

**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 Педіатрія**

«Акушерство та гінекологія »

Назва станції №3

Паспорт екзаменаційної станції «Акушерство та гінекологія» розроблений на основі освітньо-професійної програми Медицина другого (магістерського) рівня вищої освіти зі спеціальності 228 «Педіатрія», галузі знань 22 Охорона здоров'я, Стандарту вищої освіти за спеціальністю 228 «Педіатрія» 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 № 3: «Акушерство та гінекологія»

3. Автори-розробники: доцент Кетова О.М., 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. Діагностика (записати на бланку).

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

- Знати будову та функції окремих органів й систем і організму людини в цілому в нормі, при розвитку патологічних процесів, захворювань; вміти використовувати набуті знання в подальшому навчанні та у практичній діяльності лікаря 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..

- Оцінювати загальний стан вагітної, роділлі та породіллі в умовах закладу охорони здоров'я на підставі анамнестичних даних, загального огляду, бімануального, зовнішнього та внутрішнього акушерського обстеження. Визначати тактику ведення фізіологічної вагітності, фізіологічних пологів та післяпологового періоду. Проводити консультації з питань планування сім'ї та підбору методу контрацепції на підставі анамнестичних даних, загального огляду й гінекологічного обстеження жінки, використовуючи знання про репродуктивні органи жінки, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Проводити діагностику невідкладних станів та встановлювати діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, в закладі охорони здоров'я), у т.ч. в умовах надзвичайної ситуації, у польових умовах, в умовах нестачі інформації й

обмеженого часу, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Виконувати медичні маніпуляції в умовах закладу охорони здоров'я, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи знання про людину, її органи й системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.

- Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.

6. Тривалість роботи на станції: 5 хвилин

7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції: 7 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. Зовнішнє акушерське обстеження вагітних, вимірювання розмірів таза, визначення справжньої кон'югати.
2. Встановити строк вагітності, гестаційного віку плода та передбачуваного строку пологів (за даними анамнезу та об'єктивного дослідження).
3. Надання акушерської допомоги в пологах та післяпологовому періоді
4. Визначення стану новонародженого за шкалою Апгар. Первинний догляд за новонародженим.
5. Оформлення медичної документації, щодо надходження вагітної до стаціонару, в пологах та при виписуванні з пологового будинку.
6. Діагностичні критерії вузького таза, вимірювання зовнішніх розмірів тазу
Зібрати спеціальний гінекологічний анамнез, оцінити результати лабораторного дослідження (загального та біохімічного аналізів крові, сечі, згортаючої системи крові та ін.).
7. Гінекологічне дослідження (дзеркальне, бімануальне, ректальне, ректовагінальне).
9. Взяття матеріалу з піхви, уретри та цервікального каналу.
10. Визначати необхідний набір інструментарію для додатково обстеження гінекологічних хворих.

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

1. Вимірювання розмірів таза
2. Зовнішнє акушерське обстеження
3. Визначення передбачуваної маси плода
4. Активне ведення III періоду пологів
5. Первинний туалет новонародженого
6. Етапи проведення обстеження молочних залоз.
7. Етапи проведення огляду шийки матки в дзеркалах.
8. Етапи проведення бімануального (піхвоваго) дослідження.

9. Поетапне виконання взяття матеріалу для ПАП-тесту.
10. Поетапне виконання роздільного діагностичного вишкрібання стінок цервікального каналу та порожнини матки (набір інструментів).

10. Матеріально-технічне оснащення та параметри програмування манекенів.

1. Тренажер для практики допомоги при пологах
2. Лялька з послідом.
3. Муляж жіночого тазу.
4. Тазомір.
5. Стетоскоп.
6. Сантиметрова стрічка.
7. Затискачі №3.
8. Ниркоподібний лоток.
9. Шприц 5 мл №2.
10. Ампули з окситоцином 5 ОД №2.
11. Груша для відсмоктування слизу.
12. Термометр.
13. Ножиці.
14. Пелюшки №3.
15. Шапочка, носочки для новонародженого.
16. Очні каплі.
17. Клема на пуповину.
18. Розчин для обробки рук.
19. Рукавички медичні.
20. Ємність для обробки рукавичок та інструментарію.
21. Ємності для сміття.
22. Пеленальний столик.
23. Крісло гінекологічне КрГ-1.
24. Тренажер для дослідження шийки матки і тесту Папаніколау.
25. Симулятор для практики масажу молочних залоз.
26. Мобільна операційна лампа PAX-DK/L.
27. Фантом для гінекологічного огляду.
28. Оглядове дзеркало Куско.
29. Оглядове дзеркало Сімса з підіймачем.
30. Кульові щипці.
31. Абортанг.
32. Матковий зонд.
33. Розширювачі Гегара №5.
34. Кюретки №2.
35. Ниркоподібний лоток.
36. Щіточка для ВПЛ-теста.
37. Щіточка для ПАП-тесту.
38. Пробірки скляні №2.
39. Пробірки пластикові №2.
40. Скульця №4.

41. Ємності для транспортування матеріалу ВПЛ та ПАП тестів.
42. Розчин для обробки рук.
43. Рукавички медичні.
44. Одноразові пелюшки.
45. Ємність для обробки рукавичок та інструментарію.
46. Ємності для сміття.
47. Столик для інструментарію стаціонарний.
48. 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 бейджику, 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 однаковим стандартизованим чином.

Відповіді на запитання здобувача	
Назва навички	Відповіді
1. Вимірювання розмірів таза	1. Питання: з якого віку у Вас

	менструації? Відповідь: з 13 років 2.Питання: чи були у Вас захворювання кістково-суглобової системи? Відповідь: ні 3.Питання: чи були у Вас травми таза Відповідь: ні 4. Питання: чи були у Вас пологи і чим вони закінчились? Відповідь: були одні пологи, народила сама
2. Зовнішнє акушерське обстеження	1.Питання:термін вагітності по ОМ? Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: яка вагітність? Відповідь: друга 3.Питання: які пологи? Відповідь: другі 4. Питання: чи відчуваєте рухи плода? Відповідь: так
3. Визначення передбачуваної маси плода	1.Питання:термін вагітності по ОМ? Відповідь: 38 тижнів 2.Питання: на скільки кілограмів збільшилась маса тіла під час вагітності? Відповідь: на 10 кг 3.Питання: чи були у Вас пухлини матки? Відповідь: ні 4. Питання: чи хворіли Ви на інфекційні захворювання під час вагітності? Відповідь: ні
4. Активне ведення III періоду плогів	1.Питання:яка дана вагітність по рахунку? Відповідь: перша 2.Питання: які пологи? Відповідь: перші 3.Питання: чи були запальні захворювання органів малого тазу в анамнезі? Відповідь: ні 4. Питання: вкажіть перенесені

	операції? Відповідь: не було
5.Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар(1)	1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина? Відповідь: в 40 тижнів 2.Питання: Чим Ви хворіли під час вагітності? Відповідь вагітність протікала без ускладнень 3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор? Відповідь: А(II), Rh (+) позитивна 4. Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність? Відповідь: Вагітність II, були одні пологи, народила сама
6.Етапи проведення огляду шийки матки в дзеркалах.	1. Привітання - Відповідь 2. Як Ваше ім'я? Скільки Вам років? - Відповідь 3.Питання:Які у Вас скарги? Відповідь: Прийшла на профілактичний огляд. 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. 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.
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.
9. 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.
10. 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.
--	--

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 вимірювання розмірів таза		
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	1,0
	2.1. Питання:з якого віку у Вас менструації?	0,5
	2.2. Питання: чи були у Вас захворювання кістково-суглобової системи?	
	2.3. Питання: чи були у Вас травми таза?	0,5
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи і чим вони закінчились?	
3.	Об'єктивне обстеження	3,0

	3.1. Пропальпувати передні верхні вістюки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра. Пропальпувати найбільш віддалені точки клубових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	1,0
	3.2. Пропальпувати велики вертлюги стегнових кісток, розташувати на них гудзики тазоміра.	1,0
	3.3. Вкласти пацієнтку (фантом) на бік спиною до себе із зігнутою в кульшовому та колінному суглобах ногою, що розташована знизу. Пропальпувати середину верхнього краю лона та верхній кут ромба Міхаеліса, розташувати на них гудзики тазоміра.	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильне взяття тазоміра в руки.	0,5
	4.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика.	0,5
5.	Діагностика (запис на бланку)	0,5
	5.1. D.spinatum: 25 см, D.cristarum: 28 см D.trochanterica: 31 см	0,25
	5.2. C.externa: 20 см	0,25
	Разом	7,5
2. Етапи проведення зовнішнього акушерського обстеження		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.1. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: термін вагітності по останній менструації?	0,25
	2.2. Питання: яка у Вас за рахунком вагітність?	0,25
	2.3. Питання: які пологи?	0,25
	2.4. Питання: чи відчуваєте рухи плода?	0,25
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Визначення рівня стояння дна матки та тієї частини плода, що знаходиться у дна матки	1,0
	3.2. Визначення положення, позиції та виду позиції	1,0

	плода	
	3.3.Визначення передлеглої частини плода, її відношення до входу в малий таз та здатності до балотування	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	1,0
	4.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5.	Діагностика (запис на бланку)	0,5
	5.1. Положення: поздовжнє Позиція, вид позиції: перша позиція передній вид	0,25
	5.2.Передлегла частина та її розташування: головне, притиснута до входу в малий таз	0,25
	Разом	7,5
3.Етапи проведення визначення передбачуваної маси плода		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.2. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання:термін вагітності по останній менструації?	0,25
	2.2. Питання: на скільки кілограмів збільшилась маса тіла під час вагітності?	0,25
	3.3. Питання: чи були у Вас пухлини матки?	0,25
	3.4. Питання: чи хворіли Ви на інфекційні захворювання під час вагітності?	0,25
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1.Великим і вказівним пальцями лівої руки взяти за нульову позначку сантиметрову стрічку, пропальпувати вказівним пальцем правої руки середину верхньо-зовнішнього краю симфізу і притиснути до нього нульову позначку. Стрічку розмістити по передній лінії живота до точки дна матки, що найбільш виступає.	1,5

	3.2. Лівою рукою перехопити початок сантиметрової стрічки під спиною жінки. Провести стрічку ззаду — через середину поперекової ділянки, спереду — через пупок.	1,5
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Обробка сантиметрової стрічки розчином антисептика	1,0
	4.2. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5.	Діагностика (запис на бланку)	0,5
	5.1. Висота стояння дна матки: 37 см Обвід живота: 100 см	0,25
	5.2. Передбачувана маса плода (по Жорданні): 3700±200 г.	0,25
	Разом	7,5
5. Етапи виконання активного ведення III періоду пологів		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.3. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1. Питання: яка дана вагітність по рахунку?	0,25
	2.2. Питання: які пологи?	0,25
	2.3. Питання: чи були запальні захворювання органів малого тазу в анамнезі?	0,25
	2.4. Питання: вкажіть перенесені операції?	0,25
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Провести пальпацію матки для виключення наявності другого плода	1,0
	3.2. Тракція за пуповину донизу, з контртракцією над лоном іншою рукою, щоб відбулося народження 2/3 плаценти	1,0
	3.3. Оглянути послід	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання	0,5

	рукавичок Внутрішньом'язове введення 10 ОД окситоцину, після обробки антисептиком місця ін'єкції на стегні роділлі.	
	4.2.Перенесення затискача, що накладений на пуповину ближче до промежини, тримання перетиснутої пуповини та затискача в одній руці.	0,5
	4.3.Тримання другої руки безпосередньо над лоном роділлі та утримування матки тримаючи її над лоном Проведення вилучання плаценти круговими рухами до повного народження плодових оболонок	0,5
	4.4. Після народження посліду негайне проведення зовнішнього масажу матки Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
5.	Діагностика	0,5
	5.1. Яка вагітність по рахунку: Вагітність I. Які пологи: Пологи I. Третій період пологів.	0,25
	5.2.Який період пологів: Ранній післяпологовий період	0,25
	Разом	7,5
5. Етапи проведення дій після народження дитини та оцінка стану дитини за шкалою Апгар		
1.	Комунікативні навички	1,0
	1.4. Привітання	0,5
	1.2. Як Ваше ім'я?	0,5
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0
	2.1.Питання: В якому терміні вагітності народилась дитина?	0,25
	2.2.Чим Ви хворіли під час вагітності?	0,25
	2.3.Питання: Яка ваша група крові, резус фактор?	0,25
	2.4.Питання:Яка за рахунком у Вас вагітність?	0,25
3.	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Осушити стерильною пелюшкою промокальними рухами тіло та голівку дитини. Викласти дитину на груди матері. Накрити чистою пелюшкою.Оцінити стан новонародженого.	1,5
	3.2. Перевірити пульсацію пуповини. Перетиснути	1,5

	та пересікти пуповину.	
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Правильність перевірки пульсації пуповини.	1,0
	4.2. Правильна техніка виконання обсушування дитини, перетискання, пересічення. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5.	Діагностика (Оцінити стан дитини за шкалою Апгар і записати на бланку)	0,5
	5.1.Перша хвилина (7 балів)	0,25
	5.2.Пята хвилина (9 балів)	0,25
	Разом	7,5
6.Етапи проведення огляду шийки матки в дзеркалах.		
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	1,0
	2.1 Питання: Які у Вас скарги?	0,25
	2.2 Питання: З якого віку почались менструації?	0,25
	2.3 Питання: Чи живете Ви статевим життям?	0,25
	2.4 Питання: Коли був перший день останньої менструації?	0,25
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1 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.	1,0
	3.2 Гінекологічне дзеркало розвернути в піхві та відкрити. Вивести шийку матки для огляду.	1,0
	3.3 Оцінити стан вагінальної частини шийки матки та стінок піхви, виділень.	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1 Обробка рук розчином антисептика.	1,0

	Вдягнути оглядові рукавички	
	4.2 Вивести оглядове дзеркало Зняти оглядові рукавички, покласти в ємність. Обробити руки розчином антисептика.	1,0
5	Діагностика	0,5
	Діагноз: - Ерозія шийки матки - Поліп шийки матки - Рак шийки матки	0,5
	Разом	7,5
7.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	1,0
	2.1. Питання: Скільки Вам років?	0,25
	2.2. Питання: З якого віку почались менструації?	0,25
	2.3. Питання: Чи живе Ви статевим життям?	0,25
	2.4. Питання: Коли був перший день останньої менструації?	0,25
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1 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.	1,0
	3.2 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	1,0

	(болісна, безболісна)	
	3.3 Розмістити пальці в боковому склепінні та використовуючи обидві руки пропальпувати почергово праве та ліве вагінальні склепіння та додатки матки. Визначити ємкість та характер піхвових склепінь.	1,0
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика. Вдягнути оглядові рукавички	1,0
	4.2. Вивести пальці з піхви та оцінити характер виділень. Зняти оглядові рукавички, покласти в ємність. Обробити руки розчином антисептика.	1,0
5.	Діагностика	0,5
	Діагноз: - Лейоміома матки - Вагітність - Кіста правого яєчника	0,5
	Разом	7,5
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	1,0
	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,25
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,25
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції?	0,25
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,25
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. 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.	1,0

	Визначити довжину піхвової частини шийки матки. Визначити консистенцію шийки матки. Визначити прохідність зовнішнього вічка цервікального каналу. Оцінити болісність екскурсії шийки матки.	
	3.2 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)	1,0
	3.3 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.	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок. Покласти стерильну пелюшку на хірургічний стіл для подальшого викладення інструментарію. Приготувати антисептичний розчин для обробки піхви	0,5
	4.2. Оглядові дзеркала (ложкоподібні 2 штуки) Корцанг, турунда	0,5
	4.3. Кульові щипці, матковий зонд, розширювачі Гегара до № 6, кюретки №1,2, 2 ємності для матеріалу	0,5
	4.4. Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	0,5
5	Діагностика	0,5
	Діагноз: Аномальна маткова кровотеча - L	0,5
	Разом	7,5
9. 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	1,0
	2.1 Питання: які у Вас скарги?	0,25
	2.2 Питання: з якого віку почались менструації ?	0,25
	2.3 Питання: чи були у Вас травми молочної залози?	0,25
	2.4 Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,25
3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1 Оцінити стан шкіри на наявність «лимонної шкірки» та інших дефектів Радіальна пальпація обох молочних залоз за годинниковою стрілкою	1,0
	3.2 Секторальна пальпація обох молочних залоз Визначити наявність патологічних виділень з сосків	1,0
	3.3 Пальпація під- та надключичних лімфовузлів. Пальпація пахвинних лімфовузлів	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1 Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	1,0
	4.2 Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5	Діагностика	0,5
	Діагноз: Молочні залози м'які, соски чисті. Регіональні лімфатичні вузли не пальпуються	0,5
	Разом	7,5
10. 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	1,0
	2.1. Питання: які у Вас скарги?	0,25
	2.2. Питання: коли був перший день останньої менструації?	0,25
	2.3. Питання: чи були у Вас гінекологічні захворювання та операції?	0,25
	2.4. Питання: чи були у Вас пологи, аборти?	0,25

3	Об'єктивне обстеження	3,0
	3.1. Для огляду піхви та шийки матки ввести гінекологічне дзеркало Куско та обсушити ектоцервікс стерильним м'яким тампоном обережними дотичними рухами	1,0
	3.2. 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.	1,0
	3.3 Вивести гінекологічне дзеркало, оглядаючи стінки піхви, опустити його в ємність для замочування інструментарію.	1,0
4	Технічні навички (маніпуляції)	2,0
	4.1. Обробка рук розчином антисептика та вдягання рукавичок	1,0
	4.2 Зняття оглядових рукавичок та обробка рук розчином антисептика	1,0
5	Діагностика	0,5
	Діагноз: Ерозія шийки матки	0,5
	Разом	7,5

15.Контрольный лист (чек-лист). Электронный вариант (Google-форма)

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

Координатор проведення ОСП(К)І
за ОПП Медицина та ОПП 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 228 Педіатрія, галузь знань 22 Охорона здоров'я, медичний факультет №2, 6 курс

Назва станції: №3 Акушерство та гінекологія

Сценарій № _____

Ідентифікаційний номер студента _____

№ з/п	Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється	Кількість балів за позицію	Кількість балів студента
1.	Комунікативні	1,0	
2.	Збір скарг та анамнезу	1,0	
3.	Об'єктивне обстеження	3,0	
4.	Технічні навички (маніпуляції)	2,0	
5.	Діагностика	0,5	

Сума балів, яку набрав студент _____

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

Підпис _____ Дата _____

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

Накази МОЗ України

1. Наказ №319 06 квітня 2016 р. «Тактика ведення пацієнток 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».
6. Наказ №8 від 5 січня 2022 року Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Кесарів розтин».
7. Наказ № 151 від 24 січня 2022 року Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гіпертензивні розлади під час вагітності, пологів та у післяпологовому періоді».
8. Наказ № 170 від 26 січня 2022 року Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Фізіологічні пологи».
9. Наказ № 692 від 26 квітня 2022 року Про затвердження клінічної настанови, заснованої на доказах, «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини» та стандартів медичної допомоги «Профілактика передачі ВІЛ від матері до дитини».
10. Наказ № 1437 від9 серпня 2022 року Про затвердження Стандартів медичної допомоги «Нормальна вагітність».