

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

заместитель

Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк

30.08 2026 г.

Регистрационный номер

ПРС-И-9/2026

Паспорт экзаменационной станции
«ОСМОТР И ПАЛЬПАЦИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ»
объективного структурированного клинического экзамена
(ОСКЭ)

Специальность интернатуры: «Онкология (хирургическая)»

Присваиваемая квалификация «Врач-онколог-хирург»

СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления
кадровой работы
и профессионального образования
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь

О.Н. Колюпанова
30.08 2026 г.

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

С.П. Рубникович
30.08 2026 г.

Минск 2026

АВТОРЫ:

А.Г.Жуковец, заведующий кафедрой онкологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

И.Н.Лабунец, доцент кафедры онкологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:

Кафедрой онкологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

(протокол № _____ от _____ 20____)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Практические навыки (умения)	4
2. Продолжительность работы станции	4
3. Оснащение и оборудование станции.....	4
4. Ситуации (сценарии).....	4
5. Информация для экзаменуемого.....	5
6. Информация для эксперта	5
7. Список нормативных правовых актов.....	6
8. Критерии оценивания действий экзаменуемого	6
9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции	7
10. Приложение. Порядок выполнения практического навыка.....	8

1. Практические навыки (умения).

Осмотр и пальпация молочных желез.

2. Продолжительность работы станции.

Общая продолжительность работы станции – 5 минут.

Таблица 1

Продолжительность работы станции			
Действия экзаменуемого	Время начала действия (мин:сек)	Время окончания действия (мин:сек)	Продолжительность действия (мин:сек)
Выполнение экзаменующим задания	00:00	04:00	04:00
Предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	04:00	04:00	00:00
Завершение работы экзаменуемого на станции	04:00	05:00	01:00
Общая продолжительность работы станции			05:00

3. Оснащение и оборудование станции.

Таблица 2

Наименование	Количество (единица измерения)
Рабочее место эксперта	
Стол офисный (рабочая поверхность)	1 штука
Стул офисный	1 штука
Компьютер (ноутбук, планшет) с электронными чек-листами и программным инструментом оценки, подключенный к сети	1 штука
Бумага для записей формата А4	1 лист
Ручка	1 штука
Рабочее место экзаменуемого	
Настенные часы с секундной стрелкой	1 штука
Стол для размещения симулятора-тренажера для клинического обучения пальпации молочной железы	1 штука
Перечень симуляционного оборудования, медицинского и иного оборудования, расходных материалов	
Симулятор-тренажер для клинического обучения пальпации молочной железы	1 штука

4. Ситуации (сценарии).

Таблица 3

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Осмотр и пальпация молочных желез в норме
№ 2	Осмотр и пальпация молочных желез при раке молочной железы без поражения регионарных лимфатических узлов

5. Информация для экзаменуемого.

Ситуация (сценарий) № 1

Вы – врач общей практики. К Вам обратилась пациентка, 49 лет, для диспансеризации. Жалоб не предъявляет.

Задание.

Вам необходимо провести осмотр и пальпацию молочных желез и регионарных лимфоузлов, интерпретировать данные исследования, озвучить заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациентки (необходимость дополнительных обследований и консультаций).

Важно!

Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

Гигиеническая обработка рук проведена. Наденьте перчатки!

Ситуация (сценарий) № 2

Вы – врач общей практики. К Вам обратилась за медицинской помощью пациентка, 60 лет, с жалобами на наличие образования в левой молочной железе.

Задание.

Вам необходимо провести осмотр и пальпацию молочных желез и регионарных лимфоузлов, интерпретировать данные исследования, озвучить заключение (диагноз) и определить дальнейшую тактику ведения пациентки (необходимость дополнительных обследований и консультаций).

Важно!

Все действия, которые Вы будете производить, необходимо озвучивать.

Гигиеническая обработка рук проведена. Наденьте перчатки!

6. Информация для эксперта.

Функции эксперта

Задачи станции:

Демонстрация экзаменуемым навыка проведения местного инъекционного обезболивания на верхней челюсти и нижней челюсти.

Функции эксперта

До проведения экзамена: ознакомьтесь с готовностью станции в симуляционно-аттестационном центре. При необходимости предложите дооснащение станции необходимым оборудованием.

Во время экзамена:

откройте электронный чек-лист и убедитесь в работоспособности программы;

вход экзаменуемого на станцию допускайте только по звуковой команде «Войдите на станцию». Не допускайте вход на станцию экзаменуемого без команды;

после входа экзаменуемого, отметьте в чек-листе его регистрационный номер; внимательно наблюдайте за действиями экзаменуемого и отмечайте уровень владения им элементами практического навыка в чек-листе, используя шкалу: 2 – правильно или владеет; 1 – частично правильно или владеет удовлетворительно; 0 – неправильно, не владеет или не выполнил. Должны быть оценены все элементы практического навыка, указанные в чек-листе;

эксперт не общается с экзаменуемым (не задает вопросов, не дает пояснения, не демонстрирует в вербальной или невербальной форме оценки выполняемых элементов), если это не предусмотрено сценарием;

после голосовой команды «Осталась одна минута», если экзаменуемый завершил демонстрацию практического навыка, предложите ему привести оснащение станции в первоначальное состояние;

не допускайте выход экзаменуемого со станции без команды «Покиньте станцию. Перейдите к следующей и ознакомьтесь с ее заданием», даже если он справился с заданием до истечения времени работы на станции;

обеспечьте выход экзаменуемого со станции после голосовой команды даже если он не завершил выполнение задания. Невыполненные элементы задания оцениваются чек-листе оценкой «0»;

при необходимости дайте указания о подготовке станции к приему следующего экзаменуемого и приведении оснащения станции в первоначальное состояние, проведите смену клинического сценария.

По завершении экзамена:

внесите предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции, чек-листа, пояснения к чек-листу (методике оценивания), программному инструменту оценивания, оснащению и оборудованию станции и др.

Важно!

Нельзя говорить ничего от себя, вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с действиями экзаменуемого. Не задавать уточняющих вопросов.

7. Список нормативных правовых актов.

1. Клинический протокол «Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований» : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11 марта 2012 г. № 258.

8. Критерии оценивания действий экзаменуемого.

8.1. Оценочный лист (чек-лист) для экзаменационной станции «Осмотр и пальпация молочных желез» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

Специальность интернатуры «Онкология (хирургическая)»

Практический навык (умение): осмотр и пальпация молочных желез.

Таблица 4

№ п/п	Оцениваемые элементы	Оценка действия (2, 1 или 0)
1.	Выполнил правильное позиционирование пациентки на каждом этапе осмотра (проговорил: « <i>Осмотр / пальпация ... производится в положении ...</i> »)	
2.	Провел осмотр и озвучил состояние кожных покровов	
3.	Оценил и озвучил внешнее состояние молочных желез: симметричность, изменение формы (при наличии), отечность (при наличии), др.	

№ п/п	Оцениваемые элементы	Оценка действия (2, 1 или 0)
4.	Оценил контуры ареол (озвучил наблюдение: «отсутствуют / имеются изменения формы..., выделения...»)	
5.	Начал пальпацию с потенциально здоровой стороны	
6.	Установил и озвучил паличие / отсутствие образований в молочных железах. Дал характеристику образования (при наличии): озвучил «расположение... , размеры (см)..., форма..., контуры ..., консистенция..., подвижность...»	
7.	Провел пальпацию ареолы/соска. Озвучил «патологических выделений при пальпации соска нет»	
8.	Провел пальпацию и оценил состояние подмышечных и надключичных лимфоузлов (озвучил наблюдение: «... лимфоузлы не пальпируются», либо (при наличии) «пальпируются ... лимфатические узлы (группа), количество..., размеры (см)..., форма..., контуры..., консистенция..., подвижность...»)	
9.	Сформулировал предварительный клинический диагноз (соответствующее номеру сценария заключение)	
10.	Составил план дальнейшего обследования (в зависимости от сценария). Озвучил: «Показано маммографическое исследование / УЗИ молочных желез / консультация онколога»)	
Максимальное количество баллов – 20		

8.1.1. Шкала снятия баллов (пересчета) баллов в 10-балльную шкалу оценивания

Таблица 5

Отметка по чек-листу	10-балльная шкала оценивания
20-19	10
18	9
17	8
16	7
15	6
14	5
13	4
Ниже 13	Считается неудовлетворительной (1-3)

9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции «Осмотр и пальпация молочных желез» (ОСКЭ)

Специальность интернатуры «Онкология (хирургическая)»

Рекомендации по организации экзаменационной станции при проведении следующего экзамена _____

(ФИО эксперта)

(подпись)

Паспорт экзаменационной станции
«Осмотр и пальпация молочных желез» ОСКЭ

Порядок выполнения практического навыка

1. Гигиеническая обработка рук проведена. Перчатки должны быть надеты перед входом на станцию.

2. Экзаменуемый установил контакт с пациенткой (поздоровался, представился, обозначил свою роль), получил информированное согласие пациентки на осмотр.

При выполнении задания (все действия озвучиваются вслух):

1. Правильно позиционировать пациентку перед проведением исследования.

2. Произвести осмотр молочных желез и озвучить выявленные признаки заболевания или их отсутствие.

3. Оценить размеры, симметричность молочных желез, наличие деформаций молочной железы, отека ткани молочной железы, контуры ареол, наличие деформаций ареол, изъязвлений, наличие втяжений сосков, изменения со стороны кожных покровов.

4. Произвести пальпацию молочных желез, описать выявленные образования (локализация, форма, контуры, консистенция, подвижность, болезненность).

При наличии жалоб / внешних изменений пальпацию начинают с потенциально здоровой стороны.

5. Провести пальпацию ареол с легким сдавливанием сосков с целью определения наличия выделений.

6. Провести пальпацию подмышечных и надключичных лимфатических узлов, проговорить вслух наличие (отсутствие) выявленных образований; описать (при наличии) группы пальпируемых лимфоузлов, их количество, размеры, форму, контуры, консистенцию, подвижность.

7. Сформулировать предварительное заключение (диагноз), определить дальнейшую тактику ведения пациентки (необходимость дополнительных обследований и консультаций).

Экзаменуемый должен озвучивать свои действия на каждом этапе исследования, описать диагностически значимые клинические проявления, заключение, дальнейшую тактику, например:

Ситуация № 1: «Пациентка находится в положении «стоя, руки опущены». Молочные железы симметричны. Деформации, рубцы, втяжения сосков отсутствуют, патологических изменений со стороны кожных покровов не выявлено. Провожу пальпацию молочных желез в положении «стоя, руки за головой». Образований, уплотнений не пальпируется. При пальпации ареолы/соска выделений нет.

Положение пациентки «стоя, руки на поясе». Провожу пальпацию подмышечных и надключичных лимфатических узлов. Образований, уплотнений не пальпируется.

Пациентка находится в положении «лежа, руки за головой». При осмотре молочных желез патологических изменений не выявлено. При пальпации молочных желез образования, уплотнения не определяются.

Заключение: патологии не выявлено. С учетом возраста показано проведение маммографии 1 раз в 3 года».

Ситуация № 2: «Пациентка находится в положении «стоя, руки опущены». При осмотре молочных желез патологических изменений не выявлено. Провожу пальпацию молочных желез в положении «стоя, руки за головой». В *правой (левой)* молочной железе патологических образований не выявлено. При пальпации ареолы / соска патологических выделений нет. В ... квадранте *правой (левой)* молочной железы обнаружено патологическое округлое образование примерно ... см в диаметре, плотное, ограничено подвижное, с нечеткими контурами, безболезненное. Симптом «кожной площадки» положительный. При пальпации ареолы / соска патологических выделений нет.

Положение пациентки «стоя, руки на поясе». Провожу пальпацию подмышечных и надключичных лимфатических узлов. Образований, уплотнений не пальпируется.

Пациентка находится в положении «лежа, руки за головой». При осмотре молочных желез патологических изменений не выявлено. Провожу пальпацию молочных желез. В *правой (левой)* молочной железе дополнительных образований не выявлено. В ... квадранте *правой (левой)* молочной железы пальпируется округлое образование примерно ... см в диаметре, плотное, ограничено подвижное, с нечеткими контурами.

Заключение: рак *правой (левой)* молочной железы? Показано маммографическое исследование, УЗИ молочных желез и подмышечных лимфатических узлов, консультация онколога».