

**Иван Црънчев  
Пламена Динева  
Кристина Хаджиева  
Светлозар Спасов**

**СБОРНИК  
С ПРИМЕРНИ ТЕСТОВИ ВЪПРОСИ  
ПО СЪДЕБНА МЕДИЦИНА**

**Катедра по съдебна медицина и деонтология  
Медицински университет-Пловдив**



**Пловдив  
2018 година**

Настоящият сборник е предназначен за самоподготовка по съдебна медицина на студенти по медицина и дентална медицина. Може да бъде използван от медици и юристи за обогатяване на информацията им и опресняване на познанията по дисциплината.

Авторският колектив изказва благодарност на доц. Радостина Митева от Тракийски университет- Стара Загора за оказаното съдействие.

## ТВЪРДИ ТЪПИ ПРЕДМЕТИ

1. Кои от изброените външни въздействия са физически фактори:
  - А) механични фактори
  - Б) увреждания от кислородно гладуване
  - В) увреждане от биологични фактори
  
2. Различаваме следните основни видове удряща повърхност на тъпите предмети:
  - А) широка, плоска повърхност
  - Б) режеща повърхност
  - В) остър връх
  
3. Различаваме следните основни видове удряща повърхност на тъпите предмети:
  - А) сферична повърхност
  - Б) режеща повърхност
  - В) остър връх
  
4. Уврежданията от твърди тъпи предмети се образуват по следните механизми:
  - А) удар
  - Б) разрязване
  - В) опърляне
  
5. Охлузването представлява:
  - А) нарушение на целостта на епидермиса или на епитела на видимите лигавици, понякога със засягане на папиларния слой на кориума
  - Б) инфилтрация на тъканите с кръв от разкъсани кръвоносни съдове под действието на кръвното налягане
  - В) нарушаване на целостта на кожата или видимите лигавици, с това на подлежащите тъкани или на някой орган
  
6. Охлузването се получава при:
  - А) прерязване на тъканите
  - Б) намаление на извънсъдовото налягане
  - В) силно продължително притискане на кожата
  
7. Охлузването се получава при:
  - А) косо, тангенциално действие на твърд тъп предмет
  - Б) намаление на извънсъдовото налягане
  - В) разрязване на тъканите
  
8. До 8-12-тия час охлузването е:
  - А) на нивото на околната кожа
  - Б) под нивото на околната кожа
  - В) над нивото на околната кожа
  
9. Късен рядко срещан белег на охлузването е:
  - А) оформяне на ръбец
  - Б) депигментация на кожата

В) оформяне на келоид

10. Коричката, образувана над охлузването започва да се отслюва по краищата:

- А) в края на първото денонощие
- Б) около 4-5-то денонощие
- В) около 7-15-то денонощие

11. Коричката, образувана над охлузването отпада:

- А) в края на първото денонощие
- Б) около 4-5-то денонощие
- В) около 7-15-то денонощие

12. От 12-ти до 24-тия час охлузването е:

- А) под нивото на околната кожа
- Б) на нивото на околната кожа
- В) над нивото на околната кожа

13. След 24-тия час охлузването е:

- А) под нивото на околната кожа
- Б) на нивото на околната кожа
- В) над нивото на околната кожа

14. Кръвонасядането представлява:

- А) нарушение на целостта на епидермиса или на епитела на видимите лигавици, понякога със засягане на папиларния слой на кориума
- Б) инфилтрация на тъканите с кръв от разкъсани кръвоносни съдове под действието на кръвното налягане
- В) нарушаване на целостта на кожата или видимите лигавици, с това на подлежащите тъкани или на някой орган

15. Кръвонасяданията се образуват по следните механизми:

- А) притискане и разкъсване на кръвоносните съдове
- Б) прерязване на околните тъкани
- В) сътресение на тялото
- Г) въздушна емболия

16. Кръвонасядането се получава при:

- А) намаляване на извънсъдовото налягане /ex vacuo/
- Б) прерязване на кръвоносните съдове
- В) увеличаване на извънсъдовото налягане

17. Механизмът на получаване на двойно контурираните кръвонасядания е:

- А) кръвоносните съдове се разкъсват по границата на притискане с продълговатия предмет, където внезапно се кръвонапълват и прерязват
- Б) кръвоносните съдове са прерязани встрани от продълговатия предмет
- В) извънсъдовото налягане рязко се понижава в страни от продълговатия предмет
- Г) вътресъдовото налягане рязко се повишава на мястото на удара с продълговат предмет

18. Витропресията е тест за разграничаване на кръвонасядането от:

- А) пергаментни петна
- Б) разширени капиляри
- В) хеморагични диатези
- Г) боядисани участъци от кожата

19. В края на първото денонощие микроскопски в макрофагите може да се установи:

- А) наличие на хематоидин
- Б) наличие на хемосидерин
- В) наличие на биливердин

20. При удар с тъпоръбест предмет, който има добре очертан прав ръб, се получава:

- А) рана с неправилна форма, охлузен и кръвонаседнат център, нерядко с отслояване на подлежащите тъкани
- Б) праволинейна цепковидна рана
- В) трилъчева рана

21. При удар с тъп предмет с ограничена плоска повърхност перпендикулярно на плоскостта на главата се получава:

- А) рана с 3-4 лъча
- Б) цепковидна рана с охлузени и кръвонаседнали ръбове
- В) Г-образна рана

22. Различават се следните основни видове удряща повърхност на тъпите предмети:

- А) широка плоска повърхност
- Б) ограничена плоска повърхност
- В) режеща повърхност
- Д) остър връх

23. Различават се следните основни видове удряща повърхност на тъпите предмети:

- А) широка плоска повърхност
- Б) ограничена плоска повърхност
- В) сферична повърхност
- Г) цилиндрична повърхност
- Д) режеща повърхност
- Е) остър връх

24. Механизмите на образуване на травматични увреждания от твърди тъпи предмети са:

- А) удар
- Б) притискане
- В) прерязване
- Г) триене
- Д) разтягане

25. При притискането, като механизъм на образуване на травматични увреждания тежестта и обемът се определят от:

- А) масата на предмета
- Б) броят на ръбовете на действащия предмет
- В) площта на контакта на травмиращия фактор с увредените части
- Г) центробежните сили

26. Охлузването се получава при:

- А) косо, тангенциално действие на твърд тъп предмет
- Б) намаление на извънсъдовото налягане
- В) силно продължително притискане на кожата
- Г) разрязване на тъканите

27. Охлузването се получава при:

- А) косо, тангенциално действие на твърд тъп предмет
- Б) постепенно опъване на кожата
- В) силно продължително притискане на кожата
- Г) намаление на извънсъдовото налягане
- Д) разцепване на тъканите по линиите на Лангер

28. Кръвонасяданията се образуват по следните механизми:

- А) притискане и разкъсване на съдовете
- Б) дърпане – статично теглене на тъканите и разкъсване на намиращите се в тях тъкани
- В) намаление на извънсъдовото налягане
- Г) въздушна емболия
- Д) мастна емболия
- Е) увеличаване на извънсъдовото налягане

29. За кръвонасядането са характерни:

- А) миграцията
- Б) зарастването по вторичен път
- В) „цъфтенето”
- Г) образуване на ръбец

30. Цепковидна разкъсно-контузна рана може да се получи при:

- А) удар с тъпоръбест предмет, който има добре очертан прав ръб
- Б) удар с предмет с цилиндрична форма
- В) удар с предмет с широка равна повърхност
- Г) удар с предмет с по-широка плоскост върху анатомична област от човешкото тяло със заострен костен ръб.

31. Разкъсно-контузните рани се получават по механизма на:

- А) притискане на тъканите
- Б) разтягане на тъканите
- В) разрязване на тъканите
- Г) разместване, смачкване и разкъсване на тъканите

32. Охлузвания и кръвонасядания при разкъсно-контузната рана не се наблюдават:

- А) когато се получават по механизма отвътре – навън
- Б) по механизма на преразтягане
- В) при отслоени рани
- Г) при прерязване на тъканите
- Д) при продължително притискане

33. Към закритата черепно-мозъчна травма спадат:

- А) сътресението на мозъка

- Б) контузия на мозъка
- В) счупване на черепната основа с наличие на пневмоцефалия
- Г) счупване на носните кости

34. При закритата черепно-мозъчна травма се различават три групи изменения на главния мозък:

- А) първични – възникващи непосредствено след травматичното въздействие
- Б) последващи – обусловени от реакцията на първичното въздействие
- В) вторични – предизвикани от разстройството на кръвообращението в главния мозък като последствие на травмата
- Г) далечни – отдалечени от мястото на удара и действието на силите

35. За първичните увреждания на мозъка е характерно, че:

- А) нямат отношение към мястото на удара
- Б) се получават в областта на противоудара
- В) се получават на мястото на приложението на травматичната сила
- Г) нямат отношение към мястото на противоудара

36. Под действието на твърди тъпи предмети се получават следните увреждания:

- А) разкъсно-контузни рани
- Б) посечни рани
- В) огнестрелни рани

37. Терасовидно счупване на черепните кости се получава при:

- А) удар с тъп предмет с ограничена повърхност и перпендикулярна посока спрямо плоскостта на главата
- Б) силен кос удар само на част от предмет с добре изразени ръбове или ъгли спрямо костта на главата
- В) при индиректно притискане и разтягане на костите на главата

38. Счупвания по механизма на усукване – торзионни фрактури се получават при:

- А) когато механичният фактор действа перпендикулярно върху костта, която се огъва по посока на действието на силата и костта се чупи не в мястото на притискането, а на срещуположната страна, където се образува най-голямо разтягане
- Б) силна контракция на мускула, при която сухожилието изтръгва част от костта
- В) фиксиране на единия край на костта и завъртане на другия край

39. Счупвания по механизма на огъване се получават при:

- А) когато механичният фактор действа перпендикулярно върху костта, която се огъва по посока на действието на силата и костта се чупи не в мястото на притискането, а на срещуположната страна, където се образува най-голямо разтягане
- Б) силна контракция на мускула, при която сухожилието изтръгва част от костта
- В) фиксиране на единия край на костта и завъртане на другия край

40. Счупвания по механизма на откъсване се получават:

- А) когато механичният фактор действа перпендикулярно върху костта, която се огъва по посока на действието на силата и костта се чупи не в мястото на притискането, а на срещуположната страна, където се образува най-голямо разтягане
- Б) силна контракция на мускула, при която сухожилието изтръгва част от костта
- В) фиксиране на единия край на костта и завъртане на другия край

41. Импресионно счупване на костите на черепа се образува при:  
А) силен перпендикулярен удар с тъп предмет с гладка ударна повърхност  
Б) силен перпендикулярен удар с тъп предмет с ограничена повърхност с площ до 16 кв. см.  
В) силен тангенциален удар с тъп предмет с добре изразен ръб
42. Дупчеста фрактура на черепния покрив се получава при:  
А) удар с тъп предмет с ограничена повърхност и тангенциално действие спрямо костта  
Б) удар с линеен предмет по свода на черепа  
В) удар с тъп предмет с ограничена повърхност /до 16 кв.см./ и перпендикулярна посока спрямо плоскостта на главата.
43. При удар в областта на долната челюст енергията се разпространява по цялата челюст при:  
А) сключени челюсти  
Б) разтворени челюсти
44. При микроскопското изследване на вторичните изменения на мозъка се наблюдават:  
А) грубо нарушаване на структурата на мозъчната тъкан  
Б) дистрофични и некробиотични изменения в нервните клетки до некрози с хеморагично пропиване
45. При изследване на всяко увреждане следва да се отбележи:  
А) локализация  
Б) форма и размери  
В) ръбове, ъгли и стени /при рани/  
Г) цвят
46. Механичните увреждания могат да се причинят от:  
А) оръжия  
Б) случайни предмети  
В) високи и ниски температури  
Г) химични фактори
47. Различават се следните основни видове удряща повърхност на тъпите предмети:  
А) широка плоска повърхност  
Б) цилиндрична повърхност  
В) режеща повърхност  
Д) сферична повърхност
48. Непосредствени причини за смъртта при механична травма са:  
А) остра кръвозагуба на 1/3 от количеството кръв на организма  
Б) кръвосъсирване и травматичен оток  
В) притискане на жизненоважни органи от кръв или всмукан въздух  
Г) репаративните процеси на раните
49. Непосредствени причини за смъртта при механична травма са:  
А) масивна мастна емболия  
Б) притискане на жизненоважни органи от кръв или всмукан въздух



- В) кръвонасядане на долните крайници
- Г) въздушна емболия

50. Непосредствени причини за смъртта при механична травма са:

- А) кръвозагуба от разкъсна аорта или сърце
- Б) венозна въздушна емболия над 20 см<sup>3</sup> въздух.
- В) асфиксия от притискане в областта на шията
- Г) травматичен шок

51. Непосредствена причина за смъртта при механична травма е:

- А) асфиксия от запушване на дихателните пътища с течност
- Б) асфиксия от притискане в областта на шията
- В) груби механични повреди на тялото
- Г) мастна емболия

52. Непосредствена причина за смъртта при механична травма е:

- А) повърхностни порезни рани на двете китки
- Б) кръвозагуба в количество 400 мл при възрастен човек
- В) груби механични увреждания на тялото
- Г) тромбоемболия
- Д) травматичен шок

53. Охлузването се получава при:

- А) косо, тангенциално действие на твърд тъп предмет
- Б) при разтягане на тъканите
- В) при силно продължително притискане на кожата
- Г) при намаление на извънсъдовото налягане

54. При какъв удар настъпва изместване на носа встрани на противоположно място на приложение на силата?

- А) пряк страничен удар
- Б) отгоре надолу
- В) отдолу нагоре
- Г) няма правилен отговор

55. Кои зъби най-често се увреждат при удар с твърд, тъп предмет в областта на зъбните редици?

- А) мъдреци
- Б) долни кучешки
- В) горни и долни резци
- Г) вторите молари

56. Кои от посочените счупвания на горната челюст се отнасят към типичните?

- А) Ле Фор I
- Б) Ле Фор II
- В) Ле Фор III
- Г) аркообразни
- Д) изолирани счупвания на лицеви, челни или небцовия израстък

57. Кръвонасяданията се образуват по следните механизми:

- А) притискане и разкъсване на съдовете
- Б) дърпане – статично теглене на тъканите и разкъсване на намиращите се в тях тъкани
- В) намаление на извънсъдовото налягане
- Г) въздушна емболия
- Д) мастна емболия
- Е) прерязване на кръвоносни съдове

58. Към закритата черепно-мозъчна травма спадат:

- А) сътресението на мозъка
- Б) контузия на мозъка
- В) субдурален хематом
- Г) счупване на черепни кости
- Д) епидурален хематом

59. При закритата черепно-мозъчна травма могат да се различат следните първични изменения на главния мозък:

- А) локални- възникващи на мястото на удара непосредствено след травматичното въздействие.
- Б) последващи – обусловени от реакцията на първичното въздействие
- В) вторични – предизвикани от разстройството на кръвообращението в главния мозък като следствие на травмата
- Г) далечни – отдалечени от мястото на удара и действието на силите /по типа противоудар/

60. За първичните увреждания на мозъка е характерно, че:

- А) нямат отношение към мястото на удара
- Б) се получават в областта на противоудара
- В) се получават на мястото на приложението на травматичната сила
- Г) нямат отношение към мястото на противоудара

61. Класификацията на увреждания на зъбите включва:

- А) луксация на зъб
- Б) увреждане на лигавицата на устната кухина
- В) кръвонасядане на двете устни

62. Класификацията на увреждания на зъбите включва:

- А) експулсия на зъб
- Б) увреждане на лигавицата на устните
- В) кръвонасядане на венеца

63. Видът (охлузване, кръвонасядане, рана, руптура, счупване) на травматичното увреждане при удар с твърд тъп предмет е в пряка зависимост от:

- А) големината на травмиращия предмет
- Б) метеорологичните условия
- В) силата на нанесения удар

64. Твърд тъп предмет е:

- А) предмет с голяма маса, който се държи с ръце
- Б) предмет, който няма остър връх и или режещи ръбове

В) предмет, който няма еластичност

65. Коричката на охлузването е под нивото на околната кожа до:

- А) 4-5 ден след травмата
- Б) 8-12-ти час след травмата
- В) до края на първото денонощие след травмата

66. Локализацията на кръвонасядането е на:

- А) местото на удара
- Б) на друго, анатомично зависимо място
- В) местото на удара или при стичане на кръвта в друга анатомична област (мигриращ хематом)

67. Патогномоничен белег на разкъсно-контузната рана е:

- А) тъпите ѝ ръбове
- Б) кръвенето от раната
- В) „тъканни мостчета” между ръбовете на раната

68. По какъв механизъм най-често се получават фрактурите на алвеоларния гребен?

- А) по индиректен механизъм
- Б) при директен удар върху зъбите или алвеоларния гребен
- В) при множествена фрактура на горната челюст

69. Разкъсно-контузната рана се причинява само от:

- А) масивен предмет
- Б) предмет с остър ръб
- В) твърд тъп предмет

70. Коричката на охлузването е над нивото на околната кожа до:

- А) първия час след травмата
- Б) четвъртия час след травмата
- В) след края на първото денонощие след травмата

71. Цветът на кръвонасядането е зеленикав след:

- А) два часа след травмата
- Б) два дни след травмата
- В) около седмица след травмата

72. Кой от изброените признаци се явява критерий за определяне на давността на кръвонасядането?

- А) цвят
- Б) локализация
- В) големина

73. Разкъсно-контузната рана кърви:

- А) по-малко от раните от остро оръжие, поради размачкване на съдовете
- Б) по-малко от раните от остро оръжие, поради тампониране на тъканите от сгъстаци
- В) по-малко от огнестрелните кожни рани, поради действието на проектила

74. След отпадането на коричката на охлузването остава:

- А) цикатрикс
- Б) келоид
- В) хипопигментно петно

75. Кръвонасядането е важен белег за:

- А) много силен удар
- Б) удар с особена удряща повърхност
- В) прижизненост на травмата

76. Разкъсно-контузната рана се измерва с:

- А) площ
- Б) диаметър
- В) дължина

77. Счупванията на долната челюст могат да бъдат:

- А) открити
- Б) единични
- В) двойни
- Г) закрити

78. Твърд тъп предмет е:

- А) предмет с остър връх
- Б) предмет, който няма остър връх и или режещи ръбове
- В) предмет с режещ ръб

79. Възможно ли е счупванията на долната челюст да са повече на брой от ударите при причиняването им?

- А) не
- Б) винаги са по-малко
- В) възможно е

80. Кой от изброените признаци се явява критерий за определяне на давността на кръвонасядането?

- А) цвят
- Б) форма
- В) големина
- Г) локализация

81. Вътрешните органи се увреждат при удар от твърд тъп предмет от:

- А) притискане
- Б) разтягане
- В) по двата горепосочени механизма

82. Какъв е най-честия механизъм на счупването на алвеоларния гребен на горната челюст?

- А) индиректния
- Б) съвместно със счупване на долната челюст
- В) при директен удар върху зъбите или алвеоларния гребен

83. Улеовидната фрактура се получава при:

- А) падане в улей
- Б) фрактура с продълговата форма, причинена от предмет с цилиндрична форма
- В) слепоочна фрактура с хлътване на фрагментите като устие на улей

84. Охлузването представлява:

- А) нарушаване на целостта на орган
- Б) нарушаване на целостта на епидермиса и папиларния слой на дермата на кожата и лигавиците
- В) нарушаване на целостта на кожата в цялата ѝ дебелина

85. Дупчеста фрактура се получава при:

- А) перпендикулярен удар към свода на черепа с предмет с контактна повърхност, не по-голяма от 16 см<sup>2</sup>
- Б) удар в областта на теменните кости с предмет с тежест над 5 кг
- В) фрактура на черепните кости с оформяне на двуслоест дефект на равно ниво на вътрешната и външната пластинка на черепа

86. След отпадането на коричката на охлузването остава:

- А) цикатрикс
- Б) келоид
- В) хипопигментно петно

87. Кръвонасядането може да бъде белег за:

- А) характера на насилието
- Б) упражнено механично въздействие върху тялото
- В) приживеност на травмата

88. По-често счупванията на горната челюст се разпространяват:

- А) към челната кост
- Б) по линиите на шевове, свързващи я със съседните кости
- В) към основата на черепа

89. Коя е причината за „цъфтенето“ на кръвонасядането?

- А) сила и направление на удара
- Б) форма на увреждащия предмет
- В) изменения в биохимичния състав на кръвта
- Г) срока, изминал след травма
- Д) реакция на околната тъкан

90. През кои анатомични области преминават най-често счупванията на челюстите:

- А) през средите им
- Б) през залавните им места
- В) през анатомично слабите места ( между 3-ти и 4-ти зъби, канините и др.)

91. Охлузването е:

- А) свличане на кожата под въздействието на коса сила
- Б) свличане на стр. корнеум на кожата с оформяне на цикатрикс
- В) свличане на епидермиса на кожата или видимите лигавици
- Г) нарушаване на целостта на епидермиса, дермата и хиподермата под въздействието на твърд тъп предмет при тангенциалното му действие.

92. Наличието на кръвонасядане дава основание да се направят следните изводи:
- А) несъмнено се касае за настъпила смърт
  - Б) смъртта е настъпила след нанасянето на травмата
  - В) смъртта е настъпила бързо
  - Г) кожата е нежна
93. Улеовидна фрактура на черепа се получава при:
- А) падане от височина
  - Б) удар с или върху сферичен предмет
  - В) падане на тила
  - Г) удар с или върху цилиндричен предмет
94. Терасовидна фрактура на черепа се получава при:
- А) удар с тесла
  - Б) тангенциална посока на удара върху главата
  - В) по-тънки черепни кости
  - Г) по-слаба сила на удара
  - Д) няма верен отговор
95. Контузията на мозъка, при липса на счупване на черепа и липса на инерционна травма, обикновено се локализира:
- А) на противоположната страна на удара
  - Б) в областта на кръвонасяданията на меките черепни покривки
  - В) в областта на директния удар от твърд тъп предмет
  - Г) няма верен отговор
96. „Светлият период” е характерен за:
- А) счупване на основата на черепа
  - Б) мозъчно сътресение
  - В) счупване на свода на черепа
  - Г) субдурален хематом
  - Д) няма верен отговор
97. Симптоми на мозъчното сътресение са:
- А) ретроградна амнезия
  - Б) загуба на съзнание
  - В) кръвав ликвор при лумбална пункция
  - Г) менинго-радикулерно дразнене
  - Д) зачервяване на кожата
98. Твърд тъп предмет е:
- А) дървен кол
  - Б) мозайка
  - В) платнена примка
  - Г) стена
  - Д) обувка
  - Е) гумена палка
99. Нивото на коричката, получена при охлузване, е над нивото на кожата:

- А) след 1-2 часа
- Б) след 8-12-ия час
- В) след 24-ия час, понякога и до 48-ия час

100. След колко време обикновено отпада коричката на охлузването?

- А) до 12 час
- Б) след 1-2 дни
- В) след 7-15 дни

101. Кой е основният и най-често срещащ се механизъм, по който се образуват охлузванията?

- А) при перпендикулярно действие на предмета спрямо повърхността на кожата
- Б) при постепенно опъване на кожата
- В) при косо /тангенциално/ действие на тъпи и тъпоръбести предмети

102. Драскотини се наричат:

- А) повърхностните охлузвания
- Б) дълбоките охлузвания
- В) охлузванията с линейна форма

103. От един и същи твърд тъп предмет могат да се получат:

- А) охлузвания винаги с еднаква форма и големина
- Б) кръвонасядания с еднаква форма и големина
- В) различни по тежест повреди в зависимост от много фактори

104. При удар с пръчка се получават кръвонасядания, които имат характерна форма във вид на:

- А) две успоредни ивици, разделени от бледа ивица, съответстваща по ширина на ширината на пръчката
- Б) една ивица, съответстваща по размери на действащия предмет
- В) нямат характерна форма

105. В коя от посочените области на тялото при еднакви условия се получават най-лесно кръвонасядания от удар с или върху твърд тъп предмет?

- А) по окосмената част на главата
- Б) по предната повърхност на колената
- В) в областта на клепачите

106. Какъв цвят обикновено има кръвонасядането 1-2 дни след причиняването?

- А) синьо-виолетов със зеленикав оттенък
- Б) мораво-синкав
- В) зелено-жълтеникав

107. В коя от посочените области кръвонасяданията не променят цвета си с течение на времето?

- А) по разгъвателната повърхност на лакетните и коленни стави
- Б) по предната повърхност на коленете
- В) по склерите, устните и видимите лигавици

108. Раните, причинени от действие на твърд тъп предмет зарастват:

- А) с образуване на ръбци (пер секундам)
- Б) без образуване на ръбци (пер примам)
- В) зависи от местоположението на раната

109. Импресионна фрактура на черепа с концентрично наредени пукнатини, почти равномерно пресечени от радиални пукнатини се получава при:

- А) силен удар с предмет с малка площ (до 16 кв. См.)
- Б) силен удар от предмет с широка равна повърхност
- В) силен удар с продълговат предмет

110. Терасовидните фрактури на черепа сочат за:

- А) действие на тъпоръбест предмет под ъгъл
- Б) двустранно едновременно срещуположно притискане на черепа
- В) влачене на главата

111. При повреда на кои слоеве от кожата се получава охлузване?

- А) при повреда само на роговия слой
- Б) при повреда на епидермиса до папиларния слой
- В) при повреда на всички слоеве на кожата

112. Кога обичайно се появява коричка след причиняване на охлузванията?

- А) в течение на първия час
- Б) след 5-6-ия час
- В) след 8-12ия час

113. В кой период коричката, образувана на мястото на охлузването, се намира на нивото на околната кожа?

- А) на 1-2-ия час
- Б) на 8-12-ия час
- В) към край на първото денонощие

114. Кой са механизмите, по които се образуват охлузванията?

- А) при косо (тангенциално) действие на твърди и тъпоръбести предмети върху кожата или лигавицата
- Б) при перпендикулярно действие на предмета спрямо повърхността на кожата за продължително време /притискане/
- В) при постепенно опъване на кожата

115. Безспорен показател за приживеност на охлузването е:

- А) наличие на кръвонасядане около мястото на охлузването
- Б) наличие на признаци на зарастване
- В) съвкупността от горните признаци

116. Инфилтрирането на тъканите с кръв от разкъсани малки кръвоносни съдове под действието на кръвното налагане се нарича:

- А) кръвонасядане
- Б) послесмъртно петно
- В) кръвен застой

117. Формата на повърхностните кръвонасядания по кожата най-често е:



- А) закръглена
- Б) продълговата
- В) отразява точно формата на предмета

118. Цветът на кръвонасядането се явява характерен признак за определяне:

- А) на тежестта на повредата
- Б) на предмета, с който е причинена повредата
- В) на давността на повредата

119. Повърхностните кръвонасядания изчезват напълно за:

- А) към края на първото денонощие
- Б) за около 8-12 дни
- В) за около 20 дни

120. Какъв цвят има кръвонасядането по конюнктивите и склерите на 7-ия ден след причиняването му?

- А) червеникав
- Б) синкаво-червеникав с жълто-зеленикав оттенък
- В) жълто-зеленикав

121. Кое от посочените заболявания може да се съпровожда от спонтанни кръвонасядания от нетравматичен произход?

- А) туберкулоза на кожата
- Б) скарлатина
- В) инфаркт на миокарда

122. Тъканните мостчета са характерни за:

- А) разкъсно-контузни рани
- Б) посечни рани
- В) входна огнестрелна рана

123. Костите са по-издръжливи на:

- А) натиск
- Б) огъване (разтягане)
- В) няма разлика, еднакво са издръжливи на натиск и разтягане

124. При действие на продълговат или цилиндричен предмет върху главата се образуват най-често:

- А) дупчеста фрактура
- Б) улейообразни фрактури
- В) индиректни меридионални фрактури

125. Диастаза на черепните кости се получава при:

- А) двустранно едновременно срещуположно притискане на черепа
- Б) перпендикулярно насочен удар с предмет с широка, плоска повърхност
- В) при влачене

126. Кои от изброените външни въздействия са физически фактори:

- А) механични фактори
- Б) увреждания от химични фактори

В) увреждане от биологични фактори

127. Уврежданията от твърди тъпи предмети се образуват по следните механизми:

- А) удар
- Б) разрязване
- В) опърляне
- Г) изгаряне

128. Охлузването се получава при:

- А) при прерязване на тъканите
- Б) при намаление на извънсъдовото налягане
- В) при силно продължително притискане на кожата

129. Кръвонасядането представлява:

- А) нарушение на целостта на епидермиса или на епитела на видимите лигавици, понякога със засягане на папиларния слой на кориума
- Б) инфилтрация на тъканите с кръв от разкъсани кръвоносни съдове под действието на кръвното налягане
- В) нарушаване на целостта на кожата или видимите лигавици, с това на подлежащите тъкани или на някой орган
- Г) послесмъртно преразпределяне на кръвта в трупа към нисколежащите части под силата на гравитацията

130. Кръвонасяданията се образуват по следните механизми:

- А) притискане и разкъсване на кръвоносните съдове
- Б) мастна емболия
- В) сътресение на тялото
- Г) въздушна емболия

131. Кръвонасядането се получава при:

- А) намаляване на извънсъдовото налягане
- Б) намаляване на вътресъдовото налягане
- В) увеличаване на извънсъдовото налягане

**ОТГОВОРИ – раздел ТВЪРДИ ТЪПИ ПРЕДМЕТИ:**

1.	А	2.	А	3.	А	4.	А
5.	А	6.	В	7.	А	8.	Б
9.	Б	10.	Б	11.	В	12.	Б
13.	В	14.	Б	15.	А	16.	А
17.	А	18.	Б	19.	Б	20.	Б
21.	А	22.	А,Б	23.	А,Б,В,Г	24.	А,Б,Г,Д
25.	А,В	26.	А,В	27.	А,Б,В	28.	А,Б,В
29.	А,В	30.	А,Б,Г	31.	Б,Г	32.	А
33.	А,Б	34.	А,В,Г	35.	Б,В	36.	А
37.	Б	38.	В	39.	А	40.	Б
41.	А	42.	В	43.	А	44.	Б
45.	А,Б,В,Г	46.	А,Б	47.	А,Б,Г	48.	А,В
49.	А,Б	50.	А,Г	51.	В,Г	52.	В,Д
53.	А,Б,В	54.	А	55.	В	56.	А,Б,В
57.	А,Б,В	58.	А,Б,В,Д	59.	А,Г	60.	Б,В
61.	А	62.	А	63.	А,В	64.	Б
65.	В	66.	В	67.	В	68.	Б
69.	В	70.	В	71.	В	72.	А
73.	А	74.	В	75.	В	76.	В
77.	А,Б,В,Г	78.	Б	79.	В	80.	А
81.	В	82.	В	83.	Б	84.	Б
85.	А	86.	В	87.	А,Б,В	88.	Б
89.	В	90.	В	91.	В	92.	Б
93.	Г	94.	А	95.	В	96.	Г
97.	А,Б	98.	А,Б,Г,Д,Е	99.	В	100.	В
101.	В	102.	В	103.	В	104.	А
105.	В	106.	Б	107.	В	108.	А
109.	Б	110.	А	111.	Б	112.	В
113.	В	114.	А,Б,В	115.	В	116.	А
117.	А	118.	В	119.	Б	120.	А
121.	Б	122.	А	123.	А	124.	Б
125.	А	126.	А	127.	А	128.	В
129.	Б	130.	А	131.	А		

## ОСТРИ ПРЕДМЕТИ

1. Острите предмети имат:

- А) остър връх
- Б) тъпи ръбове
- В) режещ ръб
- Г) тъпи ъгли

2. Прободните наранявания се причиняват:

- А) като с върха си проникват в дълбочина, а с тялото си разцепват, разединяват и притискат тъканите в страни
- Б) в резултат на натиск на острието при праволинейно теглене на оръжието по повърхността на тялото
- В) при триене
- Г) от предмети с режещ ръб и малка маса
- Д) от предмети с остър връх

3. Порезните рани обичайно имат:

- А) звездовидна форма
- Б) линейна форма
- В) триъгълна форма
- Г) цепковидна форма
- Д) трилъчева форма

4. При прерязване през кожни гънки е възможно да се получат:

- А) зигзагообразно начупени рани
- Б) ламбовидни рани
- В) две и повече рани, поради непрерязване в дълбочина
- Г) звездовидни рани

5. Порезните рани се характеризират принципно с:

- А) гладки, слабопропити с кръв ръбове и стени
- Б) наличие на опашчици към ъглите
- В) наличие на тъканни мостчета към ъглите
- Г) наличие на шпори към ъглите

6. Дъговидна форма при порезните наранявания имат раните причинени:

- А) от собствена ръка
- Б) с преминаване на острието многократно през раната
- В) при направена извивка на ръката държала оръжието
- Г) при разрез върху заоблена част от тялото

7. При порезните рани, причинени от собствена ръка в областта на шията са характерни следните признаци:

- А) леко косо разположение на раната
- Б) по-значителна дълбочина на раната в началото и горния край на раната
- В) наличие на опашчици предимно на края на раната по-близък до действащата ръка
- Г) наличие на тъканни мостчета между стените предимно към ъглите на раната

Д) масивни охлузвания по ръбовете на раната

8. При нараняване от чужда ръка с порезно оръжие в областта на шията е характерно:

А) хоризонтално направление на раната

Б) леко косо разположение на раната

В) значителна дълбочина на прерязване на подлежащите тъкани и органи до засягане на периоста на гръбначния стълб

9. Защитните порезни/прободно-порезни рани се намират най-често по:

А) дланите и пръстите на пострадалия

Б) външната и вътрешната страна на предмишниците на пострадалия

В) по предната повърхност на подбедриците

10. При прободно-порезно нараняване с нож с широк гръб входната рана е с:

А) линейна форма

Б) форма на равнобедрен триъгълник

В) заоблен ъгъл откъм страната на гърба на ножа

Г) остри ъгли

Д) възможно е наличие на малки странични цепвания в ъгъла към действието на гърба на ножа

11. При прободно-порезните наранявания:

А) дължината на входната рана приблизително съответства на ширината на проникналата част от острието

Б) дължината на входната рана приблизително съответства на дължината на острието

В) дълбочината на раневия канал приблизително съответства на ширината на острието

Г) дълбочината на раневия канал приблизително съответства на проникналата част от острието

12. Наличието на едно надрязване (допълнителен надрез) на единия ъгъл на едната страна на прободно-порезната рана сочи:

А) че е действало едноостро прободно-порезно оръжие

Б) на коя страна е бил обърнат режещия ръб на острието

В) че ножът е прониквал многократно в раната

Г) че е действало двуостро оръжие

13. При наличие на няколко прободно-порезни рани характеристиките на действащия предмет се определят от:

А) нараняването с най-малка кожна рана и достатъчна дълбочина

Б) нараняването с най-голяма кожна рана и достатъчна дълбочина

В) нараняването с най-дълбок раневия канал

Г) нараняването с най-голяма дължина на кожната рана

14. Остри предмети в съдебната медицина се считат:

А) които са с остър връх

Б) които са с режещи ръбове

В) които не са твърди тъпи

Г) които нараняват тялото при тангенциално действие

Д) няма пълен отговор

15. Прободни наранявания се получават от:

- А) предмет с остър връх и режещи ръбове
- Б) предмет с цилиндрично тяло
- В) при тангенциалното действие на островръх предмет
- Г) от действието на предмет с остър връх и конично или цилиндрично тяло

16. Как се изследва прободна рана на труп?

- А) чрез напречни срезове по хода на раневия канал
- Б) чрез сондиране под контрола на очите
- В) чрез въвеждане в раневия канал на предполагаемото оръжие
- Г) няма напълно верен отговор

17. Типични белези на прободно-порезното нараняване са:

- А) линейна форма на раната
- Б) гладки ръбове и стени
- В) размачкване на меките тъкани в дъното на раната
- В) бързо кръвоспиране
- Г) наличие на съединително-тъканни мостчета в ъглите на раната
- Д) всички отговори са верни

18. Размерите на острието на ножа най-добре могат да бъдат установени по уврежданията, причинени на:

- А) стомаха
- Б) дебелия черва
- В) сърцето
- Г) черния дроб

19. Порезните рани се получават при:

- А) тангенциално действие на върха на оръжието
- Б) разкъсване на кожата с по-голяма сила и на по-голям участък
- В) при косо действие на режещия ръб
- Г) няма пълен отговор

20. Множеството успоредни повърхностни порезни рани в областта на китката най-често се срещат при:

- А) действието на остър нож
- Б) причинител е жена
- В) самоубийство
- Г) симулация

21. „Визитната картичка” на посечните наранявания е:

- А) обширни кожни рани
- Б) отслояване на кожата от подкожието
- В) наранявания на подлежащите кости
- Г) счупване на основата на черепа

22. „Шпорите” се срещат при:

- А) прободни рани
- Б) порезни рани
- В) прободно-порезни рани
- Г) посечни рани

23. Най-честата причина за настъпването на смъртта при уврежданията с остри оръжия е:

- А) несъвместими с живота увреждания
- Б) инфекциозни усложнения
- В) остра кръвозагуба
- Г) тромбоемболизъм

24. При наранявания в областта на шията е необходимо:

- А) да се направят допълнителни разрези
- Б) да се огледат добре шийните прешлени
- В) да се направи пробата за въздушна емболия
- Г) да се вземе кръв за изследване за алкохол

25. Кои предмети се отнасят към прободните оръдия (оръжия)?

- А) тези, които имат остър ръб
- Б) продълговати предмети с остър връх
- В) предмети с остър връх и режещ ръб

26. За порезните рани е характерно:

- А) образуване на дефект на тъканите
- Б) неравни охлузени ръбове
- В) значително преобладаване на дълбочината на раната над дължината
- Г) извит раневи канал
- Д) значително преобладаване на дължината на раната над дълбочината

27. За прободно-порезните рани са характерни всички признаци, освен:

- А) равни ръбове
- Б) остри ъгли
- В) „големи лястовидни опашки”
- Г) рана във вид на няколко лъча
- Д) един остър и другия тъп ъгъл

28. За посечните увреждания е характерно:

- А) образуване на следи на костите
- Б) образуване на винтообразно счупване на костите
- В) „малки лястовидни опашки”
- Г) рана във вид на няколко лъча
- Д) „големи лястовидни опашки”

29. Формата на входното отворстие при прободни рани зависи от:

- А) формата на напречното сечение на прободния предмет
- Б) мястото на действие на прободния предмет
- В) от силата, с която действа прободният предмет

30. Механизмът на причиняване на прободните рани е:

- А) проникване в дълбочина с разрязване на тъканите
- Б) проникване в дълбочина с разцепване на тъканите
- В) разкъсване (размачкване) на тъканите

31. Важен диференциално- диагностичен белег между прободно-порезните и прободните наранявания е:
- А) големината на раневия канал
  - Б) дължината на кожната рана
  - В) съпоставянето на цепковидните наранявания на различните слоеве, при което се вижда, че цепките при прободните наранявания се кръстосват, а при прободно-порезните са прерязани в една плоскост
32. Характерните за порезните рани „опашчици” се получават в:
- А) в посока на тегленето на ръката
  - Б) в посока обратна на тегленето на ръката
  - В) и в двете посоки
33. Зигзаговидна начупена рана при порезните наранявания се наблюдава:
- А) при косо действие на режещия предмет спрямо телесната повърхност
  - Б) когато острието пререже кожна гънка
  - В) при по-силен натиск на режещия предмет
34. Порезните рани могат да бъдат причинени:
- А) само от чужда ръка
  - Б) само от собствена ръка
  - В) както от собствена, така и от чужда ръка
35. Какви са ръбовете на прободно-порезната рана?
- А) фино фестонирани
  - Б) гладки
  - В) дребноназъбени
36. В случаите, когато дължината на кожната рана е по-голяма от ширината на острието, причинило раната, това се дължи най-често на:
- А) раздвижване на оръжието или пострадалия
  - Б) особености на оръжието
  - В) локализацията на повредата
37. В резултат на какво може да се получи охлузване и кръвонасядане около ръбовете на прободно-порезната рана?
- А) от навлизането на острието в кожата по-бавно от обикновено
  - Б) от навлизането на острието до дръжката и натиск
  - В) от изваждането на острието
38. Раните, причинени от посечни оръжия имат най-много общи белези с:
- А) разкъсно-контузни рани от тъпоръбести предмети
  - Б) порезни рани
  - В) прободно-порезни рани
39. По увреди на кои органи е възможна идентификацията на посечния предмет, причинил нараняването?
- А) кожа, подкожна тъкан, фасция
  - Б) паренхимни органи
  - В) кости



40. Какви повреди могат да се образуват по костите от действието на порезни предмети?
- А) фисури на костите
  - Б) надрязване на надкостницата
  - В) отделяне на цели костни фрагменти
41. Кой от посочените предмети се отнася към прободно-порезните?
- А) нож, кортик
  - Б) вила
  - В) отвертка
42. Как се измерва кожната рана при прободно-порезно нараняване?
- А) с дължина и ширина
  - Б) при събрани ръбове
  - В) няма значение начина на измерване
43. В кои органи най-добре се очертава напречното сечение на прободния предмет?
- А) кожа
  - Б) мускули
  - В) плоски кости
44. Какви са съотношенията между напречното сечение на прободния предмет и дължината на кожната рана?
- А) дължината на образуващата се цепковидна рана е по-голяма от диаметъра на напречното сечение
  - Б) дължината на образуващата се цепковидна рана е равна на диаметъра на напречното сечение
  - В) дължината на образуващата се цепковидна рана е по-малка от диаметъра на напречното сечение
45. При съпоставяне на цепковидните наранявания на различни слоеве при едно прободно нараняване се установява следното:
- А) цепките се кръстосват
  - Б) цепките са в една посока
  - В) дали ще се кръстосват или ще са в една плоскост зависи от свойствата на прободния предмет
46. Напречното сечение на кожната рана при порезните наранявания е:
- А) цепковидно
  - Б) клиновидно с връх, обърнат в дълбочина
  - В) дъговидно
47. Наличността на „опашчици“ и допълнителни разрези при порезните наранявания е показателно за това, че:
- А) раната е причинена от няколко предмета
  - Б) пострадалият е изменил положението на тялото си
  - В) раната е причинена от няколко движения на режещия предмет
48. Дължината на входната рана при нераздвижено прободно- порезно оръжие:

- А) съответства на ширината на проникналата част от оръжието в кожата
- Б) е винаги по-малка от ширината на проникналата част от оръжието
- В) е винаги по-голяма от ширината на проникналата част от оръжието

49. Каква е формата на ъглите на кожната рана, причинена от кама?

- А) двата ъгла са леко закръглени
- Б) единият е закръглен, а другият – остър
- В) двата ъгла са остри

50. В резултат на какво се получава охлузване по ръбовете на прободно-порезната рана?

- А) поради раздвижване на ножа в раната
- Б) поради раздвижване на жертвата
- В) поради навлизане на острието със сила до дръжката

51. Коя е най-характерната форма на порезните рани?

- А) зигзагообразна
- Б) линейна
- В) полулунна

52. При експериментално изследване с предполагаемия нож върху труп и дрехи за съпоставяне на повредите е:

- А) задължително вкарването на предполагаемото оръжие в раневия канал
- Б) забранено вкарването на предполагаемото оръжие в раневия канал
- В) зависи от конкретния случай

53. Раните, причинени от посечни оръжия имат най-много общи белези с:

- А) разкъсно-контузни рани от тъпоръбест предмет
- Б) порезни рани
- В) прободно-порезни рани

54. Най-показателни за действието на посечни оръжия са:

- А) формата и дълбочината на раната
- Б) обилното кръвотечение
- В) посичанията на костите

55. Коя порезна рана е най-характерна за действие на собствена ръка?

- А) единична, дълбока рана с остри ъгли
- Б) множество успоредни повърхностни рани с „опашчици”
- В) рана с повреждане на големи кръвоносни съдове

56. При каква локализация разкъсно-контузната рана може да наподобява рана от порезно или посечно оръжие?

- А) в места, където има добре изразена рехавя съединителна тъкан
- Б) в места, където няма добре изразена рехавя съединителна тъкан
- В) в места, където непосредствено под кожата има заострен костен ръб

57. Порезните оръжия са предмети с:

- А) остър връх
- Б) режещ ръб

- В) остър връх и малка маса
- Г) режещ ръб, по-голяма маса и дръжка за замах

58. Прободните оръжия са предмети с:

- А) режещ ръб и малка маса
- Б) с по-голяма маса, дръжка за замах и режещ ръб
- В) остър връх

59. От формата на напречното сечение на острия предмет зависи входната рана на:

- А) прободно-порезните рани
- Б) порезните рани
- В) прободните рани

60. Порезните рани се получават при:

- А) пробождање на кожата и подлежащите тъкани от острия връх на оръжието
- Б) праволинейно теглене на режещия ръб на оръжието по повърхността на тялото
- В) последователното пробождање от острия връх на оръжието и прерязването от режещия му ръб

61. Прободни рани се получават при:

- А) оръжия с остър връх, които проникват в дълбочина, а с тялото си разцепват, разединяват и притискат тъканите в страни
- Б) в резултат на натиск на острието при праволинейно теглене на оръжието по повърхността на тялото
- В) при триене

62. Порезните рани имат:

- А) тъканни мостчета между стените
- Б) размачкано и кръвонаседнато дъно
- В) гладки, слабо кръвопропити ръбове

63. Наличието на „шпори“ при порезните рани говори, че:

- А) раната е причинена от двуостро оръжие
- Б) е причинена от две различни оръжия
- В) има няколко движения на режещия предмет

64. При порезните рани:

- А) преобладава дълбочината пред ширината и дължината на раната
- Б) преобладава дължината над дълбочината на раната
- В) преобладава ширината над дълбочината и дължината на раната

65. При порезните рани причинени от собствена ръка са характерни следните признаци:

- А) леко косо разположение на раната
- Б) по-значителна дълбочина на мястото на излизане на оръжието
- В) наличие на опашчици най-често в началото на раната

66. Прободно-порезните наранявания се причиняват:

- А) като оръжията с върха си проникват в дълбочина, а с тялото си разцепват, разединяват и притискат тъканите в страни

- Б) в резултат на натиск на острието при праволинейно теглене на оръжието по повърхността на тялото
- В) като оръжията се забиват с върха си, проникват в дълбочина и режат тъканите с режещите си ръбове

67. Порезните оръжия са предмети с:

- А) остър връх
- Б) режещ ръб
- В) остър връх и малка маса
- Г) режещ ръб, по-голяма маса и дръжка за замах

68. Прободните оръжия са предмети с:

- А) режещ ръб и малка маса
- Б) по-голяма маса, дръжка за замах и режещ ръб
- В) остър връх

69. От формата на напречното сечение на острия предмет зависи входната рана на:

- А) прободно-порезните рани
- Б) порезните рани
- В) прободните рани

70. Порезните рани се получават при:

- А) пробождање на кожата и подлежащите тъкани от острия връх на оръжието
- Б) праволинейно теглене на режещия ръб на оръжието по повърхността на тялото
- В) последователното пробождање от острия връх на оръжието и прерязването от режещия му ръб

71. Обичайно порезните рани са с:

- А) звездовидна форма
- Б) трилъчева форма
- В) цепковидна форма
- Г) Г-образна форма

72. Разположението на прободно-порезната рана зависи от:

- А) посоката на острия връх
- Б) посоката на плоскостта на режещия ръб
- В) цепливостта на тъканите

73. При прободно-порезно нараняване с нож с широк гръб входната рана е с:

- А) линейна форма
- Б) форма на равнобедрен триъгълник
- В) трилъчева форма

74. При действие на двуостро оръжие образуваните надрези са изразени:

- А) задължително по кожната рана
- Б) единият надрез може да е на кожната рана, а срещуположният на някой вътрешен подлежащ слой или орган
- В) всички надрези са на подлежащ слой или орган

75. При прободно-порезните наранявания по-дълбок ранев канал от дължината на острието може да бъде получен при:

- А) силен удар в областта на главата, с проникване в черепната кухина
- Б) удар в податливи на вгъване телесни области
- В) удар в областта на китките

76. При посечните наранявания на костите:

- А) има раздробяване на костта на малки парченца, единия край е косо счупен, а другия напречно
- Б) костите са гладко пресечени – като шлифовани
- В) има клиновидна липса на костна тъкан (избиване на костна тъкан)

77. Дължината на входната рана при прободно-порезните наранявания съответства или е близка до:

- А) дължината на острието
- Б) ширината на проникналата част от острието
- В) ширината на гърба на ножа

78. При прободно-порезно нараняване с нож с широк гръб входната рана е с:

- А) линейна форма
- Б) форма на равнобедрен триъгълник
- В) трилъчева форма

#### ОТГОВОРИ – раздел ОСТРИ ПРЕДМЕТИ:

1.	А,В	2.	А	3.	Б,Г	4.	А
5.	А	6.	В,Г	7.	А,В	8.	В
9.	А	10.	Б,В,Д	11.	А,Г	12.	Б
13.	А,В	14.	А,Б	15.	Г	16.	А
17.	А,Б	18.	В,Г	19.	В	20.	В
21.	В	22.	Б	23.	В	24.	В
25.	Б	26.	Д	27.	В,Г	28.	А
29.	А	30.	Б	31.	В	32.	А
33.	Б	34.	В	35.	Б	36.	А
37.	Б	38.	Б	39.	Б	40.	Б
41.	А	42.	Б	43.	В	44.	В
45.	А	46.	Б	47.	Б,В	48.	А
49.	В	50.	В	51.	Б	52.	Б
53.	Б	54.	В	55.	Б	56.	В
57.	Б	58.	В	59.	В	60.	Б
61.	А	62.	В	63.	В	64.	Б
65.	В	66.	В	67.	Б	68.	В
69.	В	70.	Б	71.	В	72.	В
73.	Б	74.	Б	75.	Б	76.	Б
77.	Б	78.	Б				

## ОГНЕСТРЕЛНИ НАРАНЯВАНИЯ

1. Бойно оръжие представляват:
  - А) стартови и ракетни пистолети
  - Б) самоделно или преправено оръжие
  - В) пушки, карабини, пистолети, револвери
  
2. Специално оръжие са:
  - А) карабини, автомати, револвери
  - Б) самоделно и преправено оръжие
  - В) стартови и ракетни пистолети; строително-монтажни пистолети
  
3. При ударно-контузионното действие на огнестрелните оръжия, проектилът:
  - А) пронизва тялото на пострадалия
  - Б) действа като твърд тъп предмет и причинява охлузване, кръвонасядане или повърхностна рана
  - В) прави сляпо огнестрелно нараняване
  - Г) разкъсва тъканите и счупва костите, до разбиване на черепа
  
4. При клиновидно действие на огнестрелните оръжия, проектилът:
  - А) действа като твърд тъп предмет и причинява охлузване, кръвонасядане или повърхностна рана
  - Б) пронизва тялото на пострадалия
  - В) прави сляпо огнестрелно нараняване
  - Г) разцепва тъканите и може да счупва кости
  
5. При експлозивно действие на огнестрелните оръжия, проектилът:
  - А) разкъсва тъканите и счупва костите, до разбиване на черепа
  - Б) действа като твърд тъп предмет и причинява охлузване, кръвонасядане или повърхностна рана
  - В) прави сляпо огнестрелно нараняване
  - Г) пронизва тялото на пострадалия
  
6. При пробивно действие на огнестрелните оръжия, проектилът:
  - А) действа като твърд тъп предмет и причинява охлузване, кръвонасядане или повърхностна рана
  - Б) пронизва тялото на пострадалия
  - В) прави сляпо огнестрелно нараняване
  - Г) разкъсва тъканите и счупва костите, до разбиване на черепа
  
7. На пулсационното действие на проектила/ формиране на временната кухина/ се дължи:
  - А) избиването на кости пред проектила
  - Б) липсата на тъкан на входната рана
  - В) счупването на кости и разкъсването на стени на кухи органи, без през тях да е преминал проектил
  
8. Входното нараняване при изстрел от далечна дистанция и перпендикулярно проникване има следните характеристики:
  - А) кръгла (овална) рана с липса на тъкан
  - Б) пръстен на притискане

В) импрегниране със сажди-на кожата около входната рана

9. Контузионният пръстен около входната рана при огнестрелните наранявания е резултат от:

А) действието на допълнителните фактори

Б) тангенциалното действие на проектила спрямо владената по посоката му на движение кожа

В) изтриването на проектила от полепналите смазки, сажди, метални частици

10. Пръстенът на замърсяване около входната рана при огнестрелните наранявания е резултат от:

А) действието на допълнителните фактори

Б) тангенциалното действие на проектила спрямо владената по посоката му на движение кожа

В) изтриването на проектила от полепналите смазки, сажди, метални частици

11. При огнестрелни наранявания, когато проектилът се раздроби на няколко части след попадане в тялото на човек се получават:

А) непряк раневи канал

Б) няколко раневи канала

В) пряк раневи канал

12. Действието на допълнителните фактори при огнестрелни наранявания бива:

А) електролитично

Б) механично

В) термично

Г) акустично

Д) химично

13. Допълнителните фактори при огнестрелните оръжия са:

А) пламък

Б) вторични снаряди

В) газове

Г) сажди

Д) оръжейна смазка

Е) костни частици

14. Огнестрелните наранявания могат да бъдат:

А) пронизващи наранявания

Б) слепи наранявания

В) наранявания, следващи линиите на цепливост на тъканите

Г) тангенциални наранявания

15. При огнестрелните оръжия допълнителните фактори са:

А) пламък

Б) газове

В) вторични проектили

Г) части от дрехи и близки предмети

Д) недоизгорели и изгорели барутни частици

16. Газовете при изстрела с огнестрелно оръжие имат:

- А) електролитично действие
- Б) химично действие
- В) барометрично действие
- Г) механично действие
- Д) термично действие

17. Към атипичните оръжия спадат:

- А) преправено или конструктивно променено заводско оръжие
- Б) специално оръжие
- В) дефектно оръжие
- Г) самоделно оръжие
- Д) спортно оръжие

18. При съприкосновение на взривното вещество с тялото или при много близко разстояние се получават:

- А) пълно разрушаване и раздробяване на тялото
- Б) единични закрити наранявания
- В) обширни дълбоки изгаряния, с промяна на цвета на тъканите от образувания карбоксиемоглобин
- Г) опушване и почерняне на кожата
- Д) баротравма на белите дробове

19. При огнестрелни наранявания, когато проектилът премине през няколко вътрешни органа, крайници, гънки, които след преминаване му могат да променят съотношението си се получава:

- А) непряк ранев канал
- Б) няколко ранев канала
- В) пряк ранев канал

20. При попадане в кух орган проектилът от огнестрелно оръжие:

- А) засяда в стената на органа и се намира там
- Б) може да се придвижи с перисталтичните движения на значително разстояние
- В) причинява канал с неправилна звездовидна форма

21. Допълнителни фактори при огнестрелните оръжия са:

- А) металните частици
- Б) части от дрехи
- В) вторичните проектили

22. При отдалечаване на оръжието допълнителните фактори:

- А) се разсейват във вид на конус, стесняващ се по посока на движение на проектила
- Б) се разсейват във вид на конус, разширяващ се по посока на движение на проектила
- В) не се разсейват

23. Газовете на изстрела с огнестрелно оръжие имат:

- А) механично действие
- Б) барометрично действие
- В) електролитично действие



24. Дулният отпечатък („щанцмарка”) се получава при:
- А) изстрел от далечна дистанция
  - Б) изстрел от упор
  - В) изстрел от близка дистанция
25. Рана с липса на тъкан и едрофестонирани ръбове е причинена от:
- А) посечно оръжие
  - Б) огнестрелно оръжие, снаряжено със сачми
  - В) твърд тъп предмет
  - Г) огнестрелно оръжие с обвит проектил
26. Обща входна рана при огнестрелно оръжие със сачми се получава при дистанция:
- А) 2-3 метра
  - Б) 6-8 метра
  - В) 0,5-1 метър
27. Обща входна рана от централен сноп сачми и странични наранявания от разпръснати единични сачми се получава при изстрел от дистанция:
- А) 1-2 метра
  - Б) 0,5-1 метър
  - В) 5-8 метра
28. Кой от изброените допълнителни фактори на изстрела способства за образуване на карбоксиемоглобин в областта на входната огнестрелна рана?
- А) пред проектилния въздух
  - Б) пламък
  - В) газове
  - Г) изгорели частици
  - Д) барутни частици
29. По уврежданията на коя тъкан или орган може най-точно да се съди за калибъра на оръжието, от което е причинено огнестрелното нараняване?
- А) кожа
  - Б) мускули
  - В) плоски кости
  - Г) паренхимни органи
  - Д) тръбести кости
30. В какви условия допълнителните фактори на изстрела се намират винаги по хода на раневия канал?
- А) херметичен упор
  - Б) от близък изстрел
  - В) нехерметичен упор
  - Г) от далечно разстояние
  - Д) при всички дистанции /разстояния/
31. Специално оръжие са:
- А) карабини, автомати, револвери
  - Б) самоделно и преправено оръжие
  - В) стартови и ракетни пистолети, строително-монтажни пистолети

32. При огнестрелни наранявания, когато проектилът се раздробил на няколко части след попадане в тялото на човек се получават:
- А) непряк раневия канал
  - Б) няколко раневия канала
  - В) пряк раневия канал
33. Допълнителни фактори при огнестрелните оръжия са:
- А) металните частици
  - Б) части от дрехи
  - В) вторичните проектили
34. При каква от посочените дистанции на изстрела може да се образува „щанц-марка“?
- А) при изстрел от далечно разстояние
  - Б) близко разстояние
  - В) упор
35. От какво е обусловено разкъсването на кожата по краищата на входната огнестрелна рана при изстрел от упор?
- А) от контузия на притиснатото към кожата оръжие
  - Б) от действието на проектила
  - В) от действието на барутните газове
36. Къде може да се установи кръв и мозъчно вещество при изстрел от херметичен упор?
- А) само по външната повърхност на оръжието
  - Б) само по вътрешната повърхност на цевта
  - В) и по двете
37. От какво е обусловено наличието на пръстен на избърсване?
- А) от дистанцията на изстрела
  - Б) от големината и формата на снаряда
  - В) от замърсеността на ствола на оръжието
38. Какви следи от действието на барутните газове и частици могат да се установят на кожата на трупа около входната рана?
- А) барутен татуаж
  - Б) пергаментни петна
  - В) пръстен на избърсване
39. Кой от въпросите се решава чрез изследване на раневите канали?
- А) за посоката на изстрела
  - Б) за посоката на раневия канал
  - В) за взаимното разположение на стрелящия и потърпевшия
40. Проектилът е попаднал в тялото перпендикулярно и е образувал на кожата входна огнестрелна рана с кръгла форма. Каква е обичайната големина на раната?
- А) по-малка от калибъра на проектила
  - Б) равна на калибъра на проектила
  - В) по-голяма от калибъра на проектила

41. В каква последователност са разположени частите на заряда в патрона на ловното оръжие, като се започне от капсула?
- А) тапа – барут – сачми – тапа
  - Б) барут – тапа – сачми-тапа
  - В) сачми – тапа – барут – тапа
42. До какво средно разстояние сачмите летят в компактна маса, причинявайки едно обширно увреждане с диаметър 2-3 см?
- А) до 0,5 м
  - Б) до 1-2 м
  - В) до 2-3 м
43. При каква дистанция на изстрела обикновено сачмите започват да се отделят от общия сноп?
- А) до 1 м
  - Б) 1-2 м
  - В) над 2-3 м
44. При каква дистанция на изстрела започва пълното разделяне на сачмите и не се образува централна входна рана?
- А) 2-3 м
  - Б) 3-4 м
  - В) над 4-5 м
45. В кои случаи изстрелът от ловно оръжие се съпровожда с най-големи и обширни разрушения на органите и тъканите?
- А) при изстрел от упор
  - Б) при определено отстояние на оръжието (25 см)
  - В) при неблизък изстрел
46. На мястопроизшествието са установени кости от разрушен от огнестрелно нараняване череп, които са на няколко метра от главата. Коя от посочените възможности е най-вероятна?
- А) костите на черепа могат да бъдат пръснати в страни в момента на изстрела
  - Б) такава възможност се изключва
  - В) костите на черепа могат да бъдат преместени само от други лица
47. Краищата на ръбовете на дефекта в дрехите са обърнати навън. Какво е това отворстие?
- А) входно огнестрелно отворстие
  - Б) изходно огнестрелно отворстие
  - В) не може да се реши този въпрос
48. Кое има основно (решаващо) значение за определяне дистанцията на изстрела?
- А) кинетичната енергия на проектила
  - Б) увредите на вътрешните органи
  - В) наличието на допълнителни фактори

49. От какво се определя разкъсването на кожата в областта на входното отворстие при изстрел от упор?
- А) от контузията от притиснатото към кожата оръжие
  - Б) от експлозивните газове
  - В) от действието на проектила
50. Кое следва да отнесем към допълнителните фактори при изстрел от близо?
- А) „щанц-марка” (отпечатък от дулния срез)
  - Б) наличие на вбити, недоизгорели барутни частици в кожата около входната рана
  - В) извличане на тъкани от изходната рана
51. Кое обуславя появата и формирането на пръстен на зацапване?
- А) големината и формата на проектила
  - Б) зацапването от канала на дулото и проектила
  - В) експлозивните газове
52. Кой от посочените признаци е най-характерен за входна огнестрелна рана на кожата при неблизък изстрел?
- А) формата на раната
  - Б) големината на раната
  - В) наличието на „минус тъкан”
53. Кое определя изходната огнестрелна рана?
- А) формата и големината ѝ
  - Б) липса на дефект на тъканите и липса на пръстен на охлузване и пръстен на избърсване
  - В) съвкупността от всички горни признаци
54. Кое е най-характерно за нараняване от ловно оръжие?
- А) множествени, обикновено слепи наранявания от един изстрел
  - Б) наличие на тапа в раневия канал
  - В) съвкупността от горните признаци
55. От какво зависи морфологичния вид на входната огнестрелна рана при изстрел от упор?
- А) от положението на оръжието до тялото
  - Б) от качествата на използвания барут
  - В) от това дали изстрелът се произвежда от собствена или чужда ръка
56. При изстрел от далечно разстояние оказва действие:
- А) проектилът и предпроектилния въздух
  - Б) проектилът и експлозивните газове
  - В) само проектилът
57. Изследването на раневия канал при огнестрелните наранявания се извършва:
- А) чрез сондиране
  - Б) послойно, чрез напречни срези в дълбочина
  - В) и по двата начина в зависимост от случая
58. Формата на входната рана при неблизък изстрел най-често е:

- А) цепковидна
- Б) звездовидна
- В) кръгла или елипсовидна с липса на участък от кожата

59. Феноменът на Виноградов се изразява в:

- А) отлагане на сажди при изстрел от далечно разстояние в първата мишена
- Б) отлагане на сажди при изстрел от далечно разстояние на втората мишена
- В) получаване на характерна картина на опушване при изстрел от оръжие с компресор

60. Морфологичните признаци при нараняване от огнестрелно оръжие зависят от следните фактори:

- А) от вида на оръжието и разстоянието на изстрела
- Б) от анатоמו-биологичните особености на засегнатата част на тялото
- В) от съвкупността от изброените по-горе признаци

61. При коя дистанция на изстрела може да се образува „щанц-марка“?

- А) от упор
- Б) от близко разстояние
- В) от далечно разстояние

62. Къде се намират в най-голямо количество следи от допълнителните фактори при изстрел от упор?

- А) в раневия канал
- Б) по кожата около входното отворстие
- В) по кожата около изходното отворстие

63. Кой от изброените следва да се отнесе към допълнителните фактори при изстрел от упор?

- А) пръстен на замърсяване
- Б) „щанц-марка“
- В) наличие на сажди по кожата около входната рана

64. Изследването на раневия канал при огнестрелните наранявания се извършва:

- А) само чрез сондиране
- Б) послойно, чрез напречни разрези в дълбочина
- В) и по двата начина

65. Кой от следните въпроси се решава при изследване на раневия канал на огнестрелно нараняване?

- А) дистанцията на изстрела
- Б) вида на оръжието
- В) посоката на изстрела

66. Какъв въпрос се решава при изследване на характерните повреди на черепните кости при огнестрелните наранявания?

- А) дистанцията на изстрела
- Б) дали се касае за убийство или самоубийство
- В) посоката на изстрела.

67. Кое обуславя появата и формирането на пръстен на зацапване?

- А) дистанцията на изстрела
- Б) експлозивните газове
- В) зацапването от канала на дулото и проектила

68. Феноменът на Виноградов може да се получи при:

- А) изстрел с обикновен пистолет
- Б) изстрел от ловна пушка
- В) изстрел от бойна винтовка

69. Химичното действие на експлозивните газове се дължи на:

- А) намиращия се в състава им CO
- Б) намиращия се в състава им CO<sub>2</sub>
- В) намиращия се в състава им SO<sub>2</sub>

70. При попадане на проектила в плоска кост при неблизък изстрел се получава отворстие с кръгла форма и диаметър:

- А) по-малък от диаметъра на проектила
- Б) равен на диаметъра на проектила
- В) по-голям от диаметъра на проектила

71. При неблизък изстрел и попадане на проектила в тялото перпендикулярно на повърхността се получава входна рана с кръгла форма и диаметър:

- А) по-малък от диаметъра на проектила
- Б) равен на диаметъра на проектила
- В) по-голям от диаметъра на проектила

72. Според своето предназначение огнестрелните оръжия се делят на:

- А) ловно оръжие
- Б) дългоцевно оръжие
- В) гладкоцевно оръжие
- Г) специално оръжие
- Д) атипично оръжие

73. Механизмът на образуване на уврежданията и морфологичните признаци на нараняванията от огнестрелно оръжие зависят от:

- А) вида, калибъра на оръжието и особеностите на заряда
- Б) метеорологичните условия
- В) анатомично – биологичните свойства на тъканите, през които преминава проектилът
- Г) разстоянието на изстрела и кинетичната енергия на проектила
- Д) наличие на преграда между огнестрелното оръжие и мишената

74. Действието на допълнителните фактори при огнестрелни наранявания бива:

- А) електролитично
- Б) механично
- В) термично
- Г) акустично
- Д) химично

75. Допълнителните фактори при огнестрелните оръжия са:

- А) пламък

- Б) вторични снаряди
- В) газове
- Г) сажди
- Д) оръжейна смазка
- Е) костни частици

76. Входното нараняване при изстрел от далечна дистанция и перпендикулярно проникване има следните характеристики:

- А) кръгла (овална) рана с липса на тъкан
- Б) пръстен на притискане
- В) импрегниране със сажди на кожата около входната рана
- Г) контузионен пръстен (пръстен на охпузване)
- Д) пръстен на замърсяване (зацапване)

77. При огнестрелните оръжия допълнителните фактори са:

- А) пламък
- Б) газове
- В) вторични проектили
- Г) части от дрехи и близки предмети
- Д) недоизгорели и изгорели барутни частици

78. Газовете при изстрела с огнестрелно оръжие имат:

- А) електролитично действие
- Б) химично действие
- В) барометрично действие
- Г) механично действие
- Д) термично действие

### ОТГОВОРИ – раздел ОГНЕСТРЕЛНИ НАРАНЯВАНИЯ:

1.	В	2.	В	3.	Б	4.	Г
5.	А	6.	Б	7.	В	8.	А
9.	Б	10.	В	11.	Б	12.	Б,В,Д
13.	А,Б,В,Г,Д	14.	А,Б,В,Г	15.	А,Б,Д	16.	Б,Г,Д
17.	А	18.	А,В,Г,Д	19.	А	20.	Б
21.	А	22.	Б	23.	А	24.	Б
25.	Б	26.	А	27.	В	28.	В
29.	В	30.	А	31.	В	32.	Б
33.	А	34.	В	35.	В	36.	Б
37.	В	38.	А	39.	А,Б,В	40.	А
41.	Б	42.	Б	43.	В	44.	В
45.	А	46.	А	47.	Б	48.	В
49.	Б	50.	Б	51.	Б	52.	В
53.	В	54.	В	55.	А	56.	В
57.	Б	58.	В	59.	Б	60.	В
61.	А	62.	А	63.	В	64.	Б
65.	В	66.	В	67.	В	68.	В
69.	А	70.	Б	71.	А	72.	А,Г
73.	Г	74.	Б,В,Д	75.	А,В,Г,Д	76.	А
77.	А,Б,Д	78.	Б,Г,Д				

## ТРАНСПОРТНА ТРАВМА

1. Фазите на причиняване на повредите се определя от:
  - А) механизма на образуване на повредите
  - Б) тежестта на повредите по тялото
  - В) взаимното разположение на тялото и превозното средство
  
2. Специфична повреда е тази, която:
  - А) е прижизнена
  - Б) е негативен отпечатък от действащата част на автомобила върху тялото
  - В) всички повреди при едно автопроизшествие са специфични
  
3. Наличието на фрактура с триъгълен костен фрагмент по дългите кости на долните крайници решава въпроса за:
  - А) прижизнеността на повредата
  - Б) вида на превозното средство
  - В) посоката на движение на превозното средство
  
4. Наличието на повреди в областта на главата, гръдния кош, корема и подбедриците говори най-вече за:
  - А) блъскане от превозно средство
  - Б) травма вътре в автомобила
  - В) такава съвкупност от повреди не съществува при никой от видовете автомобилна травма
  
5. При кой случай на автомобилна травма следва да се взема кръв и урина за изследване за алкохол?
  - А) при блъскане от МПС и смърт на пешеходеца
  - Б) при травма вътре в автомобила
  - В) във всички случаи от тези два описаните
  
6. При автомобилна травма дрехите на пострадалия:
  - А) нямат значение за съдебномедицинската експертиза
  - Б) внимателно се изследват от извършващия експертизата, след което се предават на органите на следствието
  - В) имат значение само за следствените органи и не се изследват от съдебномедицинския експерт
  
7. Отпечатъците от релефа на гумите по дрехите и кожата са:
  - А) специфични за прегазване и притискане повреди
  - Б) не са специфични само за прегазване и притискане
  - В) въобще не са специфични за нищо
  
8. Счупването на гръдната кост и кръвонасядания на кожата по предната част на гръдния кош с повреди на подлежащите вътрешни органи е най-показателно за:
  - А) блъскане на пешеходец;
  - Б) блъскане с последващо прегазване;
  - В) увреждане на шофиращия колата.



9. При рязка промяна на скоростта на движение на автомобила у пътуващите вътре в него се получава:

- А) изпадане в безсъзнание
- Б) характерни повреди в шийната част на гръбначния стълб
- В) характерни повреди в гръдната част на гръбначния стълб

10. Намиране на едностранни, многофрагментни закрити счупвания на ребра, локализиращи постраничната или задна част на гръдния кош, както и в областта на таза и горна част на бедрата е най-показателно за:

- А) блъскане от тежък автомобил
- Б) прегазване от тежък автомобил
- В) изпадане от тежък автомобил

11. Негативните отпечатъци от релефа на гумите при прегазване представляват:

- А) зацапвания с кал по дрехите и тялото, отразяващи изпъкналата част на грайфера
- Б) кръвонасядания по тялото, отразяващи вдлъбнатата част на грайфера
- В) всички зацапвания по дрехите и повреди по тялото при прегазване

12. Травматичното отлепване на кожата /деколман/ е най-характерно при:

- А) блъскане от МПС
- Б) прегазване от МПС
- В) влачене от МПС

13. При прегазване с голяма скорост, когато повредите не са симетрични, по-тежки са повредите:

- А) от страната на възкачването
- Б) от противоположната страна на възкачването
- В) това зависи от други фактори

14. Разкъсване на кожата в слабинните области и междинницата се получава при:

- А) блъскане от МПС
- Б) прегазване от МПС
- В) травма вътре в автомобила

15. Повредите при изпадане от автомобила:

- А) са сходни като при падане от високо
- Б) се различават съществено от повредите при падане от високо
- В) са сходни с повредите от влачене

16. Уврежданията на тялото и повредите на дрехите при пътнотранспортни произшествия биват:

- А) специфични, характерни и нехарактерни
- Б) специфични, вторични и характерни
- В) характерни, нехарактерни и последващи

17. При блъскане на човек от лек автомобил „бампер” фрактурата се намира:

- А) в бедрените кости
- Б) в средната или горната трета на подбедриците
- В) тазовите кости

18. При прегазване от лек автомобил основният механизъм на причиняване на уврежданията е:
- А) удар на тялото на пострадалия в колелото на движещия се автомобил
  - Б) удар на тялото на пострадалия в пътната настилка
  - В) последователно притискане на тялото на пострадалия между движещото се колело и пътното платно
19. Специфични увреждания за прегазване на тялото на пострадалия от автомобил са:
- А) отпечатък от решетката на автомобила
  - Б) грайферни отпечатащи
  - В) „бампер” фрактурите на подбедриците
20. Грайферните отпечатащи са специфични увреждания за:
- А) блъскане на пешеходец
  - Б) изпадане на пострадал от кабината на автомобил
  - В) прегазване
  - Г) влачене
21. При рязка промяна на скоростта при пътниците до водача на лекия автомобил могат да се получат:
- А) разкъсвания на предната продълговата връзка на гръбначния стълб
  - Б) пръстеновидна фрактура около големия тилен отвор на базата на черепа
  - В) отпечатък от гривната на фара
22. При удар от движещо се железопътно транспортно средство се наблюдават:
- А) ивица на притискане
  - Б) обширни и тежки увреждания от директния удар и сътресението на тялото
  - В) травматично разчленяване на тялото
23. Към автомобилна травма се отнасят:
- А) блъскане на човек от движещ се автомобил
  - Б) увреждане от откъсната гума от движещ се автомобил
  - В) увреждане от предмети, приведени в движение от движещ се автомобил – камъни, паднала стока
24. При прегазване от лек автомобил основният механизъм на причиняване на уврежданията е:
- А) удар на тялото на пострадалия в колелото на движещия се автомобил
  - Б) действие на реборда на колелото на железопътното средство
  - В) последователно притискане на тялото на пострадалия между движещото се колело и пътното платно
25. Специфични увреждания за прегазване на тялото на пострадалия от автомобил са:
- А) последователно /серијно/ счупване на спинозни израстъци на прешлени, изместени в една посока
  - Б) счупване на гръдната кост
  - В) „бампер” фрактурите на подбедриците
26. Грайферните отпечатащи са специфични увреждания за:
- А) блъскане на пешеходец

- Б) изпадане на пострадал от кабината на автомобил
- В) прегазване
- Г) влачене
- Д) прегазване от гъсеничен трактор

27. При прегазване от движещо се железопътно транспортно средство се наблюдават:

- А) ивица на притискане
- Б) ивица на обтриване
- В) обширни и тежки увреждания от директния удар и сътресението на тялото
- Г) травматично разчленяване на тялото

28. При прегазване от колела на железопътен транспорт се наблюдават следните типични признаци:

- А) ивица на притискане и ивица на обтриване
- Б) увреждания от сътресение на тялото
- В) охлузвания, кръвонасядания и разкъсно-контузни рани

29. Ивицата на притискане при железопътния травматизъм е резултат от:

- А) разкъсване на кожата
- Б) разтягане на кожата
- В) натиск и триене на кожата

30. Ширината на ивицата на притискане при железопътен транспорт без разчленяване на трупа е:

- А) по-широка от ширината на релсата
- Б) по-тясна от ширината на релсата
- В) отговаряща на ширината на релсата

31. Ивицата на обтриване при железопътен транспорт при пострадал, облечен с дебели и плътни дрехи се намира по:

- А) в центъра на ивицата на притискане
- Б) слабо набелязана по вътрешния край на ивицата на притискане
- В) по дрехите

32. По „парцалчетата” епидермис в областта на ивицата на обтриване можем да установим:

- А) колко пъти е преминало колело през нараняването
- Б) скоростта на ЖП транспорта
- В) посоката на движение на ЖП транспорта

33. При прегазването на крайниците от ЖП транспорт наблюдаваме:

- А) косо счупване на костта от външната страна на коловоза
- Б) косо счупване на костта на вътрешната страна на коловоза
- В) напречно счупване на костта от вътрешната страна на коловоза

34. При насрещен поток от въздух при самолетната травма могат да се получат:

- А) преместване на вътрешните органи и резки нарушения на функциите им
- Б) разкъсвания на ъглите на устата с отслояване на кожата на лицето
- В) увеличаване на обемът на отделни части от тялото или на цялото тяло от парогазовите мехури

35. При взривната декомпресия при самолетната травма могат да се наблюдават:

- А) газови емболи в кръвоносните и лимфните съдове
- Б) баротравма на средното ухо
- В) разкъсвания на ъглите на устата с отслояване на кожата на лицето

36. Към характерните увреждания при автомобилната травма- блъскане на пешеходец, спадат:

- А) широки лентовидни охлузвания и кръвонасядания по долните крайници
- Б) „бампер” счупвания на тръбестите кости
- В) отпечатьци от фарове
- Г) отпечатьци от грайфери

37. Към нехарактерните увреждания при автомобилна травма спадат:

- А) охлузвания
- Б) широки лентовидни охлузвания и кръвонасядания по долните крайници
- В) разкъсно-контузни рани
- Г) отпечатьци от грайфери

38. Основните механизми на получаване на травмите в купето на автомобил са:

- А) удар на тялото на пострадалия в предмети в купето на автомобила
- Б) сътресение на тялото
- В) триене на тялото
- Г) притискане на тялото при деформация на купето

39. Фазите на причиняване на травматичните увреждания при блъскане на пешеходец от лек автомобил са:

- А) сблъскване на тялото с някои части на автомобила
- Б) възкачване върху автомобила
- В) отхвърляне на тялото и падане върху терена
- Г) възкачване на гумата върху тялото

40. Фазите на причиняване на травматичните увреждания при прегазване на човек от лек автомобил са:

- А) сблъскване на тялото с колелото
- Б) възкачване на тялото върху автомобила
- В) плъзгане понякога с превъртане на тялото по колелото
- Г) възкачване на колелото върху тялото
- Д) преминаване на колелото през тялото

41. За прегазването на човек е характерно:

- А) циркулярни отслоявания на кожата от подкожната мастна тъкан и фасциите
- Б) „бампер” фрактура
- В) разкъсване на атлантоокципиталното съчленение.
- Г) деформация на черепа до сплескване.
- Д) „скелетиране” на костите

42. При силен фронтален удар на лек автомобил водачът му може да получи:

- А) воланна травма
- Б) циркулярно отслояване на кожата по подбедриците

В) разкъсвания на кожата между първи и втори пръсти на ръцете

43. При железопътната травма се установяват следните типични увреждания:

- А) ивица на притискане
- Б) ивица на обтриване
- В) травматична декапитация
- Г) пръстен на избърсване

44. При удар от движещо се железопътно средство по трупа се наблюдават:

- А) ивица на обтриване
- Б) счупвания на ребра, лопатки и гръбначен стълб
- В) руптури на вътрешни органи
- Г) ивица на притискане

#### **ОТГОВОРИ – раздел ТРАНСПОРТНА ТРАВМА:**

1. А	2. Б	3. В	4. А
5. Б	6. Б	7. А	8. В
9. Б	10. А	11. Б	12. Б
13. А	14. Б	15. А	16. А
17. Б	18. В	19. А,Б	20. В
21. А	22. Б	23. А	24. В
25. А	26. В	27. А,Б	28. А
29. В	30. А	31. В	32. В
33. Б	34. Б	35. А,Б	36. А,Б
37. А,В	38. А,Б,Г	39. А,Б,В	40. А,Г,Д
41. А,Г	42. А,В	43. А,Б,В	44. Б,В

## ПАДАНЕ ОТ ВИСОЧИНА

1. При прякото падане същото завършва с:

- А) еднократен удар на тялото върху подлежащата повърхност
- Б) удар/и в междинни предмети, разположени на различна височина
- В) тялото пада заедно с предмет

2. При последователното падане същото завършва с:

- А) еднократен удар на тялото върху подлежащата повърхност
- Б) удар/и в междинни предмети разположени на различна височина
- В) тялото пада заедно с предмет

3. За активното падане е характерно, че:

- А) падащият е съпроводен задължително със съпътстващ предмет
- Б) е придадено предварително ускорение на падането
- В) не е предадено предварително ускорение на тялото

4. При падане на изправен крак фазите на причиняване на уврежданията са:

- А) удар със стъпалото върху терена с вторични удари при последващо падане настрани
- Б) удар със стъпалото в терена с последващ удар върху глава.
- В) удар със стъпалото върху терена с последващо запазване на позата в изправено положение

5. При падане върху седалището най-често фазите на причиняване на уврежданията са:

- А) удар върху седалището и кръстната област и вторичен удар най-често върху долните и горните крайници
- Б) удар върху седалището и кръстната област и вторичен удар най-често върху гърба и тила
- В) удар върху седалището и кръстната област и вторичен удар най-често върху главата

6. При падане върху главата най-често фазите на причиняване на уврежданията са:

- А) удар на главата в подлежащата повърхност и вторичен удар най-често на крайниците
- Б) удар на главата в подлежащата повърхност и вторичен удар най-често на седалището
- В) удар на главата в подлежащата повърхност и вторичен удар най-често на страничната или задната повърхност на тялото

7. При падане върху предната повърхност на тялото най-често фазите на причиняване на уврежданията са:

- А) вторичен удар по задната повърхност на тялото
- Б) удар върху предната повърхност на тялото
- В) удар на предната повърхност на тялото с последващ вторичен удар по страничните повърхности на тялото и гърба

8. При активното падане ускорението може да е придадено:

- А) от самия пострадал
- Б) от друг човек или сила
- В) не е задължително да има придадено ускорение

9. При падане от високо различаваме следните групи травматични увреждания:

- А) първични преки увреждания – директни, контактни или местни увреждания
- Б) първични непреки увреждания – отдалечени, индиректни увреждания
- В) вторични увреждания – дължащи се на ударното или компресионното действие

10. Характерни признаци за пряко свободно падане са:

- А) травматични увреждания получени при удари в междинни предмети
- Б) тежки вътрешните наранявания и по-незначителни външни увреждания
- В) добре изразени признаци на сътресение на тялото
- Г) наличие на тежки външни увреждания и по-леки вътрешни наранявания
- Д) едностранността на уврежданията

11. При падане на плоскост е характерно, че:

- А) липсват инерционни увреждания
- Б) инерционните увреждания са добре изразени
- В) изразени са уврежданията от общо сътресение на тялото
- Г) липсват увреждания от общо сътресение на тялото

#### **ОТГОВОРИ – раздел ПАДАНЕ ОТ ВИСОЧИНА:**

- |          |         |         |        |
|----------|---------|---------|--------|
| 1. А     | 2. Б    | 3. Б    | 4. А   |
| 5. Б     | 6. В    | 7. Б    | 8. А,Б |
| 9. А,Б,В | 10. Б,В | 11. Б,В |        |

## **ПРОЦЕСУАЛНИ ОСНОВИ И ОРГАНИЗАЦИЯ НА СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА**

1. Допълнителна съдебномедицинска експертиза се назначава когато:

- А) заключението на предходните не е обосновано или възникне съмнение за негова правилност
- Б) заключението на предходните не е достатъчно пълно и ясно или са възникнали нови въпроси

2. С определение/постановление се назначава:

- А) съдебномедицинско удостоверение
- Б) съдебномедицинска експертиза
- В) патологоанатомичен протокол

3. Експертът е задължен:

- А) да се явява пред съответния орган, когато е призован и да даде заключение по въпросите на експертизата
- Б) да не отказва да извърши експертиза, дори когато въпросите излизат извън рамките на неговата компетентност
- В) при неправилно изтълкувано заключение не е необходимо да взема отношение и да уточнява неточностите

4. Експертът трябва да:

- А) има необходимите познания в определени области – науката, изкуството, техниката, занаятите и др., каквито съдят няма
- Б) да е физическо лице
- В) да притежава необходимата професионална правоспособност, подготовка и опит в съответната област
- Г) е заинтересован от изхода на делото
- Д) може да смесва две процесуални качества, напр. свидетел и експерт

5. Задължителна съдебномедицинска експертиза се назначава при съмнение за:

- А) причината за смъртта
- Б) характера на телесната повреда
- В) вменяемост на обвиняемия и заподозрения
- Г) способността на обвиняемия с оглед на неговото физическо и психическо състояние правилно да възприема фактите, които имат значение за делото, да дава достоверни показания за тях
- Д) способността на свидетеля с оглед на неговото физическо и психическо състояние правилно да възприема фактите, които имат значение за делото, да дава достоверни обяснения за тях
- Е) злепоставяне на служебното място

6. Процесуалният документ, с който се назначава експертиза, бива:

- А) постановление от разследващия полицай
- Б) постановление от следовател
- В) определение от прокурор
- Г) определение от съдия



7. Обекти на съдебномедицинската експертиза са:

- А) живи лица
- Б) човешки трупове и трупни части
- В) веществени доказателства
- Г) документи и материали по досъдебни и съдебни производства, съдържащи медикобиологични данни.

8. Правата на експерта включват:

- А) да се запознае с целта и задачите на експертизата
- Б) да получи от разследващите органи ясно формулирани въпроси
- В) да се запознае с обстоятелствата по делото
- Г) при необходимост да иска увеличаване на броя на експертите

9. Експертът е задължен:

- А) да използва при изготвянето на експертизата оригинални медицински документи
- Б) да пази тайната по материалите само до връчването на постановлението/определението за назначаване на експертизата
- В) да дава заключение по всички поставени му въпроси, включително и тези извън неговата специалност и компетентност
- Г) да извърши изследванията на обекта всеотстранно, като използва постиженията на дадения етап от развитието на медицинската наука

**ОТГОВОРИ – раздел ПРОЦЕСУАЛНИ ОСНОВИ И ОРГАНИЗАЦИЯ НА  
СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА:**

- |              |            |            |            |
|--------------|------------|------------|------------|
| 1. Б         | 2. Б       | 3. А       | 4. А,Б,В   |
| 5. А,Б,В,Г,Д | 6. А,Б,В,Г | 7. А,Б,В,Г | 8. А,Б,В,Г |
| 9. А,Г       |            |            |            |

## СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА ЖИВИ ЛИЦА

1. В заключението на документа на освидетелстването задължително следва да се отбележат:
  - А) видът и характера на уврежданията
  - Б) размерите на увреждането
  - В) свидетелските показания
  
2. Продължително разстройство на съзнанието е:
  - А) увреждане на психичната дейност на пострадалия, което го прави социално непригодна личност поради дълбоко нарушаване на неговите интелектуални или волеви възможности
  - Б) краткотрайно разстройство на съзнанието
  - В) нарушение на съзнанието като симптом на друго заболяване
  
3. Постоянна глухота е:
  - А) загубата на слуховата функция с едното ухо
  - Б) загубата на слуховата функция на двете уши
  - В) намаление на слуховата функция на двете уши
  
4. Детеродна неспособност у жената е причинена когато:
  - А) е отстранен един яйчник с едната тръба на жената
  - Б) наранявания или изгаряния, довели до масивни сраствания на влагалищната стена
  - В) непълно запушване на фалопиевите тръби
  
5. Обезобразяване, което причинява завинаги разстройство на речта или на сетивен орган, представлява:
  - А) откъсване на езика
  - Б) лекостепенни повреди на устните /кръвонасждане и оток/
  - В) разкъсно-контузна рана по цялата дължина на лявото бедро, зараснала по вторичен път
  
6. Загуба или осакатяване на ръка представлява:
  - А) многофрагментното счупване на дясната мишнична кост
  - Б) загуба на палеца и показалеца на ръката
  - В) загуба на II и III пръст на ръката
  
7. Постоянно общо разстройство на здравето, опасно за живота представлява:
  - А) субдурален хематом с обем около 20 мл
  - Б) травматична епилепсия
  - В) сътресение на мозъка с изпадане в безсъзнателно състояние
  
8. Тежка телесна повреда е:
  - А) постоянно разстройство на здравето, опасно за живота
  - Б) разстройство на здравето, временно опасно за живота
  - В) трайно отслабване на зрението и слуха
  
9. Тежка телесна повреда е:
  - А) трайно затрудняване на речта
  - Б) обезобразяване на лицето или други части от тялото

В) загуба или осакатяване на крака или ръка

10. Тежка телесна повреда е:

А) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота

Б) детеродна неспособност

В) трайно затрудняване на движенията на крайниците

11. Многофрагментното счупване на дясната подбедрица причинява:

А) загуба на крак

Б) трайно затруднение на движенията на десния долен крайник

В) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота

12. Загубата на палеца и показалеца на лявата ръка представлява:

А) осакатяване на крайник

Б) трайно затруднение на движенията на лявата ръка

В) разстройство на здравето, временно опасно за живота

13. Ампутирането на последната фаланга на трети пръст на лявата ръка представлява:

А) осакатяване на крайник

Б) трайно затруднение на движенията на лявата ръка /респ. постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота/

В) разстройство на здравето, извън случаите на чл. чл. 129 и 128 от Наказателния кодекс

14. Счупването на диафизата на IV дланна кост на дясната ръка представлява:

А) трайно затруднение на движенията на дясната ръка

Б) разстройство на здравето, извън случаите на чл. чл. 129 и 128 от Наказателния кодекс

В) осакатяване на дясната ръка

15. Счупването на две ребра по една линия представлява:

А) разстройство на здравето, извън случаите на чл. чл. 129 и 128 от Наказателния кодекс

Б) трайно затруднение на движенията на снагата

В) разстройство на здравето, временно опасно за живота

16. Избиването на II горен десен зъб със счупване на алвеоларния гребен на широка площ причинява:

А) избиване на зъб, без който се затруднява дъвченето и говоренето

Б) счупване на челюст

В) разстройство на здравето, извън случаите на чл. чл. 129 и 125 от Наказателния кодекс

17. Счупването на първи горен ляв зъб над венеца представлява:

А) избиване на зъб, без който се затруднява дъвченето и говоренето

Б) счупване на челюст

В) разстройство на здравето, извън случаите на чл. чл. 129 и 128 от Наказателния кодекс

18. Разкъсно-контузната рана причинява:

- А) разстройство на здравето, временно опасно за живота
- Б) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота
- В) временно разстройство на здравето, неопасно за живота

19. Сътресението на мозъка без загуба на съзнание причинява:

- А) разстройство на здравето, временно опасно за живота
- Б) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота
- В) временно разстройство на здравето, неопасно за живота

20. Сътресението на мозъка със загуба на съзнание до степен на травматична кома причинява:

- А) разстройство на здравето, временно опасно за живота
- Б) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота
- В) временно разстройство на здравето, неопасно за живота

21. Представянето на съществуващо заболяване за по-леко представлява:

- А) дисимулация
- Б) дезагаравация
- В) агравация

22. Представянето на съществуващо заболяване за по-тежко представлява:

- А) дисимулация
- Б) дезагаравация
- В) агравация

23. Аспермията е:

- А) намалено количество сперма
- Б) пълна липса на сперма
- В) липса на зрели и млади сперматозоиди

24. Хипоспермия е:

- А) пълна липса на сперма
- Б) намалено количество сперма
- В) намалено количество сперматозоиди

25. Хиперспермия е:

- А) повишено количество сперматозоиди в 1 мл
- Б) повишено количество сперма
- В) повече от 50% от сперматозоидите в спермата са мъртви

26. Олигоспермия е:

- А) намалено количество сперма
- Б) намалено количество сперматозоиди в 1 мл сперма
- В) намалена подвижност на сперматозоидите

27. Некроспермията е:

- А) липса на зрели с наличие на млади сперматозоиди
- Б) повече от 50% от сперматозоидите в спермата са мъртви
- В) липса на зрели и млади сперматозоиди

28. Блудство е:

- А) съвкупление с малолетно лице от женски пол
- Б) действия, които имат за цел да възбудят или удовлетворят полово желание без съвкупление
- В) съвкупление с лице от женски пол без съгласието му

29. Възможно е след извършване на полово сношение хименът да запази целостта си при:

- А) решетъчна форма на химена
- Б) при химен с преграда
- В) химен с популунна форма

30. При прясната дефлорационна щърбина ръбовете кървят спонтанно до:

- А) 1-3 ден
- Б) 10-12 ден
- В) 12-15 ден

31. Сигурен белег за осъществено полово сношение е:

- А) разкъсването на девствената ципа
- Б) намирането на сперматозоиди във влагалището на жената
- В) кръвонасядания по вътрешната повърхност на бедрата

32. Содомията е полова перверзия, която се характеризира с

- А) влечение към същия пол
- Б) влечение към трупове
- В) влечение към секс с животни

33. Дактилоскопският метод за идентификация на личността се основава на обстоятелството, че:

- А) всяко пръстово папиларно изображение е индивидуално
- Б) гънките и браздите на устните са строго индивидуални
- В) релефът и гънките на лигавицата на твърдото небце са индивидуални

34. Хелиографията за идентификация на личността се основава на обстоятелството, че:

- А) всяко пръстово папиларно изображение е индивидуално
- Б) гънките и браздите на устните са строго индивидуални
- В) релефът и гънките на лигавицата на твърдото небце са индивидуални

35. Палатографията за идентификация на личността се основава на обстоятелството, че:

- А) всяко пръстово папиларно изображение е индивидуално
- Б) гънките и браздите на устните са строго индивидуални
- В) релефът и гънките на лигавицата на твърдото небце са индивидуални

36. Документът, на основание на който се извършва съдебномедицинска експертиза на живо лице се нарича:

- А) направление от участъковия лекар
- Б) нареждане на главния лекар на болницата
- В) постановление на следствените органи

37. Какъв документ се изготвя при съдебномедицинска експертиза на живо лице?

- А) протокол за съдебномедицинско освидетелстване
- Б) съдебномедицинска експертиза на живо лице
- В) съдебномедицинска справка

38. Каква следва да е тактиката на експерта в случай на явно несъответствие между разказа на освидетелствания и обективните данни?

- А) следва да се откаже от експертизата
- Б) следва да извърши експертизата, като в заключението посочи тези несъответствия
- В) да се постарее да получи правдив разказ

39. За целите на съдебномедицинската експертиза:

- А) са допустими всички клинични и параклинични методи, когато са от значение за правния интерес
- Б) не са допустими всички клинични и параклинични методи, ако освидетелстваният отказва да му бъдат направени
- В) зависи от конкретния случай

40. Документът, който се издава при освидетелстване на живо лице по негово собствено желание се нарича:

- А) съдебномедицинско удостоверение
- Б) съдебномедицинска справка
- В) съдебномедицинска експертиза

41. Какъв е характерът на телесната повреда при нанасяне на удар с юмрук в лицето, в резултат на което се получава кръвонасядане на кожата на клепачите на двете очи?

- А) болка
- Б) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК;
- В) обезобразяване на лицето

42. От правно гледище „телесната повреда” е:

- А) нарушение на анатомичната или физиологична цялост на тъканите и органите
- Б) директно въздействие на увреждащия агент върху организма;
- В) противоправно и виновно действие, в резултат на което настъпва увреждане на здравето на пострадалия

43. Счупването на едно ребро без разместване на костните фрагменти се преценява като:

- А) болка
- Б) трайно затруднение на движенията на снагата
- В) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК.

44. Когато в резултат на виновно действие от страна на дадено лице се получи като повреда стесняване на хранопровода, което силно затруднява храненето, повредата следва да се прецени като:

- А) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК
- Б) разстройство на здравето, временно опасно за живота
- В) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота.

45. Мозъчното сътресение, придружено с пълна загуба на съзнанието до степен на травматична кома, следва да бъде преценено като:

- А) разстройство на здравето, временно опасно за живота
- Б) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота
- В) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК.

46. Загубата на II-ри, III-ти, IV-ти и V-ти пръсти на дясната ръка представлява:

- А) загуба или осакатяване на ръка
- Б) трайно затрудняване на движенията на дясната ръка
- В) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК.

47. Като трайно затруднение на речта от гледна точка на Наказателния кодекс следва да се приеме:

- А) всяко затруднение на речта, стига да е трайно, т.е. да не е бързопреходно и да е с практическо значение
- Б) всяко затруднение на речта, независимо дали е с практическо значение и колко време трае
- В) временната загуба на речта във връзка с увреждане на езика

48. Как ще се прецени характера на телесната повреда, ако е причинено счупване на дясната ключица?

- А) като постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота
- Б) като трайно затрудняване на движенията на дясната ръка
- В) като разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК.

49. Какъв е характерът на телесната повреда при счупване на двете кости на лявата подбедрица?

- А) загуба или осакатяване на крак
- Б) трайно затруднение на движенията на левия долен крайник
- В) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота

50. Съдебномедицинска експертиза на живи лица се извършва в един от следните случаи:

- А) по желание на самото лице
- Б) по нареждане на следствените и съдебни органи
- В) по нареждане на главния лекар на болницата

51. При освидетелстването на живи лица методиките на изследване:

- А) съществено се различават от общоприетите методи на клинично-амбулаторни изследвания
- Б) съвпадат с общоприетите методи на клинично-амбулаторни изследвания, но притежават своя специфика
- В) зависи от конкретния случай

52. Какъв документ се изготвя при съдебномедицинска експертиза на живи лица?

- А) съдебномедицинско удостоверение
- Б) протокол за съдебномедицинско освидетелстване
- В) съдебномедицинска експертиза

53. Кой може да присъства при съдебномедицинската експертиза на живи лица?

- А) роднини на освидетелствания
- Б) участъковия лекар

В) следователя

54. Каква следва да е тактиката на експерта в случай на явно несъответствие между разказа на освидетелствания и обективните данни?

А) да се старее да получи правдив разказ

Б) да се откаже от експертизата

В) да извърши експертизата, като в заключение посочи тези несъответствия

55. Счупването на носните кости без разместване на костните фрагменти следва да бъде преценено като:

А) болка

Б) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК.

В) разстройство на здравето, временно опасно за живота

56. Мозъчната контузия, с проявени клинични животозастрашаващи симптоми, представлява:

А) разстройство на здравето, временно опасно за живота

Б) разстройство на здравето, неопасно за живота

В) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК

57. Счупването на три ребра се преценява като:

А) болка

Б) трайно затруднение на движенията на снагата

В) разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК

58. Как ще се прецени характера на телесната повреда, ако е причинено счупване на дясната бедрена кост?

А) като разстройство на здравето извън случаите на чл. 128 и 129 от НК

Б) като разстройство на здравето, временно опасно за живота

В) като трайно затруднение на движенията на десния крак

59. Ще представлява ли проникващо в коремната кухина нараняване, ако нараняващият агент, напр. нож, е проникнал в коремната кухина, но не е наранил никой от коремните органи?

А) да

Б) не

В) зависи от големината на кожната рана и раневия канал

60. Избиването на двата горни централни резци ще доведе до:

А) обезобразяване на лицето

Б) затрудняване на дъвченето и говоренето

В) постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота

61. Поводите за освидетелстване на живи лица са:

А) установяване на увреждания и болести

Б) установяване на полово състояние и полови проявления

В) при полови престъпления

Г) медицинска идентификация на личността

Д) причини за настъпване на смъртта



62. Установяването на самоличност за български граждани става чрез:
- А) удостоверение от общината
  - Б) акт за раждане
  - В) лична карта
  - Г) шофьорска книжка
  - Д) паспорт
63. В заключението на документа на освидетелстването следва да се отбележат:
- А) видът и характерът на уврежданията
  - Б) размерите на увреждането
  - В) давността на увреждането
  - Г) механизмът на причиняване
  - Д) медико-биологичния квалифициращ признак
64. Разстройство на здравето, временно опасно за живота, е:
- А) субдурален хематом с обем 90 мл.
  - Б) сътресение на мозъка без загуба на съзнание
  - В) контузия на мозъка с общо мозъчна и огнищна симптоматика
  - Г) разкъсно-контузна рана
  - Д) посттравматичен перитонит
  - Е) посттравматична пневмония
65. Постоянно разстройство на здравето, неопасно за живота, е:
- А) стеснения на хранопровода, които постоянно затрудняват храненето
  - Б) големи перитонеални сраствания
  - В) затруднено дишане при неправилно зарастване на счупени носни кости
  - Г) порезна рана на лявото бедро
  - Д) травматични хернии
  - Е) контузия на мозъка с общо мозъчна симптоматика
66. Тежка телесна повреда е:
- А) постоянно общо разстройство на здравето, опасно за живота
  - Б) разстройство на здравето, временно опасно за живота
  - В) загуба или осакатяване на крака или ръка
  - Г) трайно отслабване на зрението и слуха
  - Д) детеродна неспособност
  - Е) трайно затрудняване на речта
67. Трайно затруднение на движенията на десния горен крайник е:
- А) счупване на I-ва дланна кост
  - Б) счупване на крайна фаланга на 5-ти пръст
  - В) счупване на лъчевата кост на дясната предмишница
  - Г) счупване на шийката на дясната раменна кост
  - Д) *distorsio* на лакетната става
68. Постоянно общо разстройство на здравето, опасно за живота, е:
- А) травматичната епилепсия
  - Б) субдурален хематом с обем около 50 мл
  - В) екстрадурален хематом с размер 25 мл
  - Г) травматични аневризми на базиларната артерия

69. Признаците за бременност на живо лице се делят на:

- А) вероятни
- Б) съмнителни
- В) сигурни
- Г) първични
- Д) вторични

70. Сигурни признаци на бременност при живо лице са:

- А) промени по кожата на жената
- Б) рентгеново изследване на скелета на плода
- В) аускултация на детските тонове
- Г) промени във влагалището на жената
- Д) ултразвуково изследване на плода

71. За установяване на аборт при жива жена се търси:

- А) части от плода и обвивките му
- Б) положителни имунологични тестове в първите дни след аборта
- В) дефлорационна щърбина

72. Под изнасилване се разбира съвкупление с лице от женски пол без съгласието на жената когато:

- А) жената е лишена от възможност за самоотбрана
- Б) жената е принудена към това със сила или заплаха
- В) жената е приведена в безпомощно състояние
- Г) жената е бременна
- Д) жената е омъжена

73. Квалифицирани случаи на изнасилване са когато:

- А) изнасилената е девствена
- Б) изнасилената е бременна
- В) изнасилената е низходяща сродница
- Г) изнасилването е извършено повторно

74. Прясната дефлорационна щърбина има:

- А) кръвонаседнали ръбове
- Б) кръвене от ръбовете
- В) епителизация на ръбовете със задебеляването им
- Г) оточност на ръбовете

**ОТГОВОРИ – раздел СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА ЖИВИ  
ЛИЦА:**

- |             |           |             |             |
|-------------|-----------|-------------|-------------|
| 1. А        | 2. А      | 3. Б        | 4. Б        |
| 5. А        | 6. Б      | 7. Б        | 8. А        |
| 9. В        | 10. Б     | 11. Б       | 12. А       |
| 13. Б       | 14. А     | 15. А       | 16. А,Б     |
| 17. В       | 18. В     | 19. В       | 20. А       |
| 21. Б       | 22. В     | 23. Б       | 24. Б       |
| 25. Б       | 26. Б     | 27. Б       | 28. Б       |
| 29. В       | 30. А     | 31. Б       | 32. В       |
| 33. А       | 34. Б     | 35. В       | 36. В       |
| 37. Б       | 38. Б     | 39. А       | 40. А       |
| 41. А       | 42. В     | 43. В       | 44. В       |
| 45. А       | 46. А     | 47. А       | 48. Б       |
| 49. Б       | 50. Б     | 51. Б       | 52. В       |
| 53. В       | 54. В     | 55. Б       | 56. А       |
| 57. Б       | 58. В     | 59. А       | 60. Б       |
| 61. А,Б,В,Г | 62. В,Д   | 63. А,В,Г,Д | 64. А,В,Д,Е |
| 65. А,Б,Д   | 66. А,В,Д | 67. А,В,Г   | 68. А,Г     |
| 69. А,В     | 70. Б,В,Д | 71. А,Б     | 72. А,Б,В   |
| 73. В,Г     | 74. А,Б,Г |             |             |

## СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА ТРУП

1. За клиничната смърт е характерно:

- А) слаба реакция на външни дразнения
- Б) липсват реакции към външни дразнители
- В) липса на дишане и сърдечносъдова дейност

2. Централната нервна система издържа безпоследствено на исхемия до:

- А) 15- 20 минути
- Б) 20-30 минути
- В) 5-6 минути

3. За бързо настъпилата смърт са характерни:

- А) обилни интензивни добре изразени послесмъртни петна и течна кръв
- Б) умерено изразени послесмъртни петна
- В) обилни съсиреци в сърцето

4. За бързо настъпилата смърт е характерно:

- А) кръвонапълване на вътрешните органи, особено на дясната половина, на сърцето, венозните стволоче и синуси на твърдата мозъчна обвивка
- Б) сивкафокафеникави, оскъдни послесмъртни петна
- В) обилни съсиреци в сърцето

5. При настъпила смърт се издава:

- А) съобщение за смърт
- Б) епикриза за смърт
- В) протокол за смърт

6. Съобщението за смърт се издава:

- А) при уведомяване на лекаря лично от близките
- Б) при уведомяване на лекаря по телефон от близките
- В) след лично установяване от лекаря на настъпилата смърт

7. Категория на смъртта е:

- А) насилствена смърт
- Б) смърт от механично увреждане
- В) убийство

8. Категория на смъртта е:

- А) ненасилствена смърт
- Б) смърт от старческа изнемошялост
- В) убийство

9. Вид ненасилствена смърт е:

- А) от заболяване на сърдечно-съдовата система
- Б) от механично увреждане
- В) от действие на крайни температури

10. Вид на ненасилствена смърт е:

- А) от заболяване на централната нервна система
- Б) от промени в атмосферното налягане
- В) от действие на лъчева енергия

11. Вид насилствена смърт е:

- А) убийство
- Б) нещастен случай
- В) от действието на електрически ток

12. Род насилствена смърт е:

- А) от атмосферно електричество
- Б) от отравяне
- В) убийство

13. Цикълът на развитие на най-често срещаните мухи при температура на външната среда 18-20°C е:

- А) 2-3 дни
- Б) 2-3 седмици
- В) 2-3 месеца

14. Послесмъртните петна се обуславят от:

- А) постморталното кръвообращение от газовете в коремната кухина
- Б) стичането на кръвта по силата на тежестта си към нисколежащите непритиснати части на трупа
- В) на забавената сърдечна дейност в агоналния период на смъртта

15. Хипостазата е:

- А) суправитално явление
- Б) начален период на образуване на послесмъртните петна
- В) начален период на трупното гниене

16. В стадия на хипостазата при дозиран натиск послесмъртните петна:

- А) не се променят
- Б) избледняват и бавно се възстановяват
- В) изчезват и се възстановяват

17. В стадия на стазата при дозиран натиск послесмъртните петна:

- А) не се променят
- Б) избледняват и бавно се възстановяват
- В) изчезват и се възстановяват

18. В стадия на имбибиция при дозиран натиск послесмъртните петна:

- А) не се променят
- Б) избледняват и бавно се възстановяват
- В) изчезват и се възстановяват

19. Петната на „Ларше” представляват:

- А) охлузвания на роговиците на очите
- Б) кръвоизливи под слизестите обвивки на очите
- В) изсъхване на склерата на отворени очи след настъпването на смъртта

20. Най-благоприятната температура за трупното гниене е:  
А) до 20°C  
Б) от 30 до 40°C  
В) над 50°C
21. Влагата повлиява трупното гниене, като го:  
А) забавя  
Б) не го повлиява  
В) ускорява
22. Най-напред зеленикавия оттенък на кожата се проявява:  
А) по крайниците  
Б) по лицето  
В) по кожата в проекцията на илеоцекалната клапа
23. При торфеното щавене:  
А) тлъстините на трупа се разграждат до глицерин и олеинова киселина  
Б) тлъстините на трупа се разграждат до палмитинова и стеаринова киселина  
В) минералните соли в костите се разтварят и се извличат напълно от организма
24. Под новородено в съдебната медицина се разбира:  
А) току-що родено дете, живяло до няколко часа  
Б) живяло дете до отпадането на пъпната връв – 7-9 дни  
В) живяло минимум 1 месец дете
25. Сигурен белег за новородено дете е:  
А) наличие на пъпна връв и плацента  
Б) телесна маса над 3 000 гр.  
В) окръжност на главата 34 см
26. Сигурен белег за новородено дете е:  
А) телесна маса над 2 500 гр  
Б) окръжност на главата 34 см  
В) недишали бели дробове
27. Признак на доношеност на плода е:  
А) дължина 48 – 58 см, тегло 2 500 – 4 000 гр, окръжност на главата около 34 см  
Б) отпадане на пъпната връв до 9-тия ден след раждането  
В) наличие на мекониум в дебелиите черва
28. Признак на живороденост на детето е:  
А) наличие на въздух в белите дробове  
Б) Дължина 48 – 58 см, тегло 2 500 – 4 000 гр, окръжност на главата около 34 см  
В) спускане на тестисите в мъдната торбичка при момчетата и припокриването на малките срамни устни от големите при момичета
29. Дишалите бели дробове при новородено са:  
А) розови на цвят и с леко заоблени ръбове  
Б) срезната им повърхност е тъмночервена

В) с плътна и жилава консистенция

30. Хистологичното изследване на дишалите бели дробове при новородено показва:

А) неразгънати бронхиоли и алвеоли

Б) изгънени междуалвеоларни прегради, разгънати алвеоли и умерено напълнени кръвоносни съдове

В) задебелени стени и кубичен епител на алвеолите

31. Хистологичното изследване на дишалите бели дробове при новородено показва:

А) слабо различаване между алвеолите и междуалвеоларните прегради

Б) тесни бронхи, с нагъната мукоза и висок цилиндричен епител

В) разгънати бронхиоли и алвеоли

32. Хистологичното изследване на недишалите бели дробове при новородено показва:

А) неразгънати бронхиоли и алвеоли

Б) изгънени междуалвеоларни прегради и умерено напълнени кръвоносни съдове

В) разгънати бронхиоли и алвеоли

33. Недишалите бели дробове са:

А) малки по обем, дръпнати към хилуса с остри ръбове

Б) розови на цвят и с леко заоблени ръбове

В) консистенцията им е мека, на пипане се усеща леко прашене

34. Недишалите бели дробове са:

А) розови на цвят и с леко заоблени ръбове

Б) жилава консистенция и тъмночервена срезна повърхност

В) консистенцията им е мека, на пипане се усеща леко прашене

35. Намирането на въздух в стомаха, без наличие на въздух в тънките черва, говори, че новороденото е преживяло:

А) около 12 часа

Б) половин час

В) около 24 часа

36. Намирането на въздух в цялата дължина на тънките черва, без наличие на въздух в дебелите черва, говори, че новороденото е преживяло:

А) около 6 часа

Б) около 48 часа

В) около 24 часа

37. Намирането на въздух в дебелите черва говори, че новороденото е преживяло.

А) минимум 48 часа

Б) минимум 96 часа

В) минимум 12 часа

38. Най-честата причина за скоропостижна ненасилствена смърт в ранна детска възраст са заболяванията на:

А) сърдечносъдовата система

Б) централната нервна система

В) дихателната система

39. Патогенетичният механизъм на внезапна смърт от исхемична болест на сърцето най-често е:

- А) тахиаритмии
- Б) дразнене на n. vagus
- В) подтискане на жизненоважни центрове

40. Най-честата причина за скоропостижно ненасилствена смърт от коронарна болест е:

- А) вродените заболявания на коронарните съдове
- Б) атеросклерозата на коронарните съдове
- В) въздушната емболия

41. През второ-трето денонощие на срез макроскопски инфарктът на миокарда изглежда като:

- А) непроменена сърдечна тъкан
- Б) белезникави съединително тъканни повлекла
- В) оформени жълтеникаво-глинести полета с хеморагична зона по периферията и между тях

42. Колко време след настъпването на смъртта температурата на трупа се изравнява с температурата на околната среда? /при  $T^{\circ} - 18^{\circ}$ /

- А) след 3-5 часа;
- Б) до 1 денонощие;
- В) към края на второто денонощие

43. С по колко градуса на 1 час се снишава температурата на трупа при околна температура  $18^{\circ}\text{C}$ ?

- А) с  $1^{\circ}$
- Б) с  $2,5-3^{\circ}$
- В) с  $5^{\circ}$

44. В какви условия най-бързо се охлажда трупът при еднаква температура на околната среда?

- А) на въздуха
- Б) в помещение
- В) във вода

45. В чий труп охлаждането ще протече по-бързо при еднакви условия на съхранение?

- А) в труп на възрастен човек
- Б) в детски труп
- В) в труп на изтощен човек

46. Какъв е механизъмът на образуването на трупните петна?

- А) падане на съдовия тонус
- Б) изменения на физико-химичните свойства на кръвта
- В) посмъртно преразпределяне /преместване/ на кръвта в съдовете

47. Къде се разполагат трупните петна на вертикално висящ на примка труп?

- А) на долните крайници, долните части на трупа, китките на ръцете, предмишниците
- Б) на гърба, седалището и задните повърхности на бедрата



В) на предната повърхност на тялото, шията и лицето

48. амръзналите трупове се изследват след размразяване. Какъв цвят имат трупните петна в тези случаи?

А) синьо-виолетов

Б) розово-червен

В) сиво-синкав

49. Какъв цвят имат трупните петна при отравяне с въглероден оксид (СО)?

А) розово-червен

Б) сиво-синкав

В) кафеникав

50. Колко часа след настъпването на смъртта трупните петна могат все още напълно да изменят местоположението си при промяна на положението на трупа?

А) след 4-5 часа

Б) след 12-15 часа

В) след 24 часа

51. От момента на настъпването на смъртта са изминали 36 часа, след което трупът, лежащ с лице надолу е обърнат по гръб. Какво ще стане с трупните петна?

А) ще се преместят по задната повърхност на тялото

Б) ще останат само по предната повърхност на тялото

В) частично се съхраняват по предната повърхност на тялото и се появяват по задната повърхност на тялото

52. Трупните петна са разположени по задните и по предните повърхности на тялото и са еднакво изразени. Колко време след настъпването на смъртта трупът е бил преобърнат?

А) след 23-38 часа

Б) след 12-15 часа

В) след 4-6 часа

53. Трупните петна се разполагат на предната и задната повърхност на трупа, като на предната повърхност са по-рязко изразени. Колко време след настъпването на смъртта трупът е бил обърнат по гръб?

А) не по-малко от 48 часа

Б) след 23-28 часа

В) след 15-18 часа

54. Кой от посочените видове смърт се характеризира с най-добре изразени трупни петна?

А) обесване

Б) порезна рана на шията

В) хр. нефрит с усл. уремия

55. В кой от посочените случаи трупните петна ще са най-слабо изразени?

А) кръвоизлив в мозъка

Б) отравяне с СО

В) смърт от кръвозагуба

56. Колко време след настъпването на смъртта обикновено се появяват трупните петна?  
А) след 2-3 часа  
Б) след 6-8 часа  
В) след 10-12 часа  
Г) след 30-40 мин

57. В кой стадий трупните петна не избледняват при натиск?  
А) гипостаза  
Б) стаза  
В) имбибиция

58. Трупните петна напълно изчезват при натиск. Каква е давността на смъртта?  
А) до 12-15 часа  
Б) от 12-15 до 28-36 часа  
В) повече от 28-36 часа

59. Колко време след настъпването на смъртта започва да се установява трупно вкочаване?  
А) след 5-10 минути  
Б) след 2-4 часа  
В) след 10-12 часа

60. Колко време след настъпването на смъртта трупното вкочаване се разпространява по всички мускулни групи?  
А) след 3-4 часа  
Б) след 8-10 часа  
В) след 24 часа

61. Колко време след настъпването на смъртта трупното вкочаване отшумява?  
А) след 12 часа  
Б) след 24 часа  
В) след 48 часа

62. В каква последователност „отпуска“ трупното вкочаване?  
А) безпорядъчно  
Б) в такъв ред, в какъвто е започнало  
В) в обратен ред

63. В кой от посочените трупове, трупното вкочаване ще е най-добре изразено?  
А) труп на мъж с развита мускулатура  
Б) дете  
В) изтощен човек

64. Какви процеси са в основата на трупното вкочаване?  
А) гнилостни изменения  
Б) агонални процеси  
В) биохимични процеси

65. Каква е причината за образуването на пергаментните петна?

- А) свличане на епидермиса с последващо изсъхване
- Б) трупна имбибиция;
- В) повишена влажност на кожата

66. Кога възникват петната на Ларше?

- А) при положение на трупа с лицето надолу
- Б) при препълване на съединително тъканните обвивки на окото с кръв
- В) при изсъхване на обвивките на очната ябълка

67. Каква е същността на процеса гниене?

- А) самосмилане на тъканите от ензими (автолиза)
- Б) безмикробен разпад на белтъците
- В) разпад на белтъците под действието на микроорганизмите

68. В кои области на тялото най-рано се появяват признаците на гниенето?

- А) на лицето и на шията
- Б) на предно-страничните повърхности на корема
- В) по бедрата и колената

69. Колко време след настъпването на смъртта обикновено се отчитат първите признаци на започнало гниене при  $T = 18^{\circ}\text{C}$ ?

- А) в края на първото денонощие
- Б) 2-3 денонощие
- В) 5-6 денонощие

70. В коя среда трупното гниене е най-бързо?

- А) на въздуха
- Б) във водата
- В) в земята

71. Кой от посочените трупове гние по-бързо при еднакви условия?

- А) труп на затлъстял човек
- Б) труп на новородено
- В) труп на изтощен човек

72. Кой процес стои в основата на мумификацията?

- А) осапуняване на мазнините
- Б) гниене
- В) изсъхване

73. За бързо настъпилата смърт е характерно:

- А) обилни интензивни добре изразени послесмъртни петна и течна кръв
- Б) умерено изразени послесмъртни петна
- В) обилни съсиреци в сърцето
- Г) кръвонапълване на вътрешните органи, особено на дясната половина на сърцето, венозните стволоче и синуси на твърдата мозъчна обвивка
- Д) екхимози по серозните обвивки

74. Суправитални промени са:

- А) контрактилната способност на гладката мускулатура

- Б) перисталтичните стомашно чревни движения
- В) аспирацията на хранителни частици
- Г) въздушната емболия
- Д) репаративните процеси на раните
- Е) реагирането на зениците и потните жлези на специфични фармакодинамични въздействия

75. Суправитални промени са:

- А) кръвонасядането
- Б) травматичния оток
- В) движенията на ресните на епитела в трахеята и бронхите
- Г) движенията на сперматозоидите
- Д) фагоцитозата
- Е) кръвотечението

76. Категории на смъртта са:

- А) насилствена смърт
- Б) от сърдечно съдови заболявания
- В) убийство
- Г) ненасилствена смърт
- Д) нещастен случай

77. Ранни трупни изменения са:

- А) движенията на ресните на епитела в трахеята и бронхите
- Б) трупните петна
- В) трупното вкочаняване
- Г) контрактилната способност на гладката мускулатура
- Д) изстиването на трупа
- Е) изсъхването на трупа

78. Послесмъртните петна:

- А) са признак за настъпила смърт
- Б) са признак за насилствена смърт
- В) могат да отразяват положението на трупа
- Г) позволяват да се съди за предметите, върху които е лежал трупът или са го притискали, както и за дрехите, с които е бил облечен
- Д) дават възможност за определяне на давността на смъртта

79. Трупното вкочаняване:

- А) е сигурен белег за настъпването на смъртта
- Б) е белег на смърт, настъпила в резултат на механичен фактор
- В) фиксира позата на трупа
- Г) е белег за настъпила смърт в резултат на механична асфиксия
- Д) позволява определяне на давността на смъртта

80. Външни фактори, които имат значение за изстиването на трупа са:

- А) температура на околната среда
- Б) дрехите, с които е облечен трупът
- В) вентилация на въздуха
- Г) атмосферно налягане

Д) йонизиращи лъчения

81. Трупното гниене се ускорява при:

- А) наличие на кислород
- Б) температура над 50°C
- В) наличие на обилна влага
- Г) в порьозна, суха почва

82. Зеленият цвят на кожата при трупното гниене се дължи на:

- А) сулфхемоглобина образуван от свързването на хемоглобина със сероводорода, образуван от разпада на белтъците
- Б) разпада на хемоглобина до биливердин
- В) образуването на железен сулфид
- Г) отравяне със сѝра-сѝдържащи вещества

83. От образувалите се газове в тъканите се проявява:

- А) гнилостната мрежа на подкожните вени
- Б) трупен емфизем
- В) постмортална ерекция
- Г) постмортално раждане

84. При трупното гниене се установяват:

- А) кожа сѝ зеленикаво – кафеникаво до черно оцветяване
- Б) свличане на епидермиса, с откриване на мръсночервеникава, лигава дерма
- В) образуване на мехури, изпълнени с ексудат
- Г) образуване на мехури, изпълнени с трансудат
- Д) образуване на гнилостна подкожна венозна мрежа

85. За мумифициране на труповете необходими условия са:

- А) обилна влага
- Б) сух въздух
- В) усилено проветряване
- Г) повишена температура
- Д) повишено атмосферно налягане

86. Задачи на огледа на местопроизшествието са:

- А) изучаване на обстановката, на средата и условията, при които е настѝпила смъртта, с документиране в протокола за оглед на местопроизшествие
- Б) изясняване на особеностите и следите от престѝплението
- В) откриване, запазване и изземване на веществени доказателства
- Г) поставяне на точна и окончателна диагноза на смъртта
- Д) да се определи времето на настѝпване на смъртта
- Е) да се прецени дали труптът е бил местен и обръщан

87. Плавателната белодробна проба на Гален може да е положителна при:

- А) осѝществено изкуствено дишане на плода
- Б) дишали бели дробове
- В) недишали бели дробове
- Г) напреднало трупно гниене
- Д) замръзване на трупа и непълното размразяване на белите дробове

88. Когато скоропостижната ненасилствена смърт при възрастни се дължи на артериална хипертония, морфологично откриваме:

- А) маса на сърцето повече от 400 гр
- Б) хипертрофия на лявата сърдечна камера
- В) запушване от атеросклеротични плаки на коронарните съдове
- Г) хипертрофия на миоцитите при хистологично изследване

89. Тимиколимфатичния статус при трупове на деца, починали от респираторни инфекции включва:

- А) увеличение на тимусната жлеза
- Б) хиперплазия на хипофизната жлеза
- В) хипоплазия на надбъбречните жлези
- Г) широка аорта със задебелени от инфекцията стени
- Д) сравнително тясна, тънкостенна аорта

90. Постморталното установяване на инфаркт на миокарда в ранните му часове (до 6-тия час) става:

- А) с хистохимични методи
- Б) макроскопски при сециране на сърцето
- В) с луминисцентни изследвания
- Г) с биохимични изследвания

91. Най-чести усложнения на инфаркта на миокарда са:

- А) руптура на миокарда
- Б) образуване на аневризма на стената
- В) дисекация на стената на аортата
- Г) пристенна тромбоза
- Д) мастна емболия

92. Интрацеребралните кръвоизливи като причина за скоропостижна ненасилствена смърт се дължат на:

- А) мастна емболия на *circulus Willisii*
- Б) хипертонична болест
- В) атеросклероза
- Г) остра кръвозагуба

**ОТГОВОРИ – раздел СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА ТРУП:**

1. В	2. В	3. А	4. А
5. А	6. В	7. А	8. А
9. А	10. А	11. В	12. В
13. Б	14. Б	15. Б	16. В
17. Б	18. А	19. В	20. Б
21. В	22. В	23. В	24. А
25. А	26. В	27. А	28. А
29. А	30. Б	31. В	32. А
33. А	34. Б	35. Б	36. А
37. В	38. В	39. А	40. Б
41. В	42. Б	43. А	44. В
45. Б	46. В	47. А	48. Б
49. А	50. А	51. Б	52. В
53. В	54. А	55. В	56. Г
57. В	58. А	59. Б	60. Б
61. В	62. Б	63. А	64. В
65. А	66. В	67. В	68. Б
69. Б	70. А	71. А	72. В
73. А,Г,Д	74. А,Б,Е	75. В,Г,Д	76. А,Г
77. Б,В,Д,Е	78. А,В,Г,Д	79. А,В,Д	80. А,Б,В
81. А,В	82. А	83. Б,В,Г	84. А,Б,Г,Д
85. Б,В,Г	86. А,Б,В,Д,Е	87. А,Б,Г	88. А,Б,Г
89. А,Д	90. А	91. А,Б	92. Б

## СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА ПРИ МЕХАНИЧНИ АСФИКСИИ

1. Какво е характерно за първия стадий на асфиксията?
  - А) прояви на безпокойство, задържане на дишането с безпорядъчни движения
  - Б) състояние на покой
  - В) наличие на гърчове
2. Какво е характерно за втория стадий на асфиксията?
  - А) инспираторна и експираторна диспнея и гърчове
  - Б) състояние на покой
  - В) спиране на дишането
3. Какво е кръвонапълването на сърцето обикновено при смърт от асфиксия?
  - А) рязко са препълнени и двете половини на сърцето
  - Б) кръвта в сърцето е в оскъдно количество
  - В) кръвонапълнена е само дясната половина на сърцето
4. В какво състояние се намира обикновено кръвта в кръвоносните съдове при смърт от механична асфиксия?
  - А) под формата на смесени съсиреци
  - Б) под формата на бели съсиреци
  - В) в течно състояние
5. В коя част на шията се намира обикновено странгулационната бразда при обесване – тилно окачване?
  - А) над щитовидния хрущял
  - Б) на нивото на щитовидния хрущял
  - В) под щитовидния хрущял
6. Кръвясали гребенчета обичайно се получават при:
  - А) обесване с многокатна примка
  - Б) загърляне с мека примка
  - В) душене с ръце
7. Наличието на хоризонтално разположена и с еднаква дълбочина по цялата шия странгулационна бразда говори за:
  - А) обесване
  - Б) загърляне
  - В) душене с ръце
8. Кой от посочените признаци е показателен за душене?
  - А) екхимотична маска
  - Б) множествени, безредно разположени, драскотини по шията
  - В) кръвоизливи под конюнктивите
9. Кой от посочените признаци се среща почти винаги при смърт от механична асфиксия?
  - А) наличие на странгулационна бразда
  - Б) екхимотична маска
  - В) цианоза на вътрешните органи



10. При кой вид механична асфиксия се среща „карминов” оток на белите дробове?  
А) при удавяне  
Б) при загърляне  
В) при притискане на гръдния кош и корема
11. В кой от изброените случаи следва да се употреби термина „смърт във вода”?  
А) силно уморен плувец не може да се справи с течението и потъва  
Б) човек в средна степен на алкохолно опиване не може да се добере до брега и потъва  
В) при време на къпане у болен с хипертонична болест се развива мозъчен кръвоизлив и той потъва във водата
12. Кой от посочените външни признаци на труп, извлечен от вода, е показателен за прижизнено попадане във водата?  
А) наличие на гъша кожа  
Б) дребно-мехурчеста пяна около носа и устата  
В) набъбване на епидермиса на дланите и ходилата
13. При труп, изваден от вода, се намира набръчкана, бледа, набъбнала кожа на ръцете и стъпалата. Каква е приблизителната давност на престой на трупа във водата?  
А) 12-24 часа  
Б) 2-3 дни  
В) 5-8 дни
14. За какво свидетелства намирането на голямо количество вода в стомаха на труп, изваден от вода?  
А) за бързо настъпила смърт от удавяне  
Б) за протрахирано удавяне  
В) за послесмъртно проникване на вода в стомаха
15. Какво е характерно за 3-тия стадий на асфиксията?  
А) наличие на гърчове  
Б) наличие на безредни дихателни движения  
В) третият стадий е стадий на покой
16. Какво е характерно за 4-тия стадий на асфиксията?  
А) това е стадий на покой  
Б) наличие на гърчове  
В) терминално дишане с редки, дълбоки, дихателни движения
17. Обикновено при смърт от механична асфиксия трупните петна са:  
А) обилни, интензивно изразени, появяват се рано  
Б) оскъдни, бледи, появяват се сравнително късно  
В) не показват никаква характерна особеност
18. Какво представляват т.н. петна на Тардъо?  
А) екхимози по плеврите, епикарда, тимусната жлеза, перитонеума, легенчетата на бъбреците  
Б) кръвоизливи по стомашната лигавица  
В) разляти кръвоизливи по повърхността на белите дробове

19. Наличието на косо разположена странгулационна бразда, различно дълбока по повърхността на шията говори за:

- А)обесване
- Б)загърляне
- В)може да се срещне и при двете

20. Удушването се извършва по следния начин:

- А)само от свои ръце
- Б)само от чужди ръце
- В)както от свои, така и от чужди ръце

21. При кой вид механична асфиксия с последваща смърт се намира „екхимотична” маска?

- А)при удавяне
- Б)при притискане на гръдния кош и корема
- В)при загърляне

22. Кой от изброените признаци позволява да се съди за продължителността на престоя на трупа във водата?

- А)трупните петна
- Б)мацерацията на кожните покривки
- В)степената на кръвонапълване на вътрешните органи

23. Епидермисът на дланите и стъпалата при престояване на труп във вода се отделя, т.н. ръкавици и цървули на смъртта, след:

- А)3-5 дни
- Б)5-8 дни
- В)2-4 седмици

24. Разлятите кръвоизливи под плеврите при удавяне в сладка вода се наричат:

- А)петна на Гардъо
- Б)петна на Расказов-Лукомски-Палтауф
- В)петна на Вишневски

25. Кой от посочените признаци е показателен за прижизненост на обесване?

- А) напречно разкъсване на интимата на каротидните артерии
- Б)счупване на щитовидния хрущял и подезичната кост
- В)кървоизливи около местата на счупванията на щитовидния хрущял и подезичната кост

26. Какво е кръвонапълването на сърцето при смърт от механична асфиксия?

- А)кървонапълнена е само лявата половина на сърцето
- Б)кървонапълнена е само дясната половина на сърцето
- В)двете половини на сърцето са кървонапълнени еднакво

**ОТГОВОРИ – раздел СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА ПРИ  
МЕХАНИЧНИ АСФИКСИИ:**

- |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. А  | 2. А  | 3. В  | 4. В  |
| 5. А  | 6. А  | 7. Б  | 8. Б  |
| 9. В  | 10. В | 11. В | 12. Б |
| 13. А | 14. Б | 15. В | 16. В |
| 17. А | 18. А | 19. А | 20. Б |
| 21. Б | 22. Б | 23. В | 24. Б |
| 25. В | 26. Б |       |       |