

## KARTA PRZEDMIOTU

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu  
Kierunek studiów: Lekarski  
Forma studiów: Stacjonarne  
Stopień studiów: Magisterskie, jednolite  
Specjalności: Bez specjalności  
Rok akademicki: 2023/2024

| MEDYCINA SĄDOWA Z PROPEDEUTYKĄ NAUK SĄDOWYCH |   |
|--|---|
| NAZWA PRZEDMIOTU                             | Medycyna sądowa z propedeutyką nauk sądowych  |
| LICZBA PUNKTÓW ECTS                          | 3   |
| JĘZYK WYKŁADOWY                              | Polski  |
| PROWADZĄCY                                   | dr hab. Krzysztof Woźniak<br>dr Ewa Rzepecka-Woźniak<br>dr Elżbieta Skupień<br>dr Tomasz Kupiec<br>dr Sebastian Rojek<br>mgr Marta Barszcz  |
| OSOBA ODPOWIEDZIALNA                         | dr hab. Krzysztof Woźniak   |
| LICZBA GODZIN                                |   |
| WYKŁADY                                      | 48 godz.  |
| ĆWICZENIA                                    | 2 godz.   |
| CELE PRZEDMIOTU                              |   |
| CEL 1  | Celem zajęć jest zapoznanie z zakresem współczesnej medycyny sądowej, jej odrębnością od dyscyplin klinicznych, uzyskaniem podstawowych umiejętności przydatnych dla lekarza każdej specjalności. |
| EFEKTY UCZENIA SIĘ                           |   |
| MW1  | <b>Wiedza:</b> Student zna i rozumie pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu a także różnicę między pojęciami urazu a obrażenia.   |
| MW2  | <b>Wiedza:</b> Student zna podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia; oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok.                                 |
| MW3  | <b>Wiedza:</b> Student zna zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego.                            |

## MEDYCINA SĄDOWA Z PROPEDEUTYKĄ NAUK SĄDOWYCH

|             |  |
|-------------|--|
| <b>MW4</b>  | <b>Wiedza:</b> Student zna zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące: zdolności do udziału w czynnościach procesowych; skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu.                              |
| <b>MW5</b>  | <b>Wiedza:</b> Student zna formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i w instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz role lekarza w jej rozpoznawaniu.                   |
| <b>MW6</b>  | <b>Wiedza:</b> Student rozumie kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich.   |
| <b>MW7</b>  | <b>Wiedza:</b> Student zna podstawy medycyny opartej na dowodach.  |
| <b>MW8</b>  | <b>Wiedza:</b> Student zna zagadnienia: dziecka maltretowanego i wykorzystywania seksualnego, upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania: psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci. |
| <b>MW9</b>  | <b>Wiedza:</b> Student zna i rozumie pojęcie kalectwa, inwalidztwa i niepełnosprawności.   |
| <b>MW10</b> | <b>Wiedza:</b> Student zna obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu.   |
| <b>MW11</b> | <b>Wiedza:</b> Student zna pojęcie błędu medycznego, najczęstsze przyczyny błędów medycznych i zasady opiniowania w takich przypadkach.  |
| <b>MW12</b> | <b>Wiedza:</b> Student zna zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych.  |
| <b>MU1</b>  | <b>Umiejętności:</b> Student identyfikuje czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznaje przemoc i odpowiednio reaguje.  |
| <b>MU2</b>  | <b>Umiejętności:</b> Student prowadzi dokumentację medyczną.   |
| <b>MU3</b>  | <b>Umiejętności:</b> Student podczas badania dziecka rozpoznaje zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka.  |
| <b>MU4</b>  | <b>Umiejętności:</b> Student stara się unikać popełnienia błędu medycznego we własnych działaniach.  |
| <b>MU5</b>  | <b>Umiejętności:</b> Student wykazuje odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym.  |
| <b>MU6</b>  | <b>Umiejętności:</b> Student rozpoznaje własne ograniczenia, dokonuje samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych, planuje własną aktywność edukacyjną.   |

# MEDYCYNA SĄDOWA Z PROPEDEUTYKĄ NAUK SĄDOWYCH

## WYMAGANIA WSTĘPNE

Dobra znajomość anatomii i fizjologii człowieka. Znajomość metod diagnostycznych ze szczególnym uwzględnieniem badań obrazowych. Znajomość podstaw dyscyplin klinicznych. Dobra orientacja w zakresie problematyki prawa medycznego i deontologii.

## TREŚCI PROGRAMOWE

## SZCZEGÓŁOWY OPIS BLOKÓW TEMATYCZNYCH

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>WYKŁAD 1</b> | Miejsce i znaczenie medycyny sądowej wśród nauk medycznych. Podstawowe różnice z dyscyplinami klinicznymi co do sposobów wnioskowania. „Pomostowość” medycyny sądowej. Historia medycyny sądowej. Pośmiertne badania obrazowe. Skanowanie laserowe i fotogrametria. Ewaluacja danych z PMCT i PMCTA. Perspektywy rozwoju medycyny sądowej.<br>(dr hab. Krzysztof Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 2</b> | Sądowo - lekarska sekcja zwłok. Modyfikacje techniki sekcyjnej. Rodzaje i sposób pobierania materiału do dalszych badań podczas sekcji zwłok. Protokół sekcji zwłok.<br>(dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 3</b> | Udział medyka sądowego w oględzinach miejsca ujawnienia zwłok. Oględziny zwłok na miejscu ich ujawnienia.<br>(dr Ewa Rzepecka-Woźniak)   |
| <b>WYKŁAD 4</b> | Tanatologia ogólna. Śmierć. Rodzaje śmierci. Znamiona śmierci. Przemiany pośmiertne. Oględziny zwłok na miejscu ich ujawnienia. Określanie czasu zgonu. Kazyistyka. (dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 5</b> | Antropologia sądowa 1. Różnicowanie kości ludzkich i zwierzęcych. Profil biologiczny NN na podstawie szkieletu: płeć, wiek w chwili śmierci, wysokości ciała. Zagadnienia dotyczące zmienności wewnątrzpopulacyjnej, problematyki trendu sekularnego oraz zróżnicowania cech epigenetycznych. Nowoczesne metody wykorzystywane w antropologii fizycznej: tomografia komputerowa, skanowanie laserowe i druk 3D.<br>(mgr Marta Barszcz – dyplomowany antropolog sądowy) |
| <b>WYKŁAD 6</b> | Antropologia sądowa 2. Metody identyfikacyjne. Rekonstrukcją twarzy na podstawie czaszki. Analiza zatok czołowych. Analiza uzębienia. Ocena kośćca z uwzględnieniem dostępnych wcześniejszych materiałów klinicznej radiologii. Problemy etyczne związane z metodami oceny wieku u osób żywych.<br>(mgr Marta Barszcz – dyplomowany antropolog sądowy)   |
| <b>WYKŁAD 7</b> | Zgony nagłe z przyczyn chorobowych samoistnych. Kazyistyka. Odrębność histopatologii sądowo - lekarskiej. Ocena materiału o wysokim stopniu rozkładu. (dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 8</b> | Pojęcie urazu a obrażenia. Rodzaje obrażeń. Obrażenia spowodowane narzędziami tępymi. Neurotraumatologia sądowo - lekarska. (dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |

## MEDYCYNA SĄDOWA Z PROPEDEUTYKĄ NAUK SĄDOWYCH

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>WYKŁAD 9</b>  | Sądowo - lekarskie aspekty opiniowania w wypadkach komunikacyjnych. Zagadnienia kryminalistyczne. Rekonstrukcja wypadków drogowych. Wypadki lotnicze.<br>(dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 10</b> | Obrażenia spowodowane narzędziami ostrymi kończystymi. Opiniowanie w przypadkach zabójstw. Obrażenia obronne. „Nadzianie się” na nóż. Kazyistyka. Postrzały z broni palnej. Kazyistyka. (dr Ewa Rzepecka-Woźniak)   |
| <b>WYKŁAD 11</b> | Uduszenie gwałtowne. Zagardlenie. Kazyistyka. Utonięcie. Porażenie prądem elektrycznym. Kazyistyka.<br>(dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 12</b> | Dzieciobójstwo. Zespół dziecka maltretowanego.<br>(dr Ewa Rzepecka-Woźniak)   |
| <b>WYKŁAD 13</b> | Opiniowanie sądowo - lekarskie w celu określenia skutku biologicznego doznanych obrażeń. (dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 14</b> | Badanie w celu określenia stopnia uszczerbku na zdrowiu dla potrzeb postępowania cywilnego. Kazyistyka. (dr Elżbieta Skupień)   |
| <b>WYKŁAD 15</b> | Badanie osób dorosłych dla potrzeb postępowania. Ujawnianie cech tortur i złego traktowania. Rola biegłego sądowego. Asertywność biegłego. (dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 16</b> | Określanie zdolności do udziału w czynnościach procesowych oraz zdolności do odbywania kary. Kazyistyka. Współpraca w zespole opiniującym z lekarzem psychiatrą. Ubezwłasnowolnienie. Prowadzenie leczenia bez zgody chorego.<br>(dr Elżbieta Skupień)  |
| <b>WYKŁAD 17</b> | Błąd medyczny. Niepowodzenie diagnostyczne i terapeutyczne. Rola medyka sądowego w zespołach opiniujących na temat domniemanego błędu medycznego. Zachowania lekarza w celu ochrony przed popełnieniem błędu medycznego.<br>(dr Ewa Rzepecka-Woźniak)   |
| <b>WYKŁAD 18</b> | Sądowo - lekarska sekcja zwłok - prezentacja procedury badania sekcyjnego. (dr Ewa Rzepecka-Woźniak)  |
| <b>WYKŁAD 19</b> | Podstawy toksykologii sądowo - lekarskiej. (dr Sebastian Rojek)   |
| <b>WYKŁAD 20</b> | Wybrane zagadnienia toksykologii sądowo – lekarskiej. Środki odurzające i substancje psychotropowe, środki zastępcze. Środki podobnie działające do alkoholu w organizmie uczestników ruchu drogowego. Środki wykorzystywane w celach kryminalnych. Nowe substancje psychoaktywne. (dr Sebastian Rojek) |

## MEDYCINA SĄDOWA Z PROPEDEUTYKĄ NAUK SĄDOWYCH

|  |   |
|--|---|
| <b>WYKŁAD 21</b>                                     | Wirtualna sekcja zwłok – analiza materiału z akwizycji pośmiertnego badania TK. Problemy dotyczące identyfikacji zwłok. Zmiany chorobowe samoistne i pourazowe. Zabójstwa z uwzględnieniem ran kłutych i obrażeń postrzałowych. (dr hab. Krzysztof Woźniak) |
| <b>WYKŁAD 22</b>                                     | Alkohol etylowy i alkohole niekonsumpcyjne w toksykologii sądowo - lekarskiej. Zatrucie tlenkiem węgla. (dr Sebastian Rojek)  |
| <b>WYKŁAD 23</b>                                     | Genetyka sądowo - lekarska. Zasady pobierania materiału do badań. Badanie dowodów rzeczowych. Problemy związane z kontaminacją. (dr Tomasz Kupiec)  |
| <b>WYKŁAD 24</b>                                     | Problematyka diagnostyki spornego ojcostwa z wykorzystaniem polimorfizmu DNA. Historia badań fenotypów: grupy krwi, HLA. (dr Tomasz Kupiec)   |
| <b>ĆWICZENIE 1</b>                                   | Sądowo - lekarska sekcja zwłok - prezentacja przypadków i udział w badaniu sekcyjnym.   |
| <b>METODY DYDAKTYCZNE</b>                            |   |
|  | Prezentacje multimedialne;<br>Studium przypadku;<br>Wykłady;<br>Ćwiczenia laboratoryjne.  |
| <b>NAKŁAD PRACY STUDENTA</b>                         |   |
| <b>GODZINY KONTAKTOWE Z NAUCZYCIELEM AKADEMICKIM</b> | 50 godz.  |
| <b>GODZINY BEZ UDZIAŁU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO</b> | Przygotowanie się do zajęć, w tym studiowanie zalecanej literatury: 30 godzin   |
| <b>SUMARYCZNA LICZBA GODZIN DLA PRZEDMIOTU</b>       | 80 godzin   |
| <b>REGULAMIN ZAJĘĆ I WARUNKI ZALICZENIA</b>          |   |
|  | [1] Uczestnictwo w zajęciach;<br>[2] Opanowanie materiału uwzględniające założone efekty kształcenia;<br>[3] Obserwacja studenta w dłuższej perspektywie czasowej służąca weryfikacji umiejętności praktycznych.  |
| <b>METODY OCENY POSTĘPU STUDENTÓW</b>                |   |
| <b>W ZAKRESIE WIEDZY</b>                             | Pytania otwarte.  |
| <b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI</b>                       | Pytania otwarte z uwzględnieniem umiejętności syntezy informacji i wyciągania własnych wniosków.  |

## MEDYCYNA SĄDOWA Z PROPEDEUTYKĄ NAUK SĄDOWYCH

| <b>W ZAKRESIE<br/>KOMPETENCJI<br/>SPOŁECZNYCH</b>        | Nie dotyczy.   |
|--|--|
| <b>SPRAWDZIANY<br/>KSZTAŁTUJĄCE</b>                      | Dyskusja – pytania zadawane Studentom podczas prowadzonych zajęć; udział w zajęciach.  |
| <b>SPRAWDZIANY<br/>PODSUMOWUJĄCE<br/>(I i II termin)</b> | <b>Termin I:</b> Pisemna odpowiedź na 15 pytań otwartych.<br><br><b>Termin II:</b> Egzamin ustny.  |
| KRYTERIA EGZAMINU/ ZALICZENIA Z OCENĄ                    |  |
| <b>NA OCENĘ 3,0</b>                                      | Przyswojenie materiału w stopniu wystarczającym do dokonywania jego syntezy i formułowania poprawnych wniosków; 60 – 66% możliwych do uzyskania punktów.   |
| <b>NA OCENĘ 3,5</b>                                      | Przyswojenie materiału w stopniu pozwalającym na dokonywanie jego właściwej syntezy i formułowanie prawidłowych wniosków; 67 – 74% możliwych do uzyskania punktów.   |
| <b>NA OCENĘ 4,0</b>                                      | Dobre przyswojenie materiału w stopniu pozwalającym na dokonywanie jego właściwej syntezy i płynne formułowanie prawidłowych wniosków; 75 – 82% możliwych do uzyskania punktów.  |
| <b>NA OCENĘ 4,5</b>                                      | Swobodne przyswojenie materiału z płynną orientacją w jego zakresie, umiejętność jego właściwej syntezy i łatwe formułowanie prawidłowych wniosków; 83 – 90 % możliwych do uzyskania punktów.                            |
| <b>NA OCENĘ 5,0</b>                                      | Swobodne przyswojenie materiału z jego szeroką podbudową, płynną orientacją w jego zakresie, umiejętność jego właściwej syntezy i łatwe formułowanie prawidłowych wniosków; powyżej 90 % możliwych do uzyskania punktów. |

## MEDYCYNĄ SĄDOWĄ Z PROPEDEUTYKĄ NAUK SĄDOWYCH

### LITERATURA OBOWIĄZKOWA

- [1] V.J. DiMaio, D. DiMaio — Medycyna sądowa, Wrocław, 2003, Wydawnictwo Medyczne Urban & Partner;  
[2] J.Payne-James, R.M.Jones (red.) —Simpson Medycyna sądowa, 2021, Edra Urban & Partner;

### LITERATURA UZUPEŁNIAJĄCA

- [1] G.Teresiński (red.) — Medycyna sądowa tom 1. Tanatologia i traumatologia sądowa, Warszawa, 2019, PZWL;  
[2] G.Teresiński (red.) — Medycyna sądowa tom 2. Diagnostyka sądowa, Warszawa, 2020, PZWL;  
[3] Z.Marek, M.Kłysz — Opiniowanie sądowo-lekarskie i toksykologiczne, Kraków, 1998, Kantor Wydawniczy Zakamycze;  
[4] D.Dolinak, E.Matshes, E.O.Lew — Forensic Pathology: Principles and Practice 1st Edition, 2006, Elsevier Academic Press;  
[5] P.Saukko, B.Knight (red.) — Knight's Forensic Pathology 4th Edition, Boca Raton, 2016, CRC Press;  
[6] B.Madea (red.) — Handbook of Forensic Medicine 1st Edition, Chichester, 2014, Wiley Blackwell;  
[7] M.J.Thali, M.D.Viner, B.G.Brogdon (red.) — Brogdon's Forensic Radiology, Second Edition, London / New York, 2011, CRC Press;  
[8] M.J.Thali, R.Dirrhofer, P.Vock (red.) — The Virtopsy Approach. 3D Optical and Radiological Scanning Reconstruction in Forensic Medicine, London / New York, 2009, CRC Press;  
[9] S.Grabherr, J.M.Grimm, A.Heinemann (red.) — Atlas of Postmortem Angiography, Cham, 2016, Springer International Publishing.