

## 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.