

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра
здравоохранения
Республики Беларусь

Б.Н.Андрюсюк

2026

Регистрационный номер

1126-14-93/2026

Паспорт экзаменационной станции
«ПАЛЬЦЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ»
объективного структурированного клинического экзамена
(ОСКЭ)

Специальность интернатуры «Хирургия»

Присваиваемая квалификация «Врач-хирург»

СОГЛАСОВАНО

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

О.Н.Колюпанова

2026

СОГЛАСОВАНО

Ректор учреждения образования
«Белорусский государственный
медицинский университет»

С.П.Рубникович

2026

Минск 2026

АВТОРЫ:

О.О.Руммо, заведующий кафедрой хирургии и трансплантологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

А.Д.Карман, доцент кафедры хирургии и трансплантологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

А.В.Пландовский, доцент кафедры хирургии и трансплантологии с курсом повышения квалификации и переподготовки учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

РЕКОМЕНДОВАН К УТВЕРЖДЕНИЮ:

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

(протокол № ____ от _____ 2026)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Практические навыки (умения)	с. 4
2. Продолжительность работы станции	с. 4
3. Оснащение и оборудование станции	с. 4
4. Ситуации (сценарии)	с. 6
5. Информация для экзаменуемого	с. 6
6. Информация для эксперта	с. 10
7. Критерии оценивания действий экзаменуемого	с. 11
8. Список нормативных правовых актов	с. 18
9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции	с. 18
Приложение. Дополнительная и справочная информация, необходимая для работы на станции «Пальцевое исследование прямой кишки» ОСКЭ	с. 19

1. Практические навыки (умения)

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки: нормальное состояние.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки: одиночный полип.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки: полипоз.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки: экзофитная карцинома.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки: карцинома с циркулярным ростом.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки: геморрой.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки: трещина прямой кишки.

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)
Работа на станции	00:00	04:00	04:00
Голосовая команда «Осталась одна минута»	04:00	04:01	00:00
Продолжение работы 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; краткая техническая характеристика симуляционного оборудования
Рабочее место эксперта	
Стол рабочий (рабочая поверхность)	по количеству экспертов
Стул	по количеству экспертов
Чек-листы в бумажном виде <i>(при необходимости)</i>	по количеству экзаменуемых
Шариковая ручка	по количеству экспертов
Рабочее место экзаменуемого	
Стол / кушетка для размещения тренажера ректального исследования	1 штука
Настенные часы с секундной стрелкой	1 штука
Раковина с однорычажным смесителем <i>(допускается имитация)</i>	1 штука
Диспенсер для одноразовых полотенец <i>(допускается имитация)</i>	1 штука

Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация)	1 штука
Перечень симуляционного оборудования, медицинского и иного оборудования, расходных материалов	
Столик инструментальный	1 штука
Емкость для марлевых шариков	1 штука
Емкость для сбора медицинских отходов	1 штука
Перчатки медицинские	1 пара на каждого экзаменуемого
Марлевые шарики для обработки кожи рук	2 штуки на каждого экзаменуемого
Антисептик для обработки кожи (допускается имитация)	3 мл на каждого экзаменуемого
Средство для мытья рук (допускается имитация)	2 мл на каждого экзаменуемого
Вазелиновое масло	100 мл
Перекись водорода	100 мл
Тренажер для выполнения ректального исследования (Приложение 1)	Позволяет выполнить ректальное обследование. Возможность имитации 6 патологий прямой кишки.

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:

подготовить оснащение и оборудование станции в соответствии с количеством экзаменуемых и таблицей 2;

установить вставку, имитирующую различные состояния прямой кишки в отверстие ягодичной области тренажера в соответствии с ситуацией (сценарием) станции;

проверить наличие электронных чек-листов в программе, обеспечивающей их заполнение;

обеспечить экспертов чек-листами и шариковыми ручками (в случае заполнения чек-листов на бумажном носителе);

включить компьютер, проверить наличие доступа в интернет и работу программы, обеспечивающей видеоконтроль на станции (при наличии), а также обеспечивающей заполнение электронных чек-листов;

проверить наличие задания для экзаменуемого (ситуации (сценария)) перед входом на станцию;

проверить готовность трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при технической оснащенности).

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

осуществлять контроль качества аудиовидеозаписи действий экзаменуемого (при необходимости и технической оснащенности);

оказывать при необходимости техническую (пользовательскую) помощь эксперту при работе на станции;

приводить станцию в первоначальное состояние по окончании работы каждого экзаменуемого;

осуществлять запуск экзаменуемых на станцию;
выполнять иные мероприятия необходимые для обеспечения работы станции.

4. Ситуации (сценарии)

Таблица 3

Перечень ситуаций (сценариев)	
Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
Ситуация № 1	Нормальное состояние прямой кишки: анальный канал свободно проходим, слизистая оболочка гладкая, эластичная, образований, уплотнений не пальпируется.
Ситуация № 2	Одиночный полип прямой кишки: образование шаровидной формы 0,5-2 см в диаметре, гладкое, подвижное, эластичное, на узком основании, подлежащие ткани не изменены.
Ситуация № 3	Полипоз прямой кишки: в ампуле на стенках множественные образования от 0,3 до 1,5-2 см в диаметре, округлой формы, эластические, подвижные. Слизистая не изменена.
Ситуация № 4	Экзофитная карцинома: образование в виде полушария плотной консистенции, бугристая 0,5-3 см в диаметре, малоподвижное.
Ситуация № 5	Карцинома с циркулярным ростом: на высоте пальца (6-8 см от входа в анус) плотное бугристое образование, пропускающее кончик пальца, протяженностью 3-4 см.
Ситуация № 6	Геморрой: при входе в анус определяются на 3, 7, 11 часов мягко-эластичные образования до 1см в диаметре.
Ситуация № 7	Трещина прямой кишки: на 1/3 окружности анального канала на передне-боковой стенке или задне-боковой стенке прямой кишки отмечается уплотнение с углублением в слизистую прямой кишки, плотное, малоподвижное.

5. Информация для экзаменуемого

Сценарий № 1

Вы врач-хирург профильного отделения больницы. К Вам обратилась пациентка П., 72 лет с жалобами на периодически возникающие запоры. Данные жалобы беспокоят в течение последних 5 лет. Периодически принимает слабительные препараты, с положительным эффектом. Снижения веса и отсутствие аппетита не отмечает.

Задание

Вам необходимо:

- провести исследование прямой кишки;
- интерпретировать полученные данные;
- установить диагноз (проговорить вслух);
- определить дальнейшую тактику ведения пациентки (проговорить вслух).

Важно!

До входа на станцию наденьте перчатки медицинские. После входа на станцию на Вас одеты перчатки медицинские.

Перед началом проведения манипуляции озвучьте правильную позицию пациента.

После проведения пальцевого исследования Вы снимаете перчатки медицинские.

Все действия необходимо озвучивать. Условно, пациент отвечает на Ваши вопросы.

Сценарий № 2

Вы врач-хирург профильного отделения больницы. К вам обратился пациент И., 64 лет с жалобами на выделение крови и слизи при дефекации, зуд, дискомфорт в заднем проходе.

Задание

Вам необходимо:

- провести исследование прямой кишки;
- интерпретировать полученные данные;
- установить диагноз (проговорить вслух);
- определить дальнейшую тактику ведения пациента (проговорить вслух).

Важно! Все действия необходимо озвучивать. Условно, пациент отвечает на Ваши вопросы.

До входа на станцию наденьте перчатки медицинские. После входа на станцию на Вас одеты перчатки медицинские. Перед началом проведения манипуляции озвучьте правильную позицию пациента.

После проведения пальцевого исследования Вы снимаете перчатки медицинские.

Сценарий № 3

Вы врач-хирург профильного отделения больницы. К Вам обратилась пациентка Г., 53 лет с жалобами на выделение крови и слизи, зуд, боли, нарушение стула (запоры/диарея) и ощущение инородного тела в области заднего прохода.

Задание

Вам необходимо:

- провести исследование прямой кишки;
- интерпретировать полученные данные;
- установить диагноз (проговорить вслух);
- определить дальнейшую тактику ведения пациентки (проговорить вслух).

Важно! До входа на станцию наденьте перчатки медицинские. После входа на станцию на Вас одеты перчатки медицинские. Перед началом проведения манипуляции озвучьте правильную позицию пациента.

После проведения пальцевого исследования Вы снимаете перчатки медицинские.

Все действия необходимо озвучивать. Условно, пациент отвечает на Ваши вопросы.

Сценарий № 4

Вы врач-хирург профильного отделения больницы. К Вам обратился пациент М., 43 лет с жалобами на запоры, похудание, периодически возникающие кровотечения из прямой кишки.

Задание

Вам необходимо:

- провести исследование прямой кишки;
- интерпретировать полученные данные,
- установить диагноз (проговорить вслух);
- определить дальнейшую тактику ведения пациента (проговорить вслух).

Важно! До входа на станцию наденьте перчатки медицинские. После входа на станцию на Вас одеты перчатки медицинские.

Перед началом проведения манипуляции озвучьте правильную позицию пациента.

После проведения пальцевого исследования Вы снимаете перчатки медицинские.

Все действия необходимо озвучивать. Условно, пациент отвечает на Ваши вопросы.

Сценарий № 5

Вы врач-хирург профильного отделения. К Вам обратился пациент Ж, 76 лет с жалобами схваткообразные боли в животе, вздутие, задержку стула и газов. Периодически возникают запоры, сменяющиеся диареей. Отмечает наличие примеси крови, слизи и гноя в кале.

Задание

Вам необходимо:

- провести исследование прямой кишки;
- интерпретировать полученные данные,
- установить диагноз (проговорить вслух);
- определить дальнейшую тактику ведения пациента (проговорить вслух).

Важно! До входа на станцию наденьте перчатки медицинские. После входа на станцию на Вас одеты перчатки медицинские.

Перед началом проведения манипуляции озвучьте правильную позицию пациента.

После проведения пальцевого исследования Вы снимаете перчатки медицинские.

Все действия необходимо озвучивать. Условно, пациент отвечает на Ваши вопросы.

Сценарий № 6

Вы врач-хирург профильного отделения больницы. К Вам обратился пациент М., 58 лет с жалобами на периодически возникающее кровотечение из анального канала (алая кровь после дефекации), зуд, жжение, болезненность при сидении или дефекации, ощущение инородного тела в прямой кишке.

Задание

Вам необходимо:

- провести исследование прямой кишки;
- интерпретировать полученные данные,
- установить диагноз (проговорить вслух);
- определить дальнейшую тактику ведения пациента (проговорить вслух).

Важно! До входа на станцию наденьте перчатки медицинские. После входа на станцию на Вас одеты перчатки медицинские.

Перед началом проведения манипуляции озвучьте правильную позицию пациента.

После проведения пальцевого исследования Вы снимаете перчатки медицинские.

Все действия необходимо озвучивать. Условно, пациент отвечает на Ваши вопросы.

Сценарий № 7

Вы врач-хирург профильного отделения больницы. К Вам обратилась пациентка М., 43 лет с жалобами на сильную боль во время и после акта дефекации, алые кровянистые выделения (помарки на туалетной бумаге) и жжение в области ануса.

Задание

Вам необходимо:

- провести исследование прямой кишки;
- интерпретировать полученные данные,
- установить диагноз (проговорить вслух);
- определить дальнейшую тактику ведения пациента (проговорить вслух).

Важно! До входа на станцию наденьте перчатки медицинские. После входа на станцию на Вас одеты перчатки медицинские.

Перед началом проведения манипуляции озвучьте правильную позицию пациента.

После проведения пальцевого исследования Вы снимаете перчатки медицинские.

Все действия необходимо озвучивать. Условно, пациент отвечает на Ваши вопросы.

6. Информация для эксперта

Задачи станции:

демонстрация алгоритма пальцевого исследования пациента с подозрением на заболевание прямой кишки, интерпретация полученных данных.

Функции эксперта:

До проведения экзамена: ознакомьтесь с готовностью станции. 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;

внимательно наблюдайте за действиями экзаменуемого и осуществляйте регистрацию последовательности и правильности действий/расхождения действий экзаменуемого в соответствии с параметрами в оценочном листе (чек-листе). 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.

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

нельзя говорить ничего от себя, комментировать, вступать в дискуссию;

нельзя задавать вопросы: «И что дальше?», «Как долго?» и др.

7. Критерии оценивания действий экзаменуемого

7.1. Оценочный лист (чек-лист) № 1 для экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Хирургия».

Практический навык (умение): выполнение пальцевого исследования прямой кишки – нормальное состояние.

Таблица 4

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено – 2 балла; частично выполнено – 1 балл; не выполнено – 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался; представился; коротко рассказал о процедуре; спросил о согласии и о наличии вопросов.	
2.	Указательный палец правой руки смазал вазелиновым маслом.	
3.	Озвучил правильную позицию пациента. Проговорил: «Пациент находится в коленно-локтевом положении».	
4.	Произвел тщательный осмотр области заднего прохода.	
5.	Осторожно ввел палец в задний проход.	
6.	После введения пальца в заднепроходное отверстие провел последовательное исследование стенки прямой кишки круговыми поступательными движениями по всей поверхности и на всем доступном протяжении.	
7.	Последовательно ощупал стенки анального канала.	
8.	Провел палец в ампулу прямой кишки.	
9.	Извлек палец из прямой кишки.	
10.	Верно установил диагноз. Проговорил: «Нормальное состояние прямой кишки».	
11.	Верно определил (проговорил) дальнейшую тактику ведения пациента: при обнаружении заболевания прямой кишки дал необходимые рекомендации по дальнейшим методам обследования пациента и обращению к необходимому специалисту.	
12.	После проведения манипуляции снял перчатки и поместил в соответствующий контейнер.	
Максимальное количество баллов – 24		

7.2. Оценочный лист (чек-лист) № 2 для экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Хирургия».

Практический навык (умение): выполнение пальцевого исследования прямой кишки – одиночный полип.

Таблица 5

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено – 2 балла; частично выполнено – 1 балл; не выполнено – 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался; представился; коротко рассказал о процедуре; спросил о согласии и о наличии вопросов.	
2.	Указательный палец правой руки смазал вазелиновым маслом.	
3.	Озвучил правильную позицию пациента. Проговорил: <i>«Пациент находится в коленно-локтевом положении»</i> .	
4.	Произвел тщательный осмотр области заднего прохода.	
5.	Осторожно ввел палец в задний проход.	
6.	После введения пальца в заднепроходное отверстие провел последовательное исследование стенки прямой кишки круговыми поступательными движениями по всей поверхности и на всем доступном протяжении.	
7.	Последовательно ощупал стенки анального канала.	
8.	Провел палец в ампулу прямой кишки.	
9.	Извлек палец из прямой кишки.	
10.	Верно установил диагноз. Проговорил: <i>«Одиночный полип прямой кишки»</i> .	
11.	Верно определил (проговорил) дальнейшую тактику ведения пациента: при обнаружении заболевания прямой кишки дал необходимые рекомендации по дальнейшим методам обследования пациента и обращению к необходимому специалисту.	
12.	После проведения манипуляции снял перчатки и поместил в соответствующий контейнер.	
Максимальное количество баллов – 24		

7.3. Оценочный лист (чек-лист) № 3 для экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Хирургия».

Практический навык (умение): выполнение пальцевого исследования прямой кишки – полипоз.

Таблица 6

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено – 2 балла; частично выполнено – 1 балл; не выполнено – 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался; представился; коротко рассказал о процедуре; спросил о согласии и о наличии вопросов.	
2.	Указательный палец правой руки смазал вазелиновым маслом.	
3.	Озвучил правильную позицию пациента. Проговорил: «Пациент находится в коленно-локтевом положении».	
4.	Произвел тщательный осмотр области заднего прохода.	
5.	Осторожно ввел палец в задний проход.	
6.	После введения пальца в заднепроходное отверстие провел последовательное исследование стенки прямой кишки круговыми поступательными движениями по всей поверхности и на всем доступном протяжении.	
7.	Последовательно ощупал стенки анального канала.	
8.	Провел палец в ампулу прямой кишки.	
9.	Извлек палец из прямой кишки.	
10.	Верно установил диагноз. Проговорил: «Полипоз прямой кишки».	
11.	Верно определил (проговорил) дальнейшую тактику ведения пациента: при обнаружении заболевания прямой кишки дал необходимые рекомендации по дальнейшим методам обследования пациента и обращению к необходимому специалисту.	
12.	После проведения манипуляции снял перчатки и поместил в соответствующий контейнер.	
Максимальное количество баллов – 24		

7.4. Оценочный лист (чек-лист) № 4 для экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Хирургия».

Практический навык (умение): выполнение пальцевого исследования прямой кишки – экзофитная карцинома.

Таблица 7

№ п/п	Парамстр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено – 2 балла; частично выполнено – 1 балл; не выполнено – 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался; представился; коротко рассказал о процедуре; спросил о согласии и о наличии вопросов.	
2.	Указательный палец правой руки смазал вазелиновым маслом.	
3.	Озвучил правильную позицию пациента. Проговорил: «Пациент находится в коленно-локтевом положении».	
4.	Произвел тщательный осмотр области заднего прохода.	
5.	Осторожно ввел палец в задний проход.	
6.	После введения пальца в заднепроходное отверстие провел последовательное исследование стенки прямой кишки круговыми поступательными движениями по всей поверхности и на всем доступном протяжении.	
7.	Последовательно ощупал стенки анального канала.	
8.	Провел палец в ампулу прямой кишки.	
9.	Извлек палец из прямой кишки.	
10.	Верно установил диагноз. Проговорил: «Экзофитная карцинома прямой кишки».	
11.	Верно определил (проговорил) дальнейшую тактику ведения пациента: при обнаружении заболевания прямой кишки дал необходимые рекомендации по дальнейшим методам обследования пациента и обращению к необходимому специалисту.	
12.	После проведения манипуляции снял перчатки и поместил в соответствующий контейнер.	
Максимальное количество баллов – 24		

7.5. Оценочный лист (чек-лист) № 5 для экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Хирургия».

Практический навык (умение): выполнение пальцевого исследования прямой кишки –карцинома с циркулярным ростом.

Таблица 8

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено – 2 балла; частично выполнено – 1 балл; не выполнено – 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался; представился; коротко рассказал о процедуре; спросил о согласии и о наличии вопросов.	
2.	Указательный палец правой руки смазал вазелиновым маслом.	
3.	Озвучил правильную позицию пациента. Проговорил: «Пациент находится в коленно-локтевом положении».	
4.	Произвел тщательный осмотр области заднего прохода.	
5.	Осторожно ввел палец в задний проход.	
6.	После введения пальца в заднепроходное отверстие провел последовательное исследование стенки прямой кишки круговыми поступательными движениями по всей поверхности и на всем доступном протяжении.	
7.	Последовательно ощупал стенки анального канала.	
8.	Провел палец в ампулу прямой кишки.	
9.	Извлек палец из прямой кишки.	
10.	Верно установил диагноз. Проговорил: «Карцинома с циркулярным ростом».	
11.	Верно определил (проговорил) дальнейшую тактику ведения пациента: при обнаружении заболевания прямой кишки дал необходимые рекомендации по дальнейшим методам обследования пациента и обращению к необходимому специалисту.	
12.	После проведения манипуляции снял перчатки и поместил в соответствующий контейнер.	
Максимальное количество баллов – 24		

7.6. Оценочный лист (чек-лист) № 6 для экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Хирургия».

Практический навык (умение): выполнение пальцевого исследования прямой кишки – геморрой.

Таблица 9

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено – 2 балла; частично выполнено – 1 балл; не выполнено – 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался; представился; коротко рассказал о процедуре; спросил о согласии и о наличии вопросов.	
2.	Указательный палец правой руки смазал вазелиновым маслом.	
3.	Озвучил правильную позицию пациента. Проговорил: «Пациент находится в коленно-локтевом положении».	
4.	Произвел тщательный осмотр области заднего прохода.	
5.	Осторожно ввел палец в задний проход.	
6.	После введения пальца в заднепроходное отверстие провел последовательное исследование стенки прямой кишки круговыми поступательными движениями по всей поверхности и на всем доступном протяжении.	
7.	Последовательно ощупал стенки анального канала.	
8.	Провел палец в ампулу прямой кишки.	
9.	Извлек палец из прямой кишки.	
10.	Верно установил диагноз. Проговорил: «Геморрой».	
11.	Верно определил (проговорил) дальнейшую тактику ведения пациента: при обнаружении заболевания прямой кишки дал необходимые рекомендации по дальнейшим методам обследования пациента и обращению к необходимому специалисту.	
12.	После проведения манипуляции снял перчатки и поместил в соответствующий контейнер.	
Максимальное количество баллов – 24		

7.7. Оценочный лист (чек-лист) № 7 для экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

ФИО экзаменуемого _____

Специальность интернатуры «Хирургия».

Практический навык (умение): выполнение пальцевого исследования прямой кишки – трещина прямой кишки.

Таблица 10

№ п/п	Параметр выполнения действия	Отметка в баллах: выполнено – 2 балла; частично выполнено – 1 балл; не выполнено – 0 баллов
1.	Установил контакт с пациентом: поздоровался; представился; коротко рассказал о процедуре; спросил о согласии и о наличии вопросов.	
2.	Указательный палец правой руки смазал вазелиновым маслом.	
3.	Озвучил правильную позицию пациента. Проговорил: «Пациент находится в коленно-локтевом положении».	
4.	Произвел тщательный осмотр области заднего прохода.	
5.	Осторожно ввел палец в задний проход.	
6.	После введения пальца в заднепроходное отверстие провел последовательное исследование стенки прямой кишки круговыми поступательными движениями по всей поверхности и на всем доступном протяжении.	
7.	Последовательно ощупал стенки анального канала.	
8.	Провел палец в ампулу прямой кишки.	
9.	Извлек палец из прямой кишки.	
10.	Верно установил диагноз. Проговорил: «Трещина прямой кишки».	
11.	Верно определил (проговорил) дальнейшую тактику ведения пациента: при обнаружении заболевания прямой кишки дал необходимые рекомендации по дальнейшим методам обследования пациента и обращению к необходимому специалисту.	
12.	После проведения манипуляции снял перчатки и поместил в соответствующий контейнер.	
Максимальное количество баллов – 24		

7.8. Шкала преобразования (пересчета) баллов

Таблица 11

Шкала преобразования (пересчет) баллов, полученных экзаменуемым при выполнении действий на станции, в 10-балльную шкалу оценивания для оценочного листа (чек-листа)	
Сумма баллов по чек-листу	10-балльная шкала оценивания
24-21	10
20-17	9
16-15	8
14-13	7
12-11	6
10-9	5
8-7	4
Ниже 7	Считается неудовлетворительной (1-3)

8. Список нормативных правовых актов

1. Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с доброкачественными заболеваниями прямой кишки, параректальной и копчиковой области в амбулаторных и стационарных условиях»: постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 1 апреля 2022 г. № 22.

2. Инструкция о порядке медицинского наблюдения пациентов (взрослое и детское население) в амбулаторных условиях : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 сентября 2022 г. № 1201.

9. Предложения по совершенствованию паспорта экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ).

Специальность интернатуры «Хирургия».

Рекомендации по организации экзаменационной станции «Пальцевое исследование прямой кишки» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) при проведении следующего экзамена:

(ФИО эксперта)

(подпись)

Дополнительная и справочная информация, необходимая для работы на станции «Пальцевое исследование прямой кишки» ОСКЭ.

Исследование прямой кишки:

оценка функционального состояния наружного сфинктера заднего прохода;

выявление заболеваний, патологических изменений анального канала и прямой кишки (трещины, свищи, геморрой, рубцовые изменения и сужения просвета кишки, доброкачественные и злокачественные новообразования, инородные тела);

выявление воспалительных инфильтратов, кистозных и опухолевых образований параректальной клетчатки, крестца и копчика;

выявление изменения предстательной железы у мужчин;

состояние тазовой брюшины, прямокишечно-маточного или прямокишечно-пузырного углубления;

признаки желудочно-кишечного кровотечения.

Показания к исследованию прямой кишки:

жалобы на боли в животе, нарушения функций органов малого таза, деятельности кишечника;

перед проведением инструментальных ректальных исследований (ректороманоскопия, колоноскопия).

Противопоказания к исследованию:

резкое сужение заднего прохода, выраженная болезненность заднего прохода (не абсолютное, пальпация возможна после купирования болевого синдрома).

Алгоритм осмотра и пальцевого исследования прямой кишки

Возможные положения пациента для проведения ректального пальцевого исследования:

лежа на боку с согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами;

в коленно-локтевом положении;

стоя, с согнутыми в тазобедренных суставах ногами и наклоненным вперед туловищем;

в положении на спине с согнутыми в коленных суставах и приведенными к животу ногами;

на корточках - для оценки состояния верхних отделов прямой кишки.

Техника пальцевого исследования прямой кишки:

надеть перчатки;

пальцами левой кисти развести перианальную кожу;

произвести тщательный осмотр области заднего прохода: выявить признаки заболевания (наружные свищи, тромбоз наружных геморроидальных узлов, недостаточное смыкание краев заднего прохода, разрастания опухолевидной ткани, мацерацию кожи и др.);

указательный палец правой руки обильно смазать вазелиновым маслом;

попросить пациента «потужиться», как при акте дефекации;
осторожно вводить палец в задний проход;
во время исследования попросить пациента максимально расслабиться;
последовательно ощупать стенки анального канала.

Оценить:

эластичность, тонус, растяжимость сфинктера заднего прохода;
состояние слизистой оболочки;
наличие и степень болезненности исследования;
провести палец в ампулу прямой кишки.

Оценить:

состояние просвета ампулы прямой кишки (зияние, сужение);
последовательно обследовать стенку кишки по всей поверхности и на всем доступном протяжении;

обратить внимание на состояние предстательной железы (у мужчин) и прямокишечно-влагалищной перегородки, шейки матки (у женщин), параректальной клетчатки внутренней поверхности крестца и копчика;

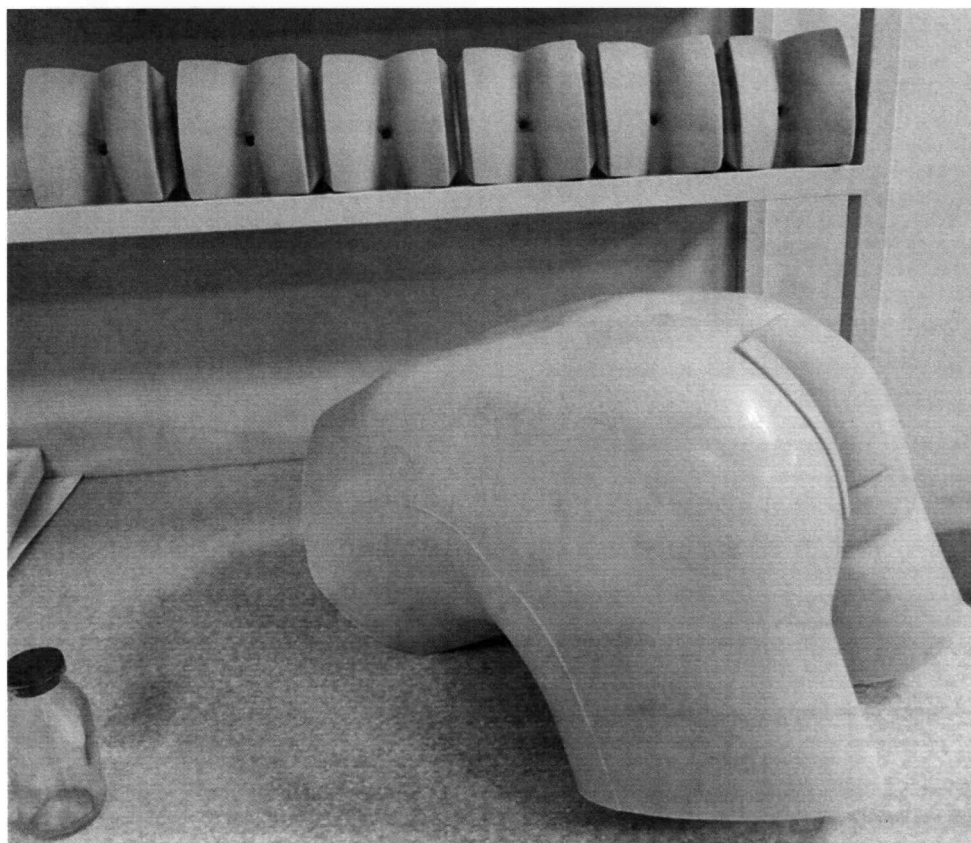
извлечь палец из прямой кишки.

Оценить:

характер отделяемого (слизистое, кровянистое, гнойное);
цвет каловых масс.

Снять перчатки, выбросить их в контейнер для утилизации.

Тренажер для освоения навыков пальцевого исследования прямой кишки



В комплекте тренажера имеются шесть вставок, имитирующих различные заболевания прямой кишки и одна с вариантом нормы:

1. Нормальное состояние прямой кишки.
2. Одиночный полип.
3. Полипоз.
4. Экзофитная карцинома.
5. Карцинома с циркулярным ростом.
6. Геморрой.
7. Трещина прямой кишки.