

**Трошина Наталья Викторовна,**  
преподаватель учебных дисциплин и профессиональных модулей морфологического профиля,  
ГБПОУ «Волгоградский медицинский колледж»,  
г. Волгоград.  
Стаж работы 35 лет.

## **ОПЫТ СОЗДАНИЯ КОМПЛЕКСНЫХ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ»**

Для проведения экзамена или дифференцированного зачета, создаются комплексные оценочные средства (КОС), задания в которых должны быть сформулированы так, чтобы имели профессиональную составляющую и охватывали освоенные умения и знания.

Ориентировочно, по новым ФГОС экзамен по учебной дисциплине должен приниматься по бригадам, поэтому рационально составить такой КОС, который можно одновременно предоставить студентам для его выполнения, т.е. вариантов должно быть 8-10.

При создании таких материалов необходимо соблюдать основное правило: все виды заданий должны быть проработаны в ходе аудиторной или внеаудиторной работы студентов и не быть для них неожиданными или незнакомыми.

Еще одной особенностью при создании оценочных материалов является время выполнения, оно не должно быть больше 40 минут. При этом студент должен воспользоваться рекомендательной литературой или справочником, составленным для данного экзамена преподавателем. Поэтому в 40 минут подготовки входит и время для знакомства со справочным материалом.

Особой сложностью при создании КОС, является раздел, где надо было предусмотреть оценку различных сочетаний выбранных студентом. Поэтому, учитывая, программу, где указывается:

**«Обучающийся должен уметь:**

\*оценивать показатели организма с позиции «норма-патология»,

**Обучающийся должен знать:**

\*этиологию, механизмы развития и диагностику патологических процессов в организмах и системах;

\*роль структурно-функциональных изменений и формирований сдвигов лабораторных показателей;

\*общие закономерности возникновения, развития и течение патологических процессов;

\*сущность типовых патологических процессов на молекулярно-биологическом, клеточном, тканевом и системных уровнях;

\*патогенетические основы неотложных состояний, их клинические проявления и основные принципы лабораторной диагностики»

необходимо отдать приоритет упражнениям с развитием логики, оперативной памяти, зрительными ассоциациями.

Результат работы над КОС для специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика предоставляю:

**Инструкция по выполнению задания**

- ◆ Внимательно прочитайте задание.
- ◆ Вы можете воспользоваться учебно-методической справочной литературой, имеющейся на специальном столе.
- ◆ обучающий «Кейс» по дисциплине «Основы патологии»
- ◆ Учебно-методическое пособие для ВСРС по курсу «Основы патологии»
- ◆ Время выполнения задания (два варианта) составляет 40 мин.

1. Задания первого типа, требующие проявить конкретные основные знания по дисциплине.

Пример:

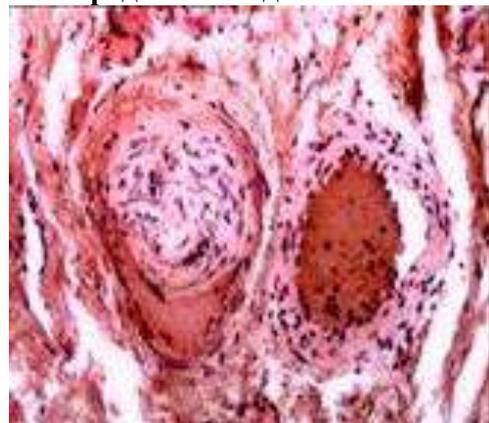
**А. Учебная задача: впишите правильные ответы и ответьте на вопросы.**

1. Назовите паренхиматозные диспротеинозы:  
а) ....., б) ....., в) .....
2. Перечислите внутриклеточные изменения при некрозе:  
а) ....., б) ....., в) .....
3. Назовите общие механизмы образования дистрофий:  
а) ....., б) ....., в) ....., г) .....
4. Перечислите гемоглиногенные пигменты:  
а) ....., б) ....., в) .....
5. Опишите внешний вид печени при хроническом венозном застое по следующим признакам:  
а) размеры.....  
б) консистенция; цвет.....  
в) поверхность разреза.....  
д) специальный термин, используемый при этом виде патологии.....

2. Задания второго типа (прикладного характера), требующие зрительной памяти, ассоциативного мышления.

Пример:

**Б. Определите вид патологии по микроскопическому описанию и по рисунку.**



1. В микропрепарате виден тонкостенный сосуд, в просвете которого находится бесструктурная, окрашенная в красновато-оранжевый цвет масса, состоящая из нитей и глыбок фибрина, эритроцитов и распавшихся тромбоцитов. На месте прикрепления к стенке сосуда в тромб вырастают тяжи клеток соединительной ткани.

3. Задания третьего типа (прикладного характера), требующие знание материала, зрительной памяти, ассоциативного мышления, логического мышления.

Пример:

**Решение ситуационной задачи: изучите условия задачи, ответьте на поставленные вопросы**



Больному в связи с тяжелой травмой печени пришлось удалить значительный объем органа, в оставшейся части должна развиваться регенерация, ожидается, что проявлений нарушений функции печени не будет.

**Ориентировочные вопросы, которых должен придерживаться при ответе экзаменуемый:**

1. Дайте определение регенерации.
2. Какой вид регенерации разовьется в печени (репаративная, патологическая)?
3. Как осуществляется регенерация печени (путем реституции или путем субституции)?
4. Возможны ли в ходе регенерации гиперплазия и гипертрофия гепатоцитов? Что это такое?
5. Перечислите органы и ткани, регенерирующие путем реституции и путем субституции.

4. Задания четвертого типа (прикладного характера), требующие знание материала, зрительной памяти, ассоциативного мышления, логического мышления, творческого подхода к выполнению задания.

Пример: Решение мини-проекта: изучите условия проектного задания, Подробно опишите механизм образования патологического процесса.



Пациент Н., 35 лет, поступил в клинику с травмой локтевой артерии и потерей около 1,2 л крови. При обследовании: сознание сохранено, кожные покровы бледные, дыхание частое и глубокое, ДД 95/55 мм рт.ст., частота сердечных сокращений – 110 в 1 мин.

Объем циркулирующей крови – 3,2 л (в норме 3,6-4,8 л).

Минутный объем кровообращения – 3,6 л/мин (в норме 4-6 л/мин).

Общее содержание  $O_2$  в артериальной крови – 17,5 об.% (в норме 16,8-21,8 об.%).

Общее содержание  $O_2$  в венозной крови – 9,3 об.% (в норме 11,5-16,2 об.%).

Кислородная емкость артериальной крови – 17,5 об.% (в норме 16,4-23,5 об.%).

Общий анализ крови:

- эритроциты –  $4,7 \times 10^{12}/л$ ;
- гемоглобин – 136 г/л;
- цветовой показатель – 0,87.

Кровотечение было остановлено и перелит плазмозаменитель в объеме, соответствующем потере крови. Состояние больного улучшилось. Частота сердечных сокращений 98 в 1 мин, АД 110/80 мм рт.ст., дыхание частое и глубокое.

Объем циркулирующей крови – 4,5 л.

Минутный объем кровообращения – 6,8 л/мин.

Общее содержание  $O_2$  в артериальной крови – 15,4 об.%.

Общее содержание  $O_2$  в венозной крови – 9,4 об.%.

Кислородная емкость артериальной крови – 12,5 об.%.

Общий анализ крови:

- эритроциты –  $2,4 \times 10^{12}/л$ ;
- гемоглобин – 70 г/л;
- цветовой показатель – 0,67.

**Задачи к мини-проекту:** назовите патологический процесс, который развился у пациента при поступлении, его тип и причину развития. Аргументируйте ответ. Патогенетическая основа развития этого типа процесса. Назовите патологический процесс, который развился у пациента после переливания кровезаменителя, его тип и причину развития.

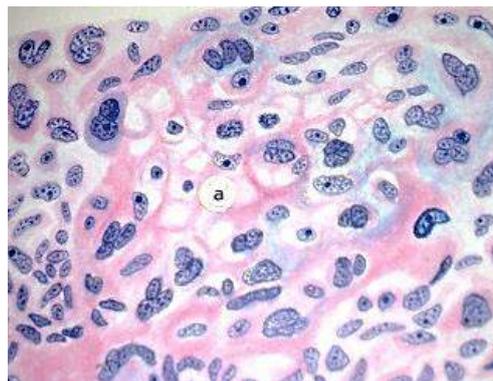
5. Задания пятого типа (прикладного характера), требующие знание материала, зрительной памяти, структурированного подхода к решению задачи, логического мышления, творческого подхода к выполнению задания.

Пример:

А. Вставьте в диаграмму недостающие признаки опухолевого роста.



Б. Укажите названные признаки на фотографии.



Для всесторонней оценки результатов освоения учебной дисциплины «Основы патологии» по специальности: 31.02.03 Лабораторная диагностика, необходимо выполнить два задания, одно из которых ситуационная или логическая задача (мини-проект).

Критерии оценки.

1. «Отлично» – при правильном выполнении задания 4-5 типа, Устное обоснование (защита выполненного задания): аргументированный устный ответ по комплексу заданий оценивается на «отлично».

2. «Хорошо» – при правильном выполнении задания 2-3 типа.

3. «Удовлетворительно» – при правильном выполнении задания 1-2 типа.

4. «Неудовлетворительно» – при отсутствии выполненных заданий.

На основании изложенного мы считаем, что применение модульных конструкций на практических, теоретических занятиях и для промежуточной аттестации у студентов, дают хорошие результаты.

Например, основные показатели учебного процесса по УД «Основы патологии» за 10 лет, применения активных форм обучения:

Средний балл	2,9/3,0	3,1/3,2	3,4	3,4	3,6	3,6	3,7	3,9	4,1
Качество знаний	23%	45%	48%	55%	57%	64%	66%	70%	74%
Успеваемость	95%	98%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Годы	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014

Таким образом, на основании многолетнего применения передовых педагогических технологий (модульный метод, проектный метод, Кейс-технология, технология концентрированного обучения, самостоятельной работы студентов обязательного и индивидуального характера), можно предположить, что применение таких конструкций для промежуточной аттестации студентов:

- даёт максимальную успеваемость,
- высокое качество знаний и
- реализацию неограниченных творческих возможностей для преподавателя.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Современные подходы к компетентностно-ориентированному образованию. Материалы семинара.* – Самара, 2001.
2. *Чошанов М.А. Гибкая технология проблемно-модульного обучения* – М.: Народное образование, 2012. – 158 с.
3. *Якиманская И.С. Личностно ориентированное обучение в современной школе.* – М., 1996.