ: тяжелее |
| 38. Сероводород в малой концентрации в воздухе имеет запахяиц, в большой – малоощутим из-за прижигающего действия на нервные окончания слизистой оболочки носа. Ответ: тухлых |
| 39. Расположение трупа на месте его обнаружения относительно окружающих его предметов называется трупа. Ответ: положением |
| 40. Врач-специалист в области судебной медицины проводит работу на месте происшествия по указанию Ответ: следователя |
| 41. По УПК РФ предметы, которые служили орудиями или иными средствами совершения преступления или сохранили на себе следы преступления, определяют, как вещественные |
| Ответ: доказательства |
| 42. Пулевое повреждение полых органов, заполненных жидкостью, как правило, приводит к полному разрушению этих органов в результате удара. Ответ: гидродинамического |
| 43. Наличие поясков осаднения и обтирания по краю огнестрельной раны свидетельствует о огнестрельной ране. Ответ: входной |
| 44. Продолжительность клинической смерти составляет 5-6 Ответ: минут |
| 45. К ненасильственной смерти относится смерть от сердца и сосудов. |

| Ответ: заоолевании |
|--|
| 46. Пятна Ларше представляют собой участки роговицы глаз. Ответ: высыхания |
| 47. Двигать и перемещать труп во время осмотра места происшествия запрещается в фазу осмотра. |
| Ответ: статическую |
| 48. С помощью одонтометрии зуба можно предположить пол и человека. Ответ: возраст |
| 49. За дачу заведомо ложного заключения в рамках судопроизводства по гражданскому делу судебно-медицинский эксперт несет ответственность. Ответ: уголовную |
| 50. При ударе тупым предметом по телу в косом (касательном, тангенциальном) направлении под углом менее 30° характерным является образование Ответ: ссадины |