

**Міністерство охорони здоров'я України
Полтавський державний медичний університет**

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Координатор проведення ОСП(К(І))
за ОПП Медицина та ОПП Педіатрія
ПДМУ

Оксана САРГОШ

«_____» _____ **2025 року**

**Паспорт
станції об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту
для здобувачів освіти
ОПП Медицина**

№5

Гінекологія

Назва станції

Паспорт екзаменаційної станції «Гінекологія» розроблений на основі освітньо-професійної програми Медицина другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальності 222 «Медицина», галузі знань 22 Охорона здоров'я, Стандарту вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» для другого (магістерського) рівнів вищої освіти, та робочої програми навчальної дисципліни «Акушерство та гінекологія» для складання об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (ОСП(К)І) здобувачами вищої освіти Полтавського державного медичного університету.

Паспорт станції схвалено на засіданні кафедри Акушерства і гінекології №1

Протокол від «08» квітня 2025 року, № 15

Завідувач кафедри

Антоніна ГРОМОВА

1. Заклад освіти, назва іспиту: Полтавський державний медичний університет, об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит (ОСП(К)І)

2. Назва станції та тип станції: Гінекологія, № станції 5

3. Автори-розробники: к.мед.н. доцент Кетова О.М., доктор філософії асистент Орлова Ю.А.

4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І

1. Комунікативні навички.
2. Збір скарг та анамнезу.
3. Об'єктивне обстеження.
4. Технічні навички (маніпуляції).
5. Етичні аспекти.

5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюється за контрольним чек-листом Навички опитування пацієнта.

- Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез життя (професійний анамнез зокрема) в умовах закладу охорони здоров'я та/або вдома у хворого, за стандартною схемою опитування.
- Призначати й аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, рентгенологічні, функціональні та/або інструментальні). Оцінювати інформацію з метою проведення диференційної діагностики захворювань, використовуючи знання про людину, її органи й системи, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.
- Встановлювати попередній і клінічний діагноз захворювання на підставі провідних клінічних симптомів або синдромів шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного і інструментального обстеження хворого, висновки диференціальної діагностики, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.
- Навички виконання медичних маніпуляцій.
- Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги.
- Здатність до ведення медичної документації.
- Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

6. Тривалість роботи на станції: 5 хвилин

7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції: 6 балів

8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції (формулюються та уточнюються за вибором розробників завдань детально для кожної клінічної ситуації окремо чи загалом для станції).

1. Зібрати спеціальний гінекологічний анамнез, оцінити результати лабораторного дослідження (загального та біохімічного аналізів крові, сечі, згортаючої системи крові та ін.).
2. Гінекологічне дослідження (дзеркальне, бімануальне, ректальне, ректовагінальне).
3. Взяття матеріалу з піхви, уретри та цервікального каналу.
4. Оцінити результати кольпоцитологічного дослідження.
5. Оцінити результати кольпоскопічного дослідження.
6. Оцінити тести діагностики функціонального стану яєчників.
7. Оцінити результати цитологічного, гістологічного, бактеріологічного досліджень.
8. Оцінити результати рентгенологічних досліджень жіночих статевих органів.
9. Оцінити результати УЗД.
10. Скласти план обстеження хворої при різних видах гінекологічної патології.
11. Планування схем лікування і профілактики при різних видах гінекологічної патології.
12. Зондування матки (на фантомі).
13. Пункція черевної порожнини через заднє склепіння (на фантомі).

9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів (результатами лабораторних та інструментальних обстежень тощо, якщо такі передбачені тощо).

1. Етапи проведення обстеження молочних залоз.
2. Етапи проведення огляду шийки матки в дзеркалах.
3. Етапи проведення бімануального (піхвовеого) дослідження.
4. Поетапне виконання взяття матеріалу для ВПЛ-тесту.
5. Поетапне виконання взяття матеріалу для ПАП-тесту.
6. Етапи проведення біопсії ендометрію шляхом пайпель-аспірата.
7. Поетапне виконання пункції черевної порожнини через заднє склепіння піхви (набір інструментів).
8. Поетапне виконання роздільного діагностичного вишкрібання стінок цервікального каналу та порожнини матки (набір інструментів).
9. Поетапне виконання мануальна вакуумна аспірація набір інструментів.
10. Етапи проведення ендоцервікального кюретажу.

10. Матеріально-технічне оснащення та параметри програмування манекенів.

1. Крісло гінекологічне КрГ-1.
2. Тренажер для дослідження шийки матки і тесту Папаніколау.
3. Симулятор для практики масажу молочних залоз.
4. Мобільна операційна лампа РАХ-DK/L.
5. Фантом для гінекологічного огляду.
6. Оглядове дзеркало Куско.
7. Оглядове дзеркало Сімса з підймачем.
8. Кульові щипці.
9. Аборцанг.
10. Матковий зонд.
11. Розширювачі Гегара №5.
12. Кюретки №2.
13. Ниркоподібний лоток.
14. Щіточка для ВПЛ-теста.
15. Щіточка для ПАП-тесту.
16. Пробірки скляні №2.
17. Пробірки пластикові №2.
18. Спельця №4.
19. Ємності для транспортування матеріалу ВПЛ та ПАП тестів.
20. Розчин для обробки рук.
21. Рукавички медичні.
22. Одноразові пелюшки.
23. Ємність для обробки рукавичок та інструментарію.
24. Ємності для сміття.
25. Столик для інструментарію стаціонарний.
26. Столик для інструментарію мобільний.

11. Інформація для студента - алгоритм роботи на станції.

1. До складання іспиту допускаються здобувачі, які вчасно з'явилися для складання ОСП(К)І (за 15-30 хвилин до початку іспиту), одягнені у відповідний медичний професійний одяг та мають і можуть представити документ для ідентифікації особи - паспорт.
2. Здобувач, який спізнився, до складання іспиту не допускається.
3. Перед іспитом кожен здобувач проходить реєстрацію на ОСП(К)І: ідентифікацію особи здобувача на підставі паспорта, здобувачу присвоюється ідентифікаційний номер, який зазначається в індивідуальному бейджіку, який видається здобувачу; здобувач отримує маршрутний лист.
4. Після дзвінка здобувач заходить на станцію. Вітається.

Перед початком роботи здобувач ознайомлюється з короткою інформацією про сценарій (вид завдання та технічні особливості його виконання), яку він отримує після входу на станцію ОСП(К)І, де виконує завдання.

5. Відповідно до отриманого завдання здобувач поетапно демонструє вміння:

6. Якщо здобувач за визначений час не впорався із завданням, він перериває роботу і переходить на наступну станцію, якщо впорався із завданням раніше терміну - залишається на станції до дзвінка.

7. Під час іспиту здобувачам заборонено розмовляти, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватися засобами зв'язку, пристроями зчитування, обробки, збереження та відтворення інформації, якщо це не передбачено умовами станції ОСП(К)І.

8. Здобувач може звернутися до екзаменатора, якщо це передбачено інструкцією для здобувача або у разі погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

12. Інструкція для стандартизованого пацієнта (за необхідності, якщо це передбачено умовами роботи на станції).

Стандартизованим пацієнтом є особа, яка обов'язково пройшла інструктаж та поводить себе як реальний пацієнт, демонструючи прояви захворювання (скарги, симптоми або проблеми (клінічної ситуації)), передає емоційні й особисті характеристики симульованого пацієнта однаковою стандартизованим чином.

Відповіді на запитання здобувача	
Назва навички	Відповіді
1. Етапи проведення обстеження молочних залоз	1. Привітання - Відповідь 2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років? - Відповідь 3. Питання: які у Вас скарги? Відповідь: біль та відчуття дискомфорту в області молочних залоз 4. Питання: з якого віку почались менструації? Відповідь: з 13 років 5. Питання: чи були у Вас травми молочної залози? Відповідь: 1 рік тому отримала травму під час тренування 6. Питання: чи були у Вас пологи, аборти? Відповідь: 2 рази народжувала і був 1 медикаментозний аборт. 7. Чи дозволяєте Ви провести обстеження молочних залоз? Відповідь: Так
2. Етапи проведення огляду шийки матки в дзеркалах.	1. Привітання - Відповідь 2. Як Ваше ім'я? - Відповідь 3. Питання: Скільки Вам років? Відповідь: 25 років. 4. Питання: З якого віку почались менструації? Відповідь: з 13 років. 5. Питання: Чи живете Ви статевим життям? Відповідь: так. 6. Питання: Коли був перший день останньої менструації?

	Відповідь: 10 днів тому. 7. Чи дозволяєте Ви провести огляд в дзеркалах ? Відповідь: Так
3. Етапи проведення бімануального (піхвового) дослідження.	1. Привітання - Відповідь 2. Як Ваше ім'я? - Відповідь 3. Питання: Скільки Вам років? Відповідь: 25 років. 4. Питання: З якого віку почались менструації? Відповідь з 13 років. 5. Питання: Чи живете Ви статевим життям? Відповідь: так. 6. Питання: Коли був перший день останньої менструації? Відповідь: 10 днів тому. 7. Питання: Чи дозволяєте Ви провести бімануальне дослідження? Відповідь: Так
4. Поетапне виконання взяття матеріалу для ВПЛ-тесту.	1. Привітання - Відповідь 2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років? - Відповідь 3. Питання: які у Вас скарги? Відповідь: при кольпоскопії виявили дисплазію шийки матки 4. Питання: коли був перший день останньої менструації? Відповідь: 16 днів тому 5. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання? Відповідь: 1 рік тому лікувала запалення шийки матки 6. Питання: чи були у Вас пологи, аборти? Відповідь: 2 рази народжувала і був 1 медикаментозний аборт. 7. Питання: Чи даєте Ви згоду на проведення огляду в дзеркалах та забір матеріалу для ВПЛ-тесту? Відповідь: Так
5. Поетапне виконання взяття матеріалу для ПАП-тесту.	1. Привітання 2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років? 3. Питання: які у Вас скарги? Відповідь: звернулась для профілактичного огляду 4. Питання: коли був перший день останньої менструації? Відповідь: 16 днів тому 5. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції? Відповідь: не було 6. Питання: чи були у Вас пологи, аборти?

	Відповідь: не було. 7. Питання: Чи даєте Ви згоду на огляд в дзеркалах та забір матеріалу для ПАП-тесту? Відповідь: Так
6. Етапи проведення біопсії ендометрію шляхом пайпель-аспірата.	1. Привітання 2. Як я можу до вас звертатись? Скільки Вам років? 3. Питання: охарактеризуйте, будь ласка, свої менструації? Відповідь: регулярно, через 28-30 діб, безболісно, але тривало (до 8-9 днів), рясно зі згортками крові. 4. Питання: Які гінекологічні обстеження Вам проводились? Відповідь: УЗД органів малого тазу – виявлені ознаки гіперплазії ендометрію. 5. Питання: коли була Ваша остання менструація? Відповідь: розпочалась 3 тижні тому 6. Питання: чи проводився сьогодні тест на вагітність? Відповідь: так, сьогодні з ранку, тест — негативний 7. Питання: чи даєте Ви згоду на проведення пайпель біопсії ендометрію? Відповідь: Так
7. Поетапне виконання пункції черевної порожнини через заднє склепіння піхви (набір інструментів).	1. Привітання 2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років? 3. Питання: які у Вас скарги? Відповідь: болі внизу живота праворуч 4. Питання: коли був перший день останньої менструації? Відповідь: 14 днів тому 5. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції? Відповідь: хронічний правобічний сальпінгофорит 6. Питання: чи є у Вас хронічні захворювання чи онкологічна патологія? Відповідь: не було. 7. Чи дозволите Ви провести бімануальне дослідження для вирішення подальшої тактики? Відповідь: Так
8. Поетапне виконання роздільного діагностичного вишкрібання стінок цервікального каналу та порожнини матки (набір інструментів).	1. Привітання 2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років? 3. Питання: які у Вас скарги? Відповідь: на рясні тривалі менструації 4. Питання: коли був перший день останньої менструації?

	Відповідь: Почалася 10 днів тому і триває дотепер 5. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції? Відповідь: лейоміома матки, діагностовано під час УЗД 10 років тому 6. Питання: чи були у Вас пологи, аборти? Відповідь: 2 пологів, 2 аборти. 7. Чи дозволите Ви провести бімануальне дослідження для вирішення подальшої тактики? Відповідь: Так
9. Поетапне виконання мануальної вакуумної аспірації (набір інструментів).	1. Привітання 2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років? 3. Питання: які у Вас скарги? Відповідь: на затримку місячних 4. Питання: коли був перший день останній менструації? Відповідь: 67 діб тому. 5. Питання: відчуваєте Ви себе вагітною? Відповідь: так 6. Якими методами підтверджена ваша вагітність? Відповідь: позитивний тест-смужка на вагітність (ХГЛ). Данні УЗД. 7. Чи дозволите Ви провести бімануальне дослідження для вирішення подальшої тактики? Відповідь: Так
10. Етапи проведення ендцервікального кюретажу.	1. Привітання 2. Як я можу до вас звертатись? Скільки Вам років? 3. Питання: які Ви маєте скарги? Відповідь: кровомазання після статевих контактів. 4. Питання: як можете охарактеризувати щоденні виділення із піхви? Відповідь: водянисті, рясні 5. Питання: які обстеження шийки матки Вам проводилися? Відповідь: цитологічне – виявлені атипові клітини, ВПЛ-тест – позитивний, кольпоскопія - незадовільна 6. Питання: Ви народжували? Відповідь: так, одні нормальні пологи - 5 років тому 7. Питання: чи згодні Ви з урахуванням Ваших скарг на забір біоматеріалу із цервікального каналу шляхом зішкрібу з метою діагностики? Відповідь: так

13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції

1. Екзаменатор на кожного здобувача заповнює окремий контрольний лист (чек-лист) у письмовій (бланковій) та електронній формах, де зазначає ідентифікаційний номер здобувача, який вказаний на його бейджику.
2. Екзаменатор не втручається у процес виконання завдання, не розмовляє зі здобувачем, а лише оцінює дії здобувача, роблячи про це відмітки у чек-листі.
3. Екзаменатор може звернутися до здобувача лише у випадку порушення здобувачем правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій, а також під час повітряної тривоги, для того щоб пройти у бомбосховище.

14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів (ситуаційних завдань)

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію
1. Етапи проведення обстеження молочних залоз		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1 Питання: які у Вас скарги?	0,5
	2.2 Питання: з якого віку почались менструації	0,5
	2.3 Питання: чи були у Вас травми молочної залози?	0,5
	2.4 Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1 Питання: Чи дозволяєте Ви провести обстеження молочних залоз?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1 Оцінити стан шкіри на наявність «лимонної шкірки» та інших дефектів Радіальна пальпація обох молочних залоз за годинниковою стрілкою	0,5
	4.2 Секторальна пальпація обох молочних залоз Визначити наявність патологічних виділень з сосків	0,5
	4.3 Пальпація під- та надключичних лімфовузлів. Пальпація пахвинних лімфовузлів	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1 Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	0,5
	5.2 Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
	Разом	6,0
2. Етапи проведення огляду шийки матки в дзеркалах.		

1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1 Питання: Скільки Вам років?	0,5
	2.2 Питання: З якого віку почались менструації?	0,5
	2.3 Питання: Чи живете Ви статевим життям?	0,5
	2.4 Питання: Коли був перший день останньої менструації?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1 Питання: Чи дозволяєте Ви провести огляд в дзеркалах ?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1 Взяти гінекологічне дзеркало в домінуючу руку; великим та вказівним пальцями другої руки розвести великі та малі статеві губи, повільно ввести вертикально закрите дзеркало Куско в піхву.	0,5
	4.2 Гінекологічне дзеркало розвернути в піхві та відкрити. Вивести шийку матки для огляду.	0,5
	4.3 Оцінити стан вагінальної частини шийки матки та стінок піхви, виділень.	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1 Обробка рук розчином антисептика. Вдягнути оглядові рукавички	0,5
	5.2 Вивести оглядове дзеркало Зняти оглядові рукавички, покласти в ємність. Обробити руки розчином антисептика.	0,5
	Разом	6,0
3. Етапи проведення бімануального (піхвового) дослідження.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1 Питання: Скільки Вам років?	0,5
	2.2 Питання: З якого віку почались менструації?	0,5
	2.3 Питання: Чи живете Ви статевим життям?	0,5
	2.4 Питання: Коли був перший день останньої менструації?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1 Питання: Чи дозволяєте Ви провести бімануальне дослідження?	0,5

4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1 Великим та вказівним пальцями лівої (правої) руки розвести великі та малі статеві губи; Обережно та повільно ввести середній палець, потім вказівний палець у піхву по задній стінці до склепіння та шийки матки. Визначити довжину піхвової частини шийки матки. Визначити консистенцію шийки матки. Визначити прохідність зовнішнього вічка цервікального каналу. Оцінити болісність екскурсії шийки матки.	0,5
	4.2 Обережно перевести другу руку на живіт над симфізом та пальцями помірно надавити для визначення дна тіла матки. Вивести тіло матки в серединне положення між двома руками та визначити: положення матки відносно шийки матки (anteflexio, retroflexio), розміри тіла матки (нормальні, зменшені, збільшені), консистенцію тіла матки (щільно-еластична, м'яка, ущільнена), рухомість тіла матки та чутливість при пальпації (болісна, безболісна)	0,5
	4.3 Розмістити пальці в боковому склепінні та використовуючи обидві руки пропальпувати по чергово праве та ліве вагінальні склепіння та додатки матки. Визначити ємкість та характер піхвових склепінь.	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1. Обробка рук розчином антисептика. Вдягнути оглядові рукавички	0,5
	5.2 Вивести пальці з піхви та оцінити характер виділень. Зняти оглядові рукавички, покласти в ємність. Обробити руки розчином антисептика.	0,5
	Разом	6,0
4. Поетапне виконання взяття матеріалу для ВПЛ-тесту.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1 Питання: які у Вас скарги?	0,5
	2.2 Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,5
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання?	0,5
	2.4 Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1 Питання: Чи даєте Ви згоду на проведення огляду в дзеркалах та забір матеріалу для ВПЛ-тесту?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1 Для огляду піхви та шийки матки ввести гінекологічне дзеркало	0,5

	Куско та обсушити ектоцервікс стерильним м'яким тампоном обережними дотичними рухами	
	4.2 Взяти біоматеріал: ввести урогенітальний зонд в цервікальний канал на глибину 1–1,5 см та виконати обертальні скрабуючі рухи (5-6 разів) по поверхні ендо-та ектоцервіксу. Зберегти біоматеріал: робочу частину зонда занурити у ємність з фіксуючою рідиною.	0,5
	4.3. Вивести гінекологічне дзеркало, опустити його в ємність для замочування інструментарію.	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1 Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	0,5
	5.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
	Разом	6,0
5. Поетапне виконання взяття матеріалу для ПАП-тесту.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2 Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,5
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,5
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції?	0,5
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1. Питання: Чи дасте Ви згоду на огляд в дзеркалах та забір матеріалу для ПАП-тесту?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1. Для огляду піхви та шийки матки ввести гінекологічне дзеркало Куско та обсушити ектоцервікс стерильним м'яким тампоном обережними дотичними рухами	0,5
	4.2. Взяти біоматеріал: ввести щіточку cervixbrush в цервікальний канал на глибину 1–1,5 см та виконати обертальні скрабуючі рухи (5-6 разів) по поверхні ендо-та ектоцервіксу одночасно. Зберегти біоматеріал: робочу частину cervixbrush занурити у ємність з фіксуючою рідиною (для рідинної цитології) та відокремити від стержня, щільно закрити кришечкою.	0,5
	4.3 Вивести гінекологічне дзеркало, оглядаючи стінки піхви, опустити його в ємність для замочування інструментарію.	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	0,5
	5.2 Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5

	Разом	6,0
6. Етапи проведення біопсії ендометрію шляхом пайпель-аспірата.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1Привітання	0,5
	1.2Як я можу до вас звертатись? Скільки Вам років?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1.Питання: охарактеризуйте, будь ласка, свої менструації?	0,5
	2.2Питання: Які гінекологічні обстеження Вам проводились?	0,5
	2.3Питання: коли була Ваша остання менструація?	0,5
	2.4Питання: чи проводився сьогодні тест на вагітність?	0,5
3.	Етичні аспекти	0,5
	3.1 Питання: чи даєте Ви згоду на проведення пайпель біопсії ендометрію?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1 Для огляду піхви та шийки матки ввести гінекологічне дзеркало Куско та обсушити ектоцервікс стерильним м'яким тампоном обережними дотичними рухами.	0,5
	4.2 Забір біоматеріалу. Без розширення цервікального каналу через його зовнішнє вічко вводиться м'який гнучкий пайпель в порожнину матки до дна (відчуття тупіку) з наступним рухом «назад» на 1см для розташування верхівки пайпеля всередині матки. Утримуючи пайпель у зазначеному положенні, виконати аспірацію шляхом висування поршня «на себе до упора» з одночасним обертанням пайпеля на 360° (біоматеріал потрапляє до порожнини пайпеля через отвори за рахунок вакууму). Вилучити пайпель із матки та негайно видавити поршнем його вміст у ємкість із формаліном для зберігання та транспортування в лабораторію.	0,5
	4.3 Обробити піхву антисептиком, вилучити гінекологічне дзеркало.	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1 Обробка рук розчином антисептика, вдягання рукавичок	0,5
	5.2 Зняття рукавичок. Покласти інструменти в ємності для дезінфекції	0,5
	Разом	6,0
7. Поетапне виконання пункції черевної порожнини через заднє склепіння піхви (набір інструментів).		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0

	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,5
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,5
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції?	0,5
	2.4. Питання: чи є у Вас хронічні захворювання чи онкологічна патологія?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1. Чи дозволите Ви провести бімануальне дослідження для вирішення подальшої тактики?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1 Великим та вказівним пальцями лівої (правої) руки розвести великі та малі статеві губи; Обережно та повільно ввести середній палець, потім вказівний палець у піхву по задній стінці до склепіння та шийки матки. Визначити довжину піхвової частини шийки матки. Визначити консистенцію шийки матки. Визначити прохідність зовнішнього вічка цервікального каналу. Оцінити болісність екскурсії шийки матки.	0,5
	4.2 Обережно перевести другу руку на живіт над симфізом та пальцями помірно надавити для визначення дна тіла матки. Вивести тіло матки в серединне положення між двома руками та визначити: положення матки відносно шийки матки (anteflexio, retroflexio), розміри тіла матки (нормальні, зменшені, збільшені), консистенцію тіла матки (щільно-еластична, м'яка, ущільнена), рухомість тіла матки та чутливість при пальпації (болісна, безболісна)	0,5
	4.3 Розмістити пальці в боковому склепінні та використовуючи обидві руки пропальпувати по чергову праве та ліве вагінальні склепіння та додатки матки. Визначити ємкість та характер піхвових склепінь.	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,25
	5.2. Покласти стерильну пелюшку на хірургічний стіл для подальшого викладення інструментарію. Приготувати антисептичний розчин для обробки піхви Оглядові дзеркала (ложкоподібні 2 штуки), корцанг, турунда, кульові щипці, пункцій на голка та шприц, пробірка.	0,5
	Разом	6,0
8. Поетапне виконання роздільного діагностичного вишкрібання стінок цервікального каналу та порожнини матки (набір інструментів).		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0

	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,5
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,5
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції?	0,5
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1 Чи дозволите Ви провести бімануальне дослідження для вирішення подальшої тактики?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1. Великим та вказівним пальцями лівої (правої) руки розвести великі та малі статеві губи; Обережно та повільно ввести середній палець, потім вказівний палець у піхву по задній стінці до склепіння та шийки матки. Визначити довжину піхвової частини шийки матки. Визначити консистенцію шийки матки. Визначити прохідність зовнішнього вічка цервікального каналу. Оцінити болісність екскурсії шийки матки.	0,5
	4.2 Обережно перевести другу руку на живіт над симфізом та пальцями помірно надавити для визначення дна тіла матки. Вивести тіло матки в серединне положення між двома руками та визначити: положення матки відносно шийки матки (anteflexio, retroflexio), розміри тіла матки (нормальні, зменшені, збільшені), консистенцію тіла матки (щільно-еластична, м'яка, ущільнена), рухомість тіла матки та чутливість при пальпації (болісна, безболісна)	0,5
	4.3 Розмістити пальці в боковому склепінні та використовуючи обидві руки пропальпувати по чергову праве та ліве вагінальні склепіння та додатки матки. Визначити ємкість та характер піхвових склепінь.	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
	5.2. Покласти стерильну пелюшку на хірургічний стіл для подальшого викладення інструментарію. Приготувати антисептичний розчин для обробки піхви. Оглядові дзеркала (ложкоподібні 2 штуки) Корцанг, турунда, кульові щипці, матковий зонд, розширювачі Гегара до № 6, кюретки №1,2, 2 ємності для матеріалу	0,5
	Разом	6,0
9. Поетапне виконання мануальної вакуумної аспірації (набір інструментів)		
1	Комунікативні навички	1,0
	1.1 Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,5
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,5

	2.3. Питання: відчуваєте Ви себе вагітною?	0,5
	2.4. Якими методами підтверджена ваша вагітність?	0,5
3	Етичні аспекти	0,5
	3.1. Чи дозволите Ви провести бімануальне дослідження для вирішення подальшої тактики?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1. Великим та вказівним пальцями лівої (правої) руки розвести великі та малі статеві губи; Обережно та повільно ввести середній палець, потім вказівний палець у піхву по задній стінці до склепіння та шийки матки. Визначити довжину піхвової частини шийки матки. Визначити консистенцію шийки матки. Визначити прохідність зовнішнього вічка цервікального каналу. Оцінити болісність екскурсії шийки матки.	0,5
	4.2 Обережно перевести другу руку на живіт над симфізом та пальцями помірно надавити для визначення дна тіла матки. Вивести тіло матки в серединне положення між двома руками та визначити: положення матки відносно шийки матки (anteflexio, retroflexio), розміри тіла матки (нормальні, зменшені, збільшені), консистенцію тіла матки (щільно-еластична, м'яка, ущільнена), рухомість тіла матки та чутливість при пальпації (болісна, безболісна)	0,5
	4.3 Розмістити пальці в боковому склепінні та використовуючи обидві руки пропальпувати по чергово праве та ліве вагінальні склепіння та додатки матки. Визначити ємкість та характер піхвових склепінь.	0,5
	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
5	5.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
	5.2. Підготувати стерильну пелюшку на яку викласти стерильний інструмент. Антисептик. Ватні тампони. Ємність для вилученого матеріалу. Дзеркало Сімпса, підйомник, корнцанг, кульові щипці, матковий зонд, розширювачі Гегара. Маткова канюля. Шприц-аспіратор	0,5
	Разом	6,0
10. Етапи проведення ендцервікального кюретажу.		
1	Комунікативні навички	1,0
	1. Привітання	0,5
	2. Як я можу до вас звертатись? Скільки Вам років?	0,5
2	Збір скарг та анамнезу	2,0
	2.1. Питання: які Ви маєте скарги?	0,5
	2.2. Питання: як можете охарактеризувати щоденні виділення із піхви?	0,5
	2.3. Питання: які обстеження шийки матки Вам проводилися?	0,5
	2.4. Питання: Ви народжували?	0,5

3	Етичні аспекти	0,5
	3.1 Чи згодні Ви з урахуванням Ваших скарг на забір біоматеріалу із цервікального каналу шляхом зішкрібу з метою діагностики?	0,5
4	Об'єктивне обстеження	1,5
	4.1. Для огляду піхви та шийки матки ввести гінекологічне дзеркало Куско та обсушити ектоцервікс стерильним м'яким тампоном обережними дотичними рухами.	0,5
	4.2. Забір біоматеріалу. Обережно без розширення цервікального каналу через зовнішнє вічко до внутрішнього вічка вводиться кюретка №1. Виконуються вишкрібальні рухи у напрямку зсередини назовні із видаленням слизової оболонки передньої, задньої та бокових стінок каналу. Біоматеріал накопичується у задній ложці гінекологічного дзеркала. Обережно вилучити дзеркало із піхви в замкнутому вигляді та горизонтальному положенні. Негайно перенести біоматеріал, отриманий під час зішкрібу, в ємкість із формаліном для зберігання та транспортування в лабораторію.	0,5
	4.3. Обробити піхву антисептиком	0,5
5	Технічні навички (маніпуляції)	1,0
	5.1. Обробка рук розчином антисептика, вдягання рукавичок	0,5
	5.2. Зняття рукавичок. Покласти інструменти в ємності для дезінфекції	0,5
	Разом	6,0

Контрольний лист (чек-лист). Електронний варіант (Google-форма)

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Координатор проведення ОСП(К)І
за ОПІ Медицина та ОПІ Педіатрія ПДМУ

Оксана САРГОШ

«_____» _____ 2025 року

15. Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І

Полтавського державного медичного університету

Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит

спеціальність 222 Медицина, галузь знань 22 Охорона здоров'я, медичний факультет №1, 6 курс

Назва станції: №5 Гінекологія

Сценарій _____

Ідентифікаційний номер студента _____

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1.			
2.			
3.			
4.			

Сума балів, яку набрав студент _____

Прізвище, ім'я, по батькові члена екзаменатора групи _____

Підпис _____ Дата _____

16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.

1. Наказ №319 06 квітня 2016 р. «Тактика ведення пацієнок з ендометріозом».
2. Наказ № 823 18 травня 2022 р. Про затвердження Стандарту медичної допомоги «Рациональне застосування антибактеріальних і антифунгальних препаратів з лікувальною та профілактичною метою»
3. Наказ № 869 05 травня 2021р. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги "Гіперплазія ендометрія".
4. Наказ № 1039 17 червня 2022 р. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Менопаузальні порушення та інші розлади в перименопаузальному періоді».
5. Наказ № 1218 13 липня 2022 р. Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної та спеціалізованої медичної допомоги «Передменструальний синдром».

