

**Методические рекомендации для иностранных студентов 6 курса
лечебного ф-та к освоению темы «ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ
ДЫХАНИЯ (ОРВИ, грипп)»
(8 часов)**

Цель: обучение монологической речи на основе текста по специальности.

I. Предтекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте терминологические слова и словосочетания. Новые слова запишите.

<i>Катаральный синдром</i>	– воспаление слизистых оболочек с образованием экссудата;
<i>катар (син. катаральное воспаление)</i>	
<i>серологические типы вирусов</i>	– ортомиксовирусы;
<i>серологические исследования</i>	– исследования антигенов и антител с помощью серологических реакций с целью диагностики определения крови и групп видовой принадлежности белка;
<i>пневмотропный</i>	– вызывающий пневмонию;
<i>восприимчивость (организма)</i>	– способность человека или животного реагировать на внедрение в организм определённого возбудителя инфекции развитием заболевания или носительством возбудителя;
<i>аденовирусная инфекция</i>	– аденовирусы – возбудители большой группы болезней человека, например, пневмонии, конъюнктивита, гастроэнтерокалита, некоторые «А» обладают онкогенной активностью;
<i>«испанка»</i>	– тяжёлая форма гриппа, сопровождающаяся высокой смертностью.

Задание 2. Прочитайте слова и словосочетания, характеризующие симптоматику гриппа. Используя слова для справок, определите их синонимическое значение.

Чувствовать недомогание;
ощущение «ломоты» во всём теле;
чихание;
осиплость голоса;
афония;
отёк придаточных пазух носа;

Слова для справок.
Болезненное ощущение в костях (боль в костях);
осиплый голос – ставший сиплым, глухим;
чувствовать слабость;
рефлекторный толчкообразный;

отёк евстахиевых труб.

форсированный выдох через нос;
отсутствие звучности голоса при сохранении шепотной речи;
евстахиит – воспаление слизистой оболочки слуховой трубы;
избыточное накопление жидкости в организме.

Задание 3. Прочитайте и запишите названия заболеваний, характеризующие катаральные проявления верхних дыхательных путей.

а) при заболевании гриппом:

Ринит – насморк – воспаление слизистой оболочки полости носа;
фарингит – воспаление слизистой оболочки и лимфоидной ткани глотки;
ларингит – воспаление гортани.

б) заболевания, вызванные осложнениями гриппа:

<i>Острый отит</i>	– воспаление какого-либо отдела уха;
<i>гайморит</i>	– воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной пазухи;
<i>радикулит</i>	– воспаление корешков спинномозговых нервов с болями и нарушениями чувствительности по корешковому типу, иногда с периферическими парезами (уменьшение амплитуды движения);
<i>парагрипп</i>	– отдельная нозологическая форма (одна из форм ОРВИ), инфекционная болезнь, вызываемая одним из четырёх вирусов парагриппа, передающаяся воздушно-капельным путём; катаральное воспаление дыхательных путей с умеренной интоксикацией;
<i>астенический синдром</i>	– 1) неспецифический синдром, характерен для многих заболеваний в том числе для гриппа; 2) астения – слабость, бессилие, состояние, характеризующиеся повышенной утомляемостью, частой сменой настроения, раздражительной слабостью, слезливостью, расстройствами сна, вегетативными нарушениями.

Задание 4. Прочитайте сложные слова и словосочетания с правильным ударением. Определите, из каких частей состоят данные слова.

Здравоохранение, воздушно-капельный путь, слезотечение, слёзно-носовой канал, своевременное лечение, трахеобронхит, слизисто-гнойная мокрота, вирусно-бактериальная этиология, аденовирусная инфекция, вирусологические и цитологические исследования, сердечно-сосудистая патология.

Задание 5. Прочитайте и запишите препараты, применяемые:

- 1) для профилактики гриппа: интерферон, ремантадин, оксолин (мазь), арбидол;
- 2) противокашлевые средства: фалиминт, глаувент, битиодин;
- 3) антибактериальные средства: группа пенициллина – феноксиметилпенициллин, оксациллин, ампициллин, тетрациклин, доксициклин, метациклин.

Задание 5. Краткую форму причастий преобразуйте в полную. Составьте словосочетания, используя слова в скобках.

Образец: решён (вопрос) – *решённый, решённые вопросы*
решена /о /ы /

- Освоен (методы профилактики и лечения);
перенесён (заболевание гриппа);
предписан (постельный режим);
осложнён (формы заболевания);
изолирован (больной);
выражен (сердечно-сосудистая патология), (симптомы общей интоксикации).
повышен (восприимчивость организма).

Задание 6. Составьте словосочетания, обращая внимание на управление глаголов и отглагольных существительных.

- | | |
|------------------------------|---|
| Относиться к чему? | – ортомиксовирусы; |
| оказывать что? на что? | – влияние – сосудистая система; |
| оказать | |
| способствовать чему? | – заражение многих лиц гриппом; |
| соблюдать что? | – предписанный постельный режим; |
| изолировать кого? | – больной; |
| приводить - привести к чему? | – массовое распространение гриппа; |
| создавать - создать что? | – предпосылки для повторных и массовых заболеваний; |
| сочетаться с чем? | – выраженные симптомы общей интоксикации; |
| ощущать что? | – ломота во всём теле, заложенность в ушах; |
| ощущение чего? | |
| сужение чего? | – слёзно–носовой канал; |
| нарастание чего? | – отёк слизистой; |
| появление чего? | – густая слизисто-гнойная мокрота; |
| является чем? | – причина высокой смертности от «испанки»; |
| использовать что? для чего? | – вирусологические и серологические методы исследования – дифференциальная диагностика парагриппа и аденовирусной инфекции; |

рекомендовать <i>что? с чем?</i>	– обильное питьё, горячее молоко с питьевая сода или минеральная вода;
применять <i>при чём?</i>	– бактериальное инфицирование;
назначать <i>что? в виде чего?</i>	– оксолин – мазь;
выделять - выделить <i>кому? что?</i>	– больной – отдельная посуда, предметы туалета.

Задание 7. Прочитайте предложения. Слова в скобках поставьте в нужном падеже.

Лечение в условиях поликлиники предусматривает обязательное соблюдение (*постельный режим*). Особенно важно наблюдение за больными в условиях (*стационар на дому*) в период активного выделения (*вирус*) в раннем периоде (*заболевание*). Интерферон эффективен как профилактическое и лечебное средство при (*раннее применение*). Из (*противокашлевые средства*) наиболее эффективен фалиминт. Антибактериальные средства применяют при (*бактериальное инфицирование*). Предпочтение следует отдавать (*препараты группы пенициллина*).

Задание 8. Измените предложения по моделям:

«причиной чего является что».

М о д е л ь: Атеросклероз сосудов сердца приводит к недостаточности кровообращения миокарда.

Причиной недостаточности кровообращения миокарда является склероз сосудов сердца.

1. Несоблюдение предписанного больному постельного режима, общение с окружающими в быту, на работе приводит к массовому распространению болезни.
2. Повышенная восприимчивость организма, появление нового типа вируса, к которому отсутствует иммунитет, короткий иммунитет после перенесённого ранее гриппа создают предпосылки для повторных и массовых заболеваний.
3. Воздушно-капельный путь передачи инфекции способствует заражению многих лиц от одного носителя вируса – больного гриппом.

II. Притекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте текст про себя. Выделите основные смысловые абзацы.

Задание 2. Прочитайте текст вслух по абзацам. Выделите основную смысловую часть абзаца, назовите её и запишите в виде назывного плана.

ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (ОРВИ, грипп)

Примером острого респираторного вирусного заболевания является грипп с катаральным синдромом. Грипп занимает значительное место в практике работы участкового терапевта.

Несмотря на многочисленные исследования как отечественных, так и зарубежных специалистов, проблема заболевания в настоящее время окончательно не решена, однако ряд достаточно эффективных методов профилактики и лечения практическим здравоохранением освоен.

Возбудителем гриппа являются вирусы трёх видов – А, Б, С. Все серологические типы относятся к так называемым ортомиксовирусам, пневмотропны и оказывают также определённое влияние на сосудистую систему.

Воздушно-капельный путь передачи инфекции способствует заражению многих лиц от одного носителя вируса – больного гриппом. Следует отметить, что наряду с тяжёлыми, осложнёнными формами заболевания имеют место более или менее лёгкие варианты течения, когда больной не соблюдает предписанного ему постельного режима, не изолируется от окружающих, продолжает общение в быту, на работе, что приводит к массовому распространению болезни. Повышенная восприимчивость организма, появление нового типа вируса, к которому отсутствует иммунитет, слишком короткий иммунитет после перенесённого ранее гриппа также создают предпосылки для повторных и массовых заболеваний.

Д и а г н о с т и к а. Грипп начинается остро, катаральные проявления со стороны верхних дыхательных путей (клиническая картина ринита, фарингита, ларингита) сочетаются с выраженными симптомами общей интоксикации.

Симптоматика гриппа довольно характерна:

- быстрое повышение температуры тела, резкое недомогание, ощущение «ломоты» во всём теле;
- сухость во рту, чиханье, боль в горле, сухой болезненный кашель, осиплость голоса вплоть до афонии;
- появление отделяемого из носа (быстрое нарастание отёка слизистой);
- головная боль, ощущение заложенности в ушах (отёк слизистой придаточных пазух носа, евстахиевых труб);
- иногда одно- или двустороннее обильное слёзотечение (воспалительное сужение, или закупорка слёзно-носового канала);
- сочетание ринита, фарингита, ларингита.

Средняя продолжительность заболевания гриппом при нетяжёлом течении и своевременном лечении 5-7 дней, в тяжёлых случаях до 2 недель; при появлении осложнений продолжительность заболевания увеличивается.

Наиболее частым осложнением является трахеобронхит, проявляющийся сухим мучительным кашлем с ощущением саднения за грудиной; через 3-4 дня кашель становится «грубее»; появляются густая слизисто-гнойная мокрота, одышка, температура тела повышается.

При несвоевременно начатом лечении, нарушении пациентом предписанного врачом режима острый трахеобронхит может приобрести хроническое течение. Самое серьёзное осложнение гриппа – тяжёлая форма пневмонии – может быть вирусной или вирусно-бактериальной этиологии.

Именно пневмония являлась причиной столь высокой смертности от «испанки» – тяжёлой формы гриппа, унёсшей в конце первой мировой войны около 20 млн. человеческих жизней.

Другие осложнения гриппа – острый отит, гайморит, радикулит, астенический синдром и наиболее тяжёлое – отёк мозга, повышение внутричерепного давления. Для дифференциальной диагностики гриппа и других, сходных по клинической картине заболеваний – парагриппа, аденовирусной инфекции – используются вирусологические, серологические и цитологические методы исследования. Вопрос о целесообразности стационарного лечения решает участковый терапевт.

Госпитализации подлежат больные с тяжёлыми и осложнёнными формами гриппа (пневмония, грипп, протекающий с выраженной сердечно-сосудистой патологией, хроническим нефритом и другими заболеваниями).

Лечение в условиях поликлиники предусматривает обязательное соблюдение постельного режима, при этом особенно важно наблюдение за больным в условиях стационара на дому в период активного выделения вируса в раннем периоде заболевания (до 7 дней). Рекомендуется обильное питьё; для смягчения кашля – горячее молоко с питьевой содой или минеральной водой. В пищевой рацион включают горячий чай, фруктовые соки. Необходимо по возможности изолировать больного, выделить ему отдельную посуду и предметы туалета.

Интерферон эффективен как профилактическое и лечебное средство при раннем применении; его закапывают в нос по 0,25 мл (с профилактической целью 2 раза, при лечении – до 5 раз в сутки). Ингаляции через нос или рот более эффективны. Процедуру выполняют 2 раза в день на протяжении 3 дней, используя 3 ампулы препарата, растворённого в 10 мл воды на одну ингаляцию.

Ремантадин оказывает лечебное действие в начале заболевания: в первый день назначают 300 мг препарата – 6 таблеток, на 2-3-й день – по 200 мг, на 4-й день – 100 мг после еды. При контакте с заболевшими ремантадин принимают для профилактики по 50 мг в день на протяжении 7-10 дней (период возможного заражения).

Оксолин в виде мази (0,25-0,5%) применяют для профилактики и при рините (смазывание слизистой 2 раза в день).

Из противокашлевых средств наиболее эффективен фалиминт – 0,025 мг по 6-8 драже в день, глаувент – 0,25 мг 3-4 раза в день или битиодин – 0,01 мг по 2 таблетки 2-3 раза в день.

Антибактериальные средства применяют при бактериальном инфицировании. Предпочтение следует отдать препаратам группы пенициллина – феноксиметилпенициллину, оксациллину, ампициллину. Средняя суточная доза каждого из препаратов 3 г (в 4 приёма) за 1-1,5 ч до

или через 2 часа после приёма пищи. Продолжительность применения в случае эффективности препарата – 5-7 дней. Из препаратов тетрациклинового ряда назначают тетрациклин по 1,5 г препарата в день (в 4 приёма; курс лечения 5-7 дней), доксициклин – в первый день по 1 капсуле (0,1 г) 2 раза, в последующие дни по 1 капсуле 1 раз, в случае тяжёлого течения инфекции суточная доза препарата – 0,2 г на протяжении всего цикла лечения (7 дней), метациклин – капсулы по 0,15 г 2 раза в день; суточная доза препарата до 0,6 г в 2-3 приёма, курс – 7 дней.

III. Послетекстовые упражнения

Задание 1. Ответьте на вопросы. Ответы запишите.

1. Какие виды вируса являются возбудителями гриппа? К какому типу возбудителей они относятся?
2. Что способствует массовому распространению повторных заболеваний?
3. Какие катаральные проявления со стороны верхних дыхательных путей проявляются при заболевании гриппом?
4. Какие симптомы характерны для гриппа?
5. Какова продолжительность заболевания гриппом?
6. Какие осложнения могут возникать при заболевании гриппом?
7. Какие методы исследования используют для дифференциальной диагностики гриппа, парагриппа, аденовирусной инфекции?
8. Что предусматривает лечение в условиях поликлиники?
9. Какие препараты используют как профилактическое и лечебное средство?
10. Какие средства применяют при бактериальном инфицировании?

Задание 2. Пользуясь текстом и записями, расскажите о диагностике и симптоматике гриппа.

Задание 3. Расскажите об осложнениях, вызванных гриппом.

Задание 4. Расскажите о препаратах, рекомендованных как профилактическое и лечебное средство в начале заболевания гриппом.

Задание 5. У больного бактериальное инфицирование. Препаратам какой группы вы отдадите предпочтение? Определите суточную дозу и продолжительность приёма.

Задание 6. Сделайте сообщение о поступившем больном с серьёзными осложнениями после трахеобронхита.