

Тема: ГАЙМОРИТ

Цель: выработка навыков профессиональной речи на материале текста по специальности (оториноларингология).

I. Предтекстовые упражнения

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

<i>Гайморит</i>	- воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной (гайморовой) пазухи.
<i>Одонтогенный гайморит</i>	- бактериальное или вирусное заболевание, обусловленное проникновением инфекций в околоносовые верхнечелюстные гайморовы пазухи в результате поражения верхних коренных зубов.
<i>Серозный менингит</i>	- полиэтиологическое заболевание, которое характеризуется воспалением оболочек головного и спинного мозга негнойного характера.
<i>Гнойный менингит</i>	- очень опасное для жизни инфекционное заболевание, которое сопровождается воспалением мозговых оболочек.
<i>Менингоэнцефалит</i>	- воспаление оболочек и вещества головного мозга, может затронуть спинной мозг, вызывая паралич.
<i>Пахименингит</i>	- воспаление твердой мозговой оболочки.
<i>Риногенный сепсис</i>	- сепсис, при котором первичный очаг гнойного воспаления расположен в носу.
<i>Риногенный абсцесс мозга</i>	- ограниченное скопление гноя в головном мозге, возникающее вторично при наличии очаговой инфекции в околоносовых пазухах.
<i>Арахноидит</i>	- серозное воспаление паутинной оболочки головного или спинного мозга.

Задание 2. Прочитайте слова, объясните их значение, опираясь на их структуру:

верхнечелюстной, риногенный, гематогенный, одонтогенный, двусторонний, самоочувствие, благоприятный, слезотечение, аллерготест, иммунограмма.

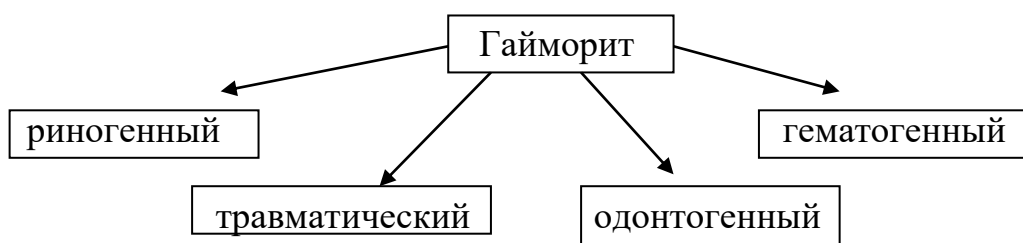
Задание 3. Прочитайте микротекст. Расскажите о причинах возникновения гайморита, используйте конструкцию «*что является причиной чего*».

Острый гайморит может развиваться как осложнение острого ринита, вследствие воспалительных процессов в зубах (одонтогенный гайморит), после перенесенных инфекций.

Задание 4. Прочитайте микротекст. Расскажите о способах диагностики гайморита. Используйте конструкции научного стиля речи *что является методом диагностики, что диагностируется чем*.

При наличии признаков гайморита следует обратиться к врачу-отоларингологу. Для подтверждения гайморита назначают рентгенографию пазух, диафаноскопию. При необходимости применяют диагностическую пункцию, бактериологический анализ содержимого пазух, спиральную компьютерную томографию придаточных пазух носа, проводят аллерготесты, иммунограмму.

Задание 5. Ознакомьтесь со схемой, расскажите о видах гайморита, используйте конструкции научного стиля речи:



III. Притекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте текст. Будьте готовы ответить на вопросы.

ГАЙМОРИТ

Гайморит (верхнечелюстной синусит) – воспаление слизистой оболочки верхнечелюстной (гайморовой) пазухи. В зависимости от пути проникновения инфекции различают риногенный (в основном у взрослых), гематогенный (чаще у детей), травматический, одонтогенный гайморит. Также выделяют односторонний и двусторонний гайморит, острый и хронический.

Острый гайморит может развиваться как осложнение острого ринита, вследствие воспалительных процессов в зубах (одонтогенный гайморит), после перенесенных инфекций. Провоцирующим фактором может быть переохлаждение на фоне снижения иммунной реактивности организма.

Хронический гайморит обычно возникает вследствие острого воспаления, в особенности при неблагоприятных условиях оттока накопившегося секрета. Болезни способствуют утолщения слизистой оболочки носа, суживающие выводные отверстия пазух, искривления носовой перегородки, гипертрофия носовых раковин.

Острый гайморит проявляется ознобом, повышением температуры тела, ухудшением общего самочувствия, головной болью разной интенсивности, часто отдающей в корень носа, область лба, зубы. Болевые ощущения в области воспаленной пазухи может усиливаться при надавливании на нее со стороны лица. По характеру боль постоянная, интенсивная, сопровождается ощущением распирания, может усиливаться при наклонах головы, кашле, чиханье. В некоторых случаях появляются слезотечение, светобоязнь. Нос при этом заложен, наблюдается отделяемое слизистого (катаральный гайморит), слизисто-гнойного характера (гнойный гайморит). При вовлечении в процесс надкостницы появляется припухлость щек, отек век. На стороне поражения может снижаться обоняние.

Хронический гайморит характеризуется недомоганием, головной болью (обычно в вечернее время), общей слабостью, заложенностью носа, быстрой утомляемостью. Обоняние может снижаться.

При наличии признаков гайморита следует обратиться к врачу-отоларингологу. Для подтверждения гайморита назначают рентгенографию пазух, диафаноскопию. При необходимости применяют диагностическую пункцию, бактериологический анализ содержимого пазух, спиральную компьютерную томографию придаточных пазух носа, проводят аллерготесты, иммунограмму.

Гайморит лечат, как правило, амбулаторно. При тяжелом течении или наличии осложнений показана госпитализация. Необходимо обеспечить хороший отток патологического содержимого из пораженной пазухи.

Хирургическое лечение гайморита – пункция (прокол) гайморовой пазухи. Такой способ применяют как экстренную меру при запущенном остром гнойном гайморите (при скоплении большого количества гноя в пазухе).

При остром или хроническом гайморите могут наблюдаться внутричерепные осложнения – серозный или гнойный менингит, отек мозговых оболочек, менингоэнцефалит, пахименингит, флебит синусов твердой мозговой оболочки с развитием риногенного сепсиса, риногенный абсцесс мозга, арахноидит. Наиболее часто осложнения возникают в периоды эпидемий гриппа.

Профилактические меры направлены на лечение основного заболевания (острый насморк, поражение зубов, грипп и другие инфекции),

устранение предрасполагающих факторов (искривление носовой перегородки). Полезно систематическое закаливание организма.

III. Послетекстовые упражнения

Задание 1. Ответьте на вопросы. Ответы запишите.

1. Что представляет собой гайморит?
2. Какие виды гайморита выделяют?
3. Чем вызывается острый гайморит?
4. Что является причиной хронического гайморита?
5. Чем характеризуется острый гайморит?
6. На что жалуются больные хроническим гайморитом?
7. Какие методы диагностики применяют при подозрении на гайморит?
8. Какие способы лечения гайморита существуют?
9. Какие осложнения могут возникнуть при гайморите?
10. Какие способы профилактики вы можете рекомендовать?

Задание 2. Используя материал текста, заполните таблицу:

Виды заболевания	Причины заболевания	Симптомы заболевания	Возможные осложнения
Острый			
Хронический			

Задание 3. Сформулируйте вопросы врача больному гайморитом. Узнайте о возможных причинах заболевания.

Задание 4. Используя материал текста, расскажите Вашему пациенту о методах диагностирования, убедите в необходимости госпитализации. Используйте информацию о возможных осложнениях гайморита.

Задание 5. Расскажите Вашему коллеге о заболевании «Гайморит», его причинах, клинической картине, способах диагностики. Используйте записи в тетради.

Задание 6. Подготовьте рапорт о поступившем больном с одним из видов гайморита.