

РАСПИСАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ОЛИМПИАДЫ

Время начала	Наименование мероприятия	Место проведения
15 октября 2026 г.		
09.15 – 09.45	РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКОВ	г. Астрахань, проезд Николая Островского, д. 3, Научно-образовательный комплекс, ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, помещение «Территория смыслов»
09.45 – 09.55	ЖЕРЕБЬЕВКА КОМАНД	
10.00 – 10.05	ОТКРЫТИЕ МЕЖВУЗОВСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ ОЛИМПИАДЫ ПО АКУШЕРСТВУ И ГИНЕКОЛОГИИ	
10.05 – 11.00	«Видеовизитка» (творческий конкурс)	
11.00 – 11.45	«Акушерско-гинекологическая викторина», командная игра «Что, где, когда?»	
12.00 – 14.00	Конкурсы по практическим навыкам в акушерстве и гинекологии	г. Астрахань, проезд Н. Островского, д.3, Научно-образовательный комплекс, ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, студенческий клуб
14.00 – 14.50	Торжественное закрытие межвузовской студенческой олимпиады по акушерству и гинекологии (с награждением победителей и концертной программой)	г. Астрахань, проезд Николая Островского, д. 3, Научно-образовательный комплекс, ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, помещение «Территория смыслов»
15.00 – 16.00	ОБЕД	
16.00 – 17.30	Экскурсионная программа по Астраханскому кремлю	

ПРОГРАММА
межвузовской студенческой олимпиады
по акушерству и гинекологии

15 октября 2026 года

Астрахань, 2026

1 конкурс: «Видеовизитка»

Представляется записанный тематический видеоролик с представлением команды участников. Приветствуются музыкальное сопровождение, творческое оформление, юмор, актерское мастерство, рекомендуется представить название команды. Продолжительность видеовизитки от 2 до 5 минут. Видеозапись должна быть сделана в одном из форматов: AVI, MP4. Видеоролик предоставляется на почту организационного комитета Олимпиады не позднее, чем за 5 дней до даты проведения олимпиады (E-mail: kaf_aglf@astgmu.ru). Видеоролики, присланные после утвержденной даты, не принимаются и в конкурсе не участвуют.

Вместо видеовизитки допустимым является представление команды в форме командного выступления (номера). Оценку производят члены жюри, каждый из которых выставляет баллы от 1-го до 5-ти каждой команде. После чего баллы от всех членов жюри для каждой команды фиксируются, и выводится среднее арифметическое значение. Оценка, выставленная членом жюри за выступление, является выражением его личного мнения и не оспаривается. Для каждой команды на выступление выделяется не более 5 минут. При необходимости для команд будут предоставлены: сцена (площадка для выступления); микрофоны; оборудование для демонстрации презентационного материала. Для проверки работы презентаций/видеоролика предварительно будет предоставлено время.

2 конкурс

«Акушерско-гинекологическая викторина», командная игра «Что, где, когда?»

1 раунд: ответы в течение 1 минуты на вопросы по разным темам акушерства и гинекологии (6-10 вопросов)

Критерии оценки: правильность ответа.

За каждый правильный ответ присваивается 1 балл.

2 раунд: ответ в течение 1 минуты на вопрос о предмете, находящемся в черном ящике и имеющим отношение к практической работе акушера-гинеколога.

Критерии оценки: правильность ответа.

За правильный ответ присваивается 1 балл.

3 раунд: ответ в течение 1 минуты на вопросы о выдающихся личностях, внесших вклад в развитие акушерства и гинекологии.

Критерии оценки: правильность ответа.

За каждый правильный ответ присваивается 1 балл.

4 раунд: Клиническая задача.

Одновременно всем участникам представляется задача «Клинический случай» (одинаковая для всех) по неотложным состояниям в акушерстве и гинекологии. Указываются только данные анамнеза и первичного гинекологического осмотра. Участники конкурса должны выставить диагноз и определиться с объемом дополнительного обследования и оказания медицинской помощи пациентке.

Время на обдумывание – 10 минут. Ответы принимаются в письменном виде.

Максимальное количество баллов за раунд – 10 баллов.

5 раунд:

Блиц-опрос. 1 член команды, который отвечает на 10 вопросов в форме тестирования за 1 минуту. За каждый правильный ответ присваивается 1 балл.

3 конкурс
«Практические навыки по акушерству»

**«Определение положения, позиции и предлежания плода с помощью
наружных приёмов (приемов Леопольда-Левицкого)»**
(1 участник от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника _____ Номер команды ____

№ п/п	Действие участника	Форма представления	Оценка правильности выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
1.	Встать справа от пациентки лицом к ней	Выполнить	1 балл	0 баллов
2.	Провести первый прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): ладонные поверхности обеих рук расположить на теле матки таким образом, чтобы они плотно охватывали ее дно, а ногтевые фаланги пальцев были обращены друг к другу	Выполнить	1 балл	0 баллов
3.	Определить крупную часть плода, расположенную в дне, осторожно пальпируя дно матки	Выполнить/ Сказать	1 балл	0 баллов
4.	Провести второй прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): опустить руки со дна матки на правую и левую ее стороны до уровня пупка	Выполнить	1 балл	0 баллов
5.	Определить положение, вид и позицию плода, поочередно пальпируя боковые поверхности матки	Выполнить/ Сказать	1 балл	0 баллов
6.	Провести третий прием наружного акушерского исследования (Леопольда-Левицкого): левую руку положить на дно матки и подать плод к правой руке, а ладонь правой руки расположить на симфизе, пальцы погрузить в нижний сегмент матки и охватить крупную часть плода, расположенную над входом в малый таз	Выполнить	1 балл	0 баллов
7.	Определить крупную часть плода, предлежащую ко входу в малый таз, баллотирующим движением правой руки	Выполнить/ Сказать	1 балл	0 баллов
8.	Сформулировать заключение, указав положение, позицию и предлежание плода	Сказать	1 балл	0 баллов

Сумма баллов _____

4 конкурс

«Практические навыки по акушерству»

«Оказание акушерского пособия в родах, головное предлежание»

(1 участник от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника _____ Номер команды _____

№ п/п	Действие участника	Форма представления	Оценка правильности выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
1.	Встать у ножного края кровати справа	Выполнить	1 балл	0 баллов
2.	Расположить при прорезывании головки плода ладонь левой руки на лобковом сочленении, так чтобы 4 пальца легкими движениями вниз и кзади, осторожно сдерживая стремительное продвижение головки плода	Выполнить	1 балл	0 баллов
3.	Расположить правую руку на промежности для её защиты	Выполнить	1 балл	0 баллов
4.	Профилактировать при потугах стремительное продвижение и преждевременное разгибание головки плода, левой рукой бережно направляя ее кзади, при этом снимая ткани вульварного кольца с рождающейся головки	Выполнить	1 балл	0 баллов
5.	Рекомендовать женщине при рождении теменных бугров не тужиться, а глубоко и ритмично дышать ртом	Сказать	1 балл	0 баллов
6.	Сопровождать разгибание головки плода, бережно взяв её в области височных костей левой рукой, а правой рукой осторожно снимать ткани промежности с рождающегося личика плода	Выполнить	1 балл	0 баллов
7.	Расположить ладони после рождения головки плода в щечно-височной области и бережно сопровождать наружный поворот головки	Выполнить	1 балл	0 баллов
8.	Осторожно направить головку плода кзади, способствуя прорезыванию переднего плечика до границы верхней и средней третей	Выполнить	1 балл	0 баллов
9.	Направить левой рукой головку плода кпереди, способствуя рождению заднего плечика, при этом снимая ткани про-	Выполнить	1 балл	0 баллов

№ п/п	Действие участника	Форма представления	Оценка правильности выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
	межности с рождающегося заднего плечика			
10.	Ввести указательные пальцы рук со стороны спинки плода в подмышечные впадины после рождения плечевого пояса и приподнять туловище плода кпереди (вверх, на живот матери)	Выполнить	1 балл	0 баллов
11.	Выложить новорожденного на живот матери, обсушить и укрыть тёплой стерильной пеленкой	Выполнить	1 балл	0 баллов

Сумма баллов _____

5 конкурс
«Практические навыки по акушерству»

«Оказание акушерского пособия в родах, тазовое предлежание»
(1 участник от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника _____ Номер команды _____

Сценарий клинической ситуации: Роженица, 26 лет, первородящая. Беременность 39-40 недель. Диагностировано чистое ягодичное предлежание плода. Роды через естественные родовые пути. Во втором периоде родов началось прорезывание ягодиц. Проведите акушерское пособие.				
	Этап выполнения	Критерий оценки	Оценка правильности выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
Подготовительный этап				
1.	Надевание стерильных перчаток	Надевание стерильных перчаток	1 балл	0 баллов
2.	Подготовка промежности	Обработка промежности антисептиком, при необходимости — введение спазмолитиков для профилактики спазма	1 балл	0 баллов
3.	Оценка клинической ситуации	Подтверждение диагноза: чистое ягодичное предлежание (ножки разогнуты в коленных суставах, предлежат ягодицы)	1 балл	0 баллов
4.	Контроль состояния плода	Непрерывный КТГ-мониторинг во втором периоде родов	1 балл	0 баллов
Пособие по Цовьянову I (при чистом ягодичном предлежании)				
5.	Начало пособия	Начало оказания пособия с момента прорезывания ягодиц	1 балл	0 баллов
6.	Противодействие преждевременному рождению	Удержание ягодиц в половой щели до полного раскрытия маточного зева, способствование опусканию ягодиц во влагалище	1 балл	0 баллов
7.	Положение рук Целесообразнее намерное вначале противодействие	Большие пальцы акушера располагаются на прижатых к животу бедрах плода, остальные четыре пальца — на крестцовой поверхности плода	1 балл	0 баллов

	преждевременному рождению, а потом положение рук			
8.	Направление движения плода	Сохранение естественного направления движения ягодич кпереди, членорасположения плода (ножки вытянуты вдоль туловища, ручки прижаты к грудной клетке)	1 балл	0 баллов
9.	Продвижение рук акушера	По мере рождения туловища руки акушера передвигаются к половой щели, следуя за продвижением плода	1 балл	0 баллов
10.	Рождение плода до пупка	Контроль рождения туловища до пупка	1 балл	0 баллов
11.	Контроль запрокидывания ручек	Оценка наличия запрокидывания ручек (I–III степень), при необходимости — применение приемов для их выведения	1 балл	0 баллов
12.	Освобождение задней ручки	Туловище плода поднимается кверху и кпереди, задняя ручка освобождается по Н.Н. Феноменову	1 балл	0 баллов
13.	Освобождение передней ручки	Туловище опускается книзу и кзади, передняя ручка освобождается	1 балл	0 баллов
14.	Сгибание головки	Проведение техники приема Морисо-Смелли-Вайта	1 балл	0 баллов
15.	Выведение головки из половой щели	Выведение головки из половой щели	1 балл	0 баллов
16.	Контроль подзатылочной ямки	Подзатылочная ямка подводится под нижний край симфиза	1 балл	0 баллов
17.	Оценка по шкале Апгар	Перечислить критерии, оценивающие состояние новорожденного на 1-й и 5-й минутах жизни	1 балл	0 баллов
18.	Оценка целостности родовых путей	Рассказать, как и для чего проводится оценка родовых путей	1-2 балла	0 баллов

Оценивается бережное отношение к плоду и соблюдение всех мер профилактики травматизма. Главный акцент внимания делается на оценку плавности и последовательности манипуляций, а не только на скорость их выполнения.

Сумма баллов _____

6 конкурс
«Практические навыки по акушерству»

«Оказание медицинской помощи новорожденному при рождении»
(1 участник от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника _____ Номер команды ____

№ п/п	Оценка теоретических знаний	Форма оценки	Оценка правильности ответа в баллах	
			Неполный ответ	Полный ответ
1.	Вопрос: Какие основные показатели оцениваются по шкале Апгар?	Ответить на вопрос	0,5 балла	1 балл
2.	Вопрос: Какова последовательность действий при первичном туалете новорожденного?	Ответить на вопрос	0,5 балла	1 балл
3.	Беременность протекала на фоне резус-конфликта. Что это означает? Что следует учитывать при ведении постнатального периода?	Ответить на вопросы	0,5 балла	1 балл
«Первичная обработка новорожденного» Родился доношенный ребенок в удовлетворительном состоянии. Необходимо провести первичный туалет и оценку состояния новорожденного»				
	Этап выполнения	Критерий оценки	Оценка правильности выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
4.	Отсасывание содержимого	Отсасывание слизи из ротовой полости и носоглотки сразу после рождения головки	1 балл	0 баллов
5.	Пережатие пуповины	Наложение двух стерильных зажимов Кохера на расстоянии 2 см друг от друга (первый — в 10 см от пупочного кольца)	1 балл	0 баллов
6.		Обработка пупови-	1 балл	0 баллов

№ п/п	Оценка теоретических знаний	Форма оценки	Оценка правильности ответа в баллах	
			Неполный ответ	Полный ответ
	Обработка пуповины	ны между зажимами 5% спиртовым рас- твором йода или 96% этиловым спиртом и пересе- чение стерильными ножницами		
7.	Тепловая защита	Помещение ребенка на пеленальный стол под источник лучистого тепла, за- ворачивание в сте- рильную теплую пеленку	1 балл	0 баллов

Сумма баллов _____

7 конкурс
«Практические навыки по гинекологии»

«Гистерорезектоскопическая полипэктомия»
(1 участник от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника _____ Номер команды _____

№ п/п	Действие участника	Форма представ- ления	Оценка правильно- сти выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
1.	-Дать определение полипа эндометрия -Перечислить основные клинические показания к удалению полипа -Назвать основные компоненты гистерорезектоскопа	Сказать	1-3 балла	0 баллов
2.	-Объяснить роль и оптимальные сроки проведения трансвагинального УЗИ для диагностики полипов -Назвать оптимальный срок проведения операции в менструальном цикле -Перечислить абсолютные и относительные противопоказания к процедуре.	Сказать	1-3 балл	0 баллов
3.	- Назвать жидкости, используемые для растяжения полости матки при моно- и биполярной резектоскопии -Объяснить принцип работы гистероскопической помпы и контроль за балансом жидкости -Описать устройство режущей петли (loop electrode-электроды – петли) и принцип ее действия.	Сказать	1-3 балл	0 баллов
4.	Описать этапы введения резектоскопа в полость матки и этапы резекции полипа - Сформулировать алгоритм осмотра полости матки). - Объяснить технику резекции: направление движения петли	Сказать /Выполнить	1-3 балл	0 баллов

	- Описать технику удаления крупных полипов на ножке			
5.	-Перечислить возможные интраоперационные осложнения -Перечислить возможные послеоперационные осложнения -Описать тактику ведения пациентки при перфорации матки	Сказать	1-3 балл	0 баллов

Сумма баллов _____

Ключевые термины, которые должен знать студент, участвующий в конкурсе «Гистерорезектоскопическая полипэктомия»:

- Субмукозный узел (типы 0, 1, 2 по FIGO)
- Гистероскоп / Резектоскоп
- Электрод (петля, шарик, ворсинок)
- Моно- / Биполярный режим
- Дистриллирующая среда (неэлектролитная / электролитная)
- Дефицит жидкости (fluid deficit)
- Перфорация матки
- TUR-синдром
- Внутриматочные синехии (синдром Ашермана)
- Гистологическое заключение

8 конкурс
«Практические навыки по гинекологии»

«Гистерорезектоскопическая миомэктомия»
(1 участник от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника _____ Номер команды _____

№ п/п	Действие участника	Форма представления	Оценка правильности выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
1.	-Описать классификацию субмукозных узлов по FIGO (типы 0, 1, 2) и почему она важна для планирования операции. -Перечислить основные клинические показания к операции -Объяснить, почему гистерорезектоскопия является методом выбора для удаления субмукозных узлов типов 0 и 1. -Назвать ограничения и противопоказания для гистероскопического удаления миоматозного узла	Сказать	1-4 балла	0 баллов
2.	-Назвать основные компоненты гистерорезектоскопа -Объяснить роль и оптимальные сроки проведения трансвагинального УЗИ и соногистерографии (SIS) для оценки типа узла -Описать, как выглядит субмукозный узел при гистероскопии. - Назвать оптимальный срок проведения операции в менструальном цикле	Сказать	1-4 балл	0 баллов
3.	- Назвать жидкости, используемые для растяжения полости матки при моно- и биполярной резектоскопии -Объяснить принцип работы гистероскопической помпы и контроль за балансом жидкости -Описать устройство режущей петли (loop electrode-электроды – петли) и принцип ее действия.	Сказать	1-3 балл	0 баллов
4.	- Описать этапы введения резектоскопа в полость матки и этапы резекции полипа - Сформулировать алгоритм осмотра	Сказать /Выполнить	1-3 балл	0 баллов

	полости матки -Объяснить технику резекции: направление движения петли. -Описать технику удаления узлов больших размеров на ножке.			
5.	-Перечислить возможные интраоперационные осложнения. -Перечислить возможные послеоперационные осложнения. -Описать тактику ведения пациентки при перфорации матки	Сказать	1-3 балл	0 баллов

Сумма баллов _____

Ключевые термины, которые должен знать студент, участвующий в конкурсе «Гистерорезектоскопическая миомэктомия»:

- Субмукозный узел (типы 0, 1, 2 по FIGO)
- Интрамуральный компонент
- Энуклеация узла
- Чип-техника (Chipping technique)
- Псевдокапсула узла
- Правило "окна" (The "window" sign)
- Двухэтапная резектоскопия
- Гистероскопический морцеллятор
- TUR-синдром / Гипонатриемия разведения
- Перфорация матки
- Внутриматочные синехии (синдром Ашермана)

9 конкурс
«Практические навыки по гинекологии»

«Техника наложение шва при лапароскопии»
(1 участник от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника _____ Номер команды _____

№ п/п	Действие участника	Форма пред- ставления	Оценка правильно- сти выполнения в баллах	
			«Да»	«Нет»
1.	В условиях Dry-lab выполнить наложение эндоскопического шва (непрерывного длиной 5 см с узлом в начале и конце шва) Оценивается: - техническая четкость и аккуратность выполнения действия; - точное сопоставление краев раны; - одинаковая длина стежков; - равномерность наложения стежков; - длительность манипуляции	выполнить	1-5 балла	0 баллов

Сумма баллов _____

10 конкурс
«Практические навыки по гинекологии»

«Подготовка инструментов для гинекологических манипуляций»
(1-2 участника от команды)

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

ФИО участника(ов) _____ Номер команды _____

Сценарий: Необходимо подготовить столик с инструментами для проведения диагностических манипуляций. На отдельных столиках разложены наборы инструментов (или их муляжи), за отведенное время необходимо распределить инструменты по соответствующим манипуляциям. Время на выполнение задания — не более 10 минут.

Критерии оценки: Оценивается правильность подбора инструментов, аккуратность их раскладки и названий, умение объяснить назначение каждого инструмента, а также понимание назначения каждой манипуляции.

За каждый правильно названный и подобранный инструмент — 0,5 балла. За пояснение его назначения — дополнительно 0,5 балла. Время, как дополнительный критерий, учитывается при равенстве баллов между конкурсантами.

Каждый правильно собранный стол оценивается в **2 балла**. Если стол собран с одной негрубой ошибкой (например, один инструмент заменен на аналогичный по назначению, но не предусмотренный чек-листом), он может быть засчитан как собранный с замечанием и оценен в **1 балл**. При наличии двух и более ошибок стол считается несобраным.

- Правильно собраны все 4 стола — **8 баллов**;
- Правильно собраны 3 стола — **6 баллов**;
- Правильно собраны 2 стола — **4 балла**;
- Правильно собран 1 стол — **2 балла**;
- Ни один стол не собран правильно — **0 баллов**.

№ п/п	Вопрос	Форма представле- ния	Оценка правильности ответа в баллах	
			Неполный ответ	Полный ответ
Инструменты для раздельного диагностического выскабливания				
1.	Для чего необходимо проведение раздельного диагностического выскабливание слизистой цервикального канала и матки?	Ответить на вопрос	0,5 балла	1 балл
	Инструмент	Назначение		
2.	Влагалищные зеркала,	Обнажение шейки матки во влагали-	0,5 балла	1 балл

		ще,		
	Зеркало-подъемник	Дополнительное обнажение шейки матки (при необходимости)	0,5 балла	1 балл
3.	Пулевые щипцы	Фиксация шейки матки за переднюю губу для вытяжения	0,5 балла	1 балл
4.	Маточный зонд	Измерение длины цервикального канала и полости матки	0,5 балла	1 балл
5.	Расширители Гегара	Последовательное расширение цервикального канала	0,5 балла	1 балл
6.	Кюретки	Выскабливание слизистой цервикального канала (малые номера) и полости матки (крупные номера)	0,5 балла	1 балл
7.	Корнцанг	Подача стерильных инструментов и материалов	0,5 балла	1 балл
8.	Шприц с длинной иглой	Введение раствора для местной анестезии	0,5 балла	1 балл
9.	Емкость с 10% раствором формалина	Консервация полученного материала для гистологического исследования	0,5 балла	1 балл
	Инструменты для КОЛЬПОСКОПИИ			
	Вопрос: Для чего необходима проведение кольпоскопии?	Ответить на вопрос	0,5 балла	1 балл
	Инструмент / Средство	Назначение		
	Зеркало влагалищное (самоудерживающееся, пластиковое)	Обнажение шейки матки; материал из пластика исключает	0,5 балла	1 балл

		ет контакт инструмента с электрическим током		
	Щипцы для удержания губки (корнцанг)	Подача тампонов, обработка шейки матки растворами	0,5 балла	1 балл
	Ватные палочки / тампоны	Нанесение растворов на шейку матки	0,5 балла	1 балл
	5% раствор уксусной кислоты	Дифференцировка эпителия шейки матки (выявление ацето-белых участков)	0,5 балла	1 балл
	Раствор Люголя	Окрашивание эпителия (проба Шиллера) для выявления йод-негативных зон	0,5 балла	1 балл
	Электрохирургический аппарат	Проведение биопсии или коагуляции во время кольпоскопии	0,5 балла	1 балл
	Петлевые / шаровые электроды	Забор ткани или коагуляция	0,5 балла	1 балл
Инструменты для взятия мазков с слизистой шейки матки и влагалища				
	Вопрос: Для чего необходима проведение указанной гинекологической манипуляции?	Ответить на вопрос	0,5 балла	1 балл
	Инструмент / Средство	Назначение		
	Зеркало Куско (или зеркало Симпса)	Обнажение шейки матки и влагалища	0,5 балла	1 балл
	Цитощетка (Cytobrush) / эндобраш	Забор материала отдельно из цервикального канала и влагалищной части шейки матки	0,5 балла	1 балл
	Cervex-Brush	Универсальный инструмент для одновременного забора материала с эктоцервикса и эндоцервикса	0,5 балла	1 балл

	Предметное стекло	Нанесение мазка для цитологического исследования (по Папаниколау)	0,5 балла	1 балл
	Контейнер со стабилизирующим раствором	Помещение щетки с материалом (для жидкостной цитологии)	0,5 балла	1 балл
	Инструменты для биопсии шейки матки			
	Вопрос: Для чего необходима проведение биопсии?	Ответить на вопрос	0,5 балла	1 балл
	Инструмент / Средство	Назначение		
	Зеркало влагалищное (самоудерживающееся, пластиковое)	Обнажение шейки матки; материал из пластика исключает контакт инструмента с электрическим током	0,5 балла	1 балл
	Кольпоскоп	Визуализация измененного участка для прицельной биопсии	0,5 балла	1 балл
	Биопсийные щипцы (конхотом)	Забор фрагмента ткани шейки матки	0,5 балла	1 балл
	Скальпель	Иссечение ткани (альтернативный метод)	0,5 балла	1 балл
	Электро- или радиоволновая петля	Забор ткани с одновременной коагуляцией (при наличии аппарата)	0,5 балла	1 балл
	Электро- или радиоволновой аппарат	Медицинское устройство, которое использует высокочастотные электромагнитные или радиоволны для коагуляции тканей	0,5 балла	1 балл
	3–5% раствор уксусной кислоты	Обработка шейки матки для выявления патологического участка	0,5 балла	1 балл
	Раствор Люголя	Дополнительная	0,5 балла	1 балл

		дифференцировка эпителия (проба Шиллера)		
	Ватные тампоны	Обработка шейки матки, остановка кровотечения по- сле биопсии	0,5 балла	1 балл
	Контейнер с 10% рас- твором формалина	Консервация би- оптата для гисто- логического ис- следования	0,5 балла	1 балл

Сумма баллов _____