

Методические рекомендации для студентов 4 курса 2 потока к освоению темы «АНГИНА» (6 часов)

Цель: выработка навыков монологической речи на основе текста по специальности (оториноларингология).

I. Предтекстовые упражнения:

Задание 1. Прочитайте слова и термины, которые встретятся в тексте. Незнакомые слова запишите.

- Ангина (тонзиллит)* - (ango – душить, сжимать) – острое инфекционное заболевание, вызываемое стафилококками либо стрептококками, в более редких случаях – другими микроорганизмами.
- Нёбные миндалины (гланды)* - значительные скопления лимфаденоидной ткани в треугольных нишах между передними и задними дужками мягкого неба.
- Воспаление катаральное (катар)* - характеризующееся образованием обильного экссудата различного характера (серозного, слизистого, гнойного, серозно-геморрагического и др.) и отеком его по поверхности слизистой оболочки.
- Лакунарный* - (lacuna – углубление, лакуна), относящийся к впадине, лакуне.
- Фолликул* - (folliculus – мешочек), пузырьковидное образование в органах человека и животных, выполняющее различные функции.
- Инкубационный период* - (incubo, incubatum – лежать, покоиться; син.: латентный период, скрытый период) – промежуток времени от момента заражения человека до появления первых клинических признаков заболевания.
- Лимфатические узлы* - периферические органы иммунной системы, выполняющие функцию биологических фильтров и образования антител.
- Отёчность* - скопление избыточного количества жидкости в тканях.

<i>Зев</i>	- отверстие, соединяющее полость рта с глоткой и ограниченное сверху мягким небом, снизу – спинкой языка и по бокам – небными дужками с расположенными между ними миндалинами.
<i>Абсцесс</i>	- ограниченное скопление гноя в тканях, органах, обычно обусловленное бактериальной инфекцией.
<i>Инфекционно-токсический шок</i>	- токсический шок при инфекционной болезни, вызванный воздействием на организм большой дозы токсинов возбудителей болезни и (или) продуктов распада поврежденных тканей организма.
<i>Сепсис</i>	- заражение организма болезнетворными микроорганизмами, поступающими в кровь из очага гнойного воспаления.
<i>Гломерулонефрит</i>	- двустороннее воспаление почек с преимущественным поражением клубочков.
<i>Ревматизм</i>	- воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением сердца.
<i>Лейкоцитоз</i>	- повышенное содержание лейкоцитов в крови.
<i>СОЭ (скорость оседания эритроцитов)</i>	- скорость, с которой оседают эритроциты. СОЭ увеличивается, если в плазме крови возрастает содержание белков (возникает при воспалении, ревматизме, хронических инфекционных заболеваниях, при образовании злокачественных опухолей).
<i>ОРВИ (Острые Респираторные Вирусные Инфекции)</i>	- группа острых инфекционных болезней человека, передающихся воздушно-капельным путем и характеризующихся преимущественным поражением органов дыхания.
<i>Дифтерия</i>	- инфекционная болезнь, при которой в результате действия специфического токсина развиваются воспаление в месте внедрения возбудителя (чаще на слизистых оболочках ротоглотки и дыхательных путей) и интоксикация с поражением сердечно-сосудистой, нервной и

мочевыделительной систем.

<i>Инфекционный мононуклеоз</i>	- острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением лимфатической системы и протекающее с лихорадкой, тонзиллитом, увеличением печени и селезёнки, лейкоцитозом.
<i>Народная медицина</i>	- нетрадиционная (альтернативная) медицина, которая включает в себя знания о болезнях, методах и средствах лечения, передаваемые из поколения в поколение.
<i>полоскание (gargarisma)</i>	- лечебно-профилактическая процедура, которую больной выполняет сам: промывание полости рта или глотки набранным в рот жидким лекарственным средством или раствором.

Задание 2. Прочитайте слова, объясните их значение. Обратите внимание на структуру слов. Как называются такие слова? Определите, какими частями речи они являются. Запишите незнакомые вам слова.

Воздушно-капельный, предрасполагающий, мелкоточечный, инфекционно-токсический, противовоспалительный; поливитамины, микротравма.

Задание 3. Определите, от каких глаголов образованы. Объясните значение выделенных слов.

Переохлаждение, нарушение, проявление, выздоровление, глотание, повышение, **першение**, осмотр, покраснение, увеличение, **отёчность**, увеличение, **осложнение**, полоскание.

Задание 4. К данным ниже словам подберите слова с противоположным значением.

Увеличены, лёгкая, останавливаются, снижение, нарушение, недостаток, обильное, тёплое.

Слова для справок: тяжёлая, повышение, продолжаются, избыток, скудное, уменьшены, холодное, восстановление.

Задание 5. Прочитайте предложения. Слова в скобках поставьте в нужной форме, определите падеж.

1. Ангина представляет собой (*острое инфекционное заболевание*), которое характеризуется (*воспаление*) (*нёбные миндалины*). 2. Инфекция передаётся (*воздушно-капельный путь*), а также (*контактный путь*). 3. Предрасполагающими факторами являются переохлаждение, недостаток (*витамины*), микротравмы (*ткань*) (*миндалины*), нарушение (*носовое дыхание*). 4. Лечение (*ангина*) амбулаторное. 5. Для (*лечение*) врач назначает постельный режим, приём (*антибиотики*), полоскание (*горло*) (*противовоспалительные растворы*), а также (*щадящая диета*), обильное тёплое питьё и поливитамины.

II. Притекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте текст про себя. Разделите текст на смысловые части. Озаглавьте каждую часть.

АНГИНА

Ангина (острый тонзиллит) представляет собой острое инфекционное заболевание, которое характеризуется воспалением *нёбных миндалин* (или гланд).

Возбудителем ангины является стрептококк. Источником инфекции может быть больной или носитель. Инфекция передаётся воздушно-капельным путём (при кашле, чихании), а также контактным путём (через предметы быта: посуду, одежду, игрушки). Предрасполагающими факторами являются переохлаждение, недостаток витаминов, микротравмы ткани миндалин, нарушение носового дыхания.

Заболевание протекает в 3 периода. Первый период – *инкубационный* – продолжается от нескольких часов до 7 дней. Второй период болезни – период острых проявлений – длится 3–4 дня. Третий период болезни – выздоровление – продолжается 10–12 дней.

Различают катаральную, лакунарную и фолликулярную ангины.

Основные симптомы *катаральной* ангины – першение в глотке и умеренная боль при глотании, субфебрильная температура, чувство слабости, разбитости, снижение работоспособности. При фарингоскопии выявляются гиперемизированные и *отёчные* миндалины, а также небные дужки. Регионарные *лимфатические узлы* нередко увеличены и болезненны при пальпации. Катаральная ангина является наиболее лёгкой формой воспалительного процесса с поражением глотки. При благоприятном течении заболевания изменения останавливаются на катаральной стадии, и выздоровление наступает через 5-7 дней. При снижении иммунитета и несвоевременном начале антибиотикотерапии развивается гнойное воспаление с поражением фолликулов или лакун.

Лакунарная ангина характеризуется появлением в лакунах миндалин желтовато-белых налетов на миндалинах. Эти налёты в дальнейшем могут

сливаться друг с другом, покрывая всю или почти всю свободную поверхность миндалин, и легко снимаются шпателем. При *фолликулярной* ангине поверхность миндалин покрывается мелкоточечным налётом (светло-жёлтые пузырьки). Лакунарная и фолликулярная ангины характеризуются более выраженной клинической картиной. Головная боль, боль в горле, недомогание, общая слабость. Изменения в крови значительнее, чем при катаральной ангине. Нередко заболевание начинается ознобом, повышением температуры до 38-39 °С и выше, особенно у детей. Лимфатические узлы увеличены и болезненны при пальпации. При фарингоскопии отмечают выраженную гиперемию и припухлость нёбных миндалин и прилегающих участков мягкого нёба, и нёбных дужек.

Осложнениями ангины могут быть *абсцессы* глотки, *инфекционно-токсический шок*, *сепсис*, *гломерулонефрит* и *ревматизм*.

Для диагностики берут мазок слизи из зёва. При катаральной ангине в анализе крови может быть небольшой *лейкоцитоз* и увеличение *СОЭ*. При лакунарной и фолликулярной ангинах отмечается более высокий лейкоцитоз и *СОЭ*.

Необходимо отличать ангину от *ОРВИ*, *дифтерии* и *инфекционного мононуклеоза*.

Лечение ангины амбулаторное. Для лечения врач назначает постельный режим, приём антибиотиков, полоскание горла противовоспалительными растворами, а также щадящую диету (супы, пюре, молочные продукты, мягкие фрукты и овощи), обильное тёплое питьё (чай с лимоном, молоко с мёдом, компот) и поливитамины.

Народные средства лечения (*средства народной медицины*): полоскание «морской водой»: на 1 стакан тёплой воды добавить по 1 чайной ложки соли и соды и 5–10 капель йода.

III. Послетекстовые упражнения

Задание 1. Составьте тезисный план текста. Запишите его.

Задание 2. Расскажите о видах ангины, используя конструкции научного стиля речи: *по чему различают что, что бывает какое*.

Задание 3. Запишите профессиональным языком жалобы больного и его объективное состояние при катаральной, лакунарной и фолликулярной ангине.

Задание 4. Расскажите о лечении ангины, в т.ч. о народных средствах.

Задание 5. Передайте содержание текста, используя элементы реферирования.

Элементы реферирования текста

1. Название текста.

Говорим или пишем: *Текст называется...*

2. Начало монологического высказывания.

Говорим или пишем: *Текст состоит из нескольких частей.*

В начале текста даётся определение заболевания. Ангина представляет собой

3. Элементы связи частей текста.

Говорим или пишем: *Далее / затем говорится о (чём)...*

4. Окончание текста.

Говорим или пишем: *В конце текста, говорится о (чём)*

Задание 6. Заполните медицинскую карту больного определённым видом ангины (по вашему выбору), используя материал текста.