



Русский язык .

Учебник



*Министерство высшего и среднего специального
образования Республики Узбекистан*

Ташкентская Медицинская Академия

Русский язык

Область образования	510000 - Здравоохранение
Направление образования:	5510100- 5510300- Лечебное дело Медико-профилактическое дело 5111000 - Профессиональное образование (5510100- Лечебное дело) 5510900 Медико-биологическое дело

Ташкент 2019

УДК 808.2(075.8)

ББК

Под редакцией **Бакиевой Г.Х.**, доктора филологических наук,
Профессора, проректора по научной работе Узбекского
Государственного Университета мировых языков

Автор: **Абдуллаева Р.М.** - зав.кафедрой языков Ташкентской
медицинской академии, кандидат филологических
наук, доцент

Рецензенты: **Холмуратова М.Т.** – кандидат педагогических наук,
старший преподаватель кафедры педагогики
Ташкентского государственного стоматологического
института
Асланов А.С. - старший преподаватель кафедры языков
Ташкентской Медицинской Академии

Аннотация

Данный учебник предназначен для студентов I курса бакалавриата всех направлений медицинского образования и включает в себя материал для обеспечения языковой подготовки по русскому языку студентов-медиков.

Цель учебника – обучение студентов-медиков общению в учебной и социально-профессиональной макросферах.

Учебник состоит из трех разделов: вводно-корректировочного курса, научного стиля речи, диалогической речи, которые входят в основной материал типовой программы.

В учебник входят тренировочные упражнения и тексты, направленные на совершенствование письменной и устной речи. Пособие предназначено для работы в аудитории, а также для самостоятельной работы

Материал учебника широко освещает грамматические темы, содержит лексические минимумы, систему упражнений, речевой этикет и задания для самостоятельной работы, изучение которых будут хорошим фундаментом для интегрального обучения фундаментальных и клинических предметов.

В материал учебника вошли также теоретический материал, упражнения и наглядный материал из учебника “Русский язык для студентов-медиков.” Куриленко В.Б. и другие. Часть 1-3. – М.: РУДН.

Рецензенты:

Холмуратова М.Т. – кандидат педагогических наук, старший преподаватель кафедры педагогики Ташкентского государственного стоматологического института

Асланов А.С. – кандидат филологических наук, старший преподаватель кафедры языков Ташкентской Медицинской Академии

Рекомендовано заседанием Научно-Методического Совета ТМА, протокол № 19 от 2. 10. 2018 года

Annotasiya

Ushbu darslik barcha 1-kurs tibbiy ta'lim yo'nalishlaridagi tibbiyot talabalari uchun rus tilida ta'lim berishni ta'minlash va tayyorlashga mo'ljallangan.

Darsliklarning maqsadi - tibbiy o'quvchilarni ta'lim sohasida muloqotga tayyorlash ijtimoiy va kasbiy makroiqtisodiy yo'nalishlarni qamrab oladi.

O'quv qo'llanma uch qismdan iborat: introduktsiya-tuzatish kursi, ilmiy va dialogik nutq uslublariga tegishli bo'lgan materirallarni ham o'z ichiga oladi.

Darslik yozma va og'zaki tili yaxshilashga qaratilgan o'quv mashqlari va matnlarni o'z ichiga oladi. Qo'llanma sinfda ishlash uchun, shuningdek, mustaqil ish uchun mo'ljallangan

O'quv qo'llanmalari grammatikaga oid mavzulardan tashkil topgan bo'lib, leksik minima, mashqlar tizimi, nutq axloqi va mustaqil ish uchun topshiriqlarni o'z ichiga oladi, bu o'rganish asosiy va klinik mavzularni integral tayyorlash uchun yaxshi asos bo'ladi.

Kurs kitobi materialida "Tibbiy talabalar uchun rus tili" (Kurilenko V.B. va boshqalar. 1-3 qism. - Moskva: RUDN.) darslikidan nazariy materiallar, mashqlar va ingl. materiallar ham mavjud.

Tadqiqodchilar:

Xolmuratova M.T. - pedagogika fanlari nomzodi, Toshkent davlat stomatologiya instituti pedagogika kafedrası katta o'qituvchisi.

Annotation

This textbook is intended for the first year undergraduate students in all areas of medical education and includes material for providing language training of the Russian language for medical students.

The purpose of the textbook is to train medical students to communicate in the educational and socio-professional macrospheres.

The textbook consists of three sections: introductory course, scientific style of speech, dialogical speech, which are included in the main material of the model program.

The textbook includes training exercises and texts aimed at improving written and spoken language. The manual is intended for classroom work, as well as for independent work.

The material of the textbook highlights grammatical topics, contains lexical minima, the system of exercises, speech etiquette and tasks for independent work, the study of which will be a good foundation for the integral training of basic and clinical subjects.

The material of the textbook also includes theoretical material, exercises and visual material from the textbook "Russian language for medical students." Kurilenko VB. and others. Part 1-3. - Moscow: RUDN.

Reviewers:

Kholmuratova M.T. - Candidate of Pedagogical Sciences, Senior Lecturer, Chair of Pedagogics, Tashkent State Dental Institute

Aslanov A. - Candidate of filological Sciences senior lecturer of the languages department of the Tashkent Medical Academy

Recommended by Academic Council the of the TMA, Protocol No19, 2
October 2018

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ.	6
РАЗДЕЛ I. ВВОДНО-КОРРЕКТИРОВОЧНЫЙ КУРС.	8
§1. Простое предложение. Главные члены предложения.	15
§ 2. Подлежащее. Имя существительное. Род имен существительных.	18
§3. Подлежащее. Местоимение.	28
§4. Подлежащее. Имя числительное.	54
541	
§5. Сказуемое, выраженное глаголом.	50
§6. Второстепенные члены предложения, способы их выражения.	60
§7. Второстепенные члены предложения, способы их выражения. Имя прилагательное. Причастие.	72
§8. Сложное предложение, особенности его построения.	92
§9. Сложносочиненное предложение.	102
§10. Сложноподчиненное предложение.	111
РАЗДЕЛ II. НАУЧНЫЙ СТИЛЬ РЕЧИ.	120
§11. Научный стиль речи и его основные черты.	120
§12. Профессиональный язык врача как микроязык специальности. Медицинская терминология.	134
§13. Понятие о монологе-описании.	149
§14. Описание квалификации лица, предмета, процесса, явления.	159
§15. Описание классификации предметов, явлений.	170
§16. Описание формы, цвета, запаха, вкуса, размера предмета.	182
§17. Описание компонентного состава, строения предметов.	201
§18. Описание количественного состава предмета.	212
§19. Описание местоположения предмета.	224
§20. Описание функции предмета.	236

§21. Описание качественной характеристики предмета, процесса, явления.	249
§22- 23. Описание сравнительной характеристики предмета, процесса, явления (по сходству и по отличию).	260
§24. Описание временных отношений в простом и сложном предложении.	270
§25. Описание причинно-следственных отношений в простом и сложном предложении	280
§26. Описание целевых и и условных отношений.	289
РАЗДЕЛ III. ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА.	297
§27. Диалогическая речь и ее особенности. Патологическое состояние. . .	297
§28. Диалог-расспрос. Клиническая картина заболевания	308
§29. Диалог-расспрос. Лечение заболевания.	322
§30. Диалог-расспрос. Рекомендации врача.	339
§31. Основные проявления патологического состояния.	
Стенокардия.	352
§32. Основные проявления патологического состояния. Бронхит.	363
§33. Основные проявления патологического состояния. Гастрит.	376
§34. Диалог-интервью. Методы клинического обследования.	385
§35. Диалог-научный спор. Методы научного исследования.	397
§36. Результаты научного исследования.	405
Список литературы	416

MUNDARIJA:

<u>SO‘Z BOSHI</u>	12
KIRISH.....	13
<u>I BO‘LIM</u>	15
§1.Oddiy gap. Gapning asosiy bo‘laklari	15
§2. Ega. Ot. Otlarning rodi	27
§3. Ega. Olmosh.....	39
§4. Ega. Son.	55
§5. Kesim. Fe‘l bilan ifodalanadigan kesim.	67
§6.Gapning ikkinchi darajali bo‘laklari va ularning ishlatilish o‘rinlari.	81
§7. Gapning ikkinchi darajali bo‘laklari va ularning ishlatilish o‘rinlari. Sifat va ravish.	98
§8. Murakkab tuzilgan gap.	128
§9. Murakkab qo‘shma gap.	140
§10. Murakkab qo‘shma gap	153
<u>II BO‘LIM. Ilmiy uslubiy nutq</u>	166
§11. Nutqning ilmiy uslubi.	166
§12. Shifokorning kasbiy til. Tibbiyot terminologiyasi	185
§13. Monolog-tavsif tushunchasi.	202
§14. Shaxs, predmet, hodisa, jarayon tushunchasi tavsifi.	216
§15. Predmet va jarayon tushunchasi tavsifi.	230
§16. Shakl, rang, ta‘m, hid va hakm tavsifi.	243
§17. Predmetning tarkib va tuzilish tavsifi.	273
§18. Predmetning miqdoriy tarkib tavsifi.	288
§19. Predmetning ishlatilish o‘rni tavsifi	303
§20. Predmetning vazifa tavsifi.	318
§21. Predmet va jarayonlarning sifatga oid xususiyatlar tavsifi.	336

§22. Predmet va jarayonlarning solishtirma xususiyat tavsifi (misollardagi o'xshashi orqali).	349
§23. Predmet va jarayonlarning solishtirma xususiyat tavsifi (misollardagi farqlar orqali).	349
§24. Sodda va murakkab gaplardagi vaqt ifodasi tasnifi.	361
§25. Sodda va murakkab gaplardagi sabab-natija munosabatlari tasnifi.	373
§26. Sodda va murakkab gaplardagi maqsad va shartni ifodalash tasnifi.	385
III BO'LIM. Shifokorning amaliy faoliyati.	396
§27. Dialogik nutq va uning o'ziga xos xususiyatlari. Patologik holati.	396
§28. Dialogik savol-javob. Kasallikning klinik kechishi.	411
§29. Dialogik savol-javob. Kasallikni davolash.	424
§30. Dialogik savol-javob. Shifokor tavsiyasi.	447
§31. Patologik holatning asosiy belgilari. Stenokardiya	466
§32. Patologik holatning asosiy belgilari. Bronxit.	481
§33. Patologik holatning asosiy belgilari. Gastrit.	497
§34. Dialog-intervyu. Klinik tekshiruv metodlari.	509
§35. Dialogik-ilmiy suhbat. Ilmiy tadqiqot metodlari.	526
§36. Ilmiy tadqiqot natijalari.	535

CONTENTS

PREFACE	12
INTRODUCTION.....	13
SECTION 1.INTRODUCTORY COURSE.....	15
§1. The Simple Sentence... The main parts of the sentence.....	15
§2. The Subject. The noun. Gender in nouns.....	27
§3. The subject. The pronoun	39
§4. The subject. The numerals	55
§5. The predicate, expressed by a verb.....	67
§6. The secondary parts of the sentence, the ways of their expressions.....	81
§7. The secondary parts of the sentence, the ways of their expressions . The adjective. The participle.....	98
§8. The complex sentence, peculiarities of its structure	128
§9.The compound sentence.....	140
§10. The complex sentence.....	153
SECTION II. SCIENTIFIC STYLE OF SPEECH.....	166
§11. The scientific style of speech and its main features.....	166
§12. Professional language of a doctor as a micro-language by a specialty. ...	185
§13. The concept of monologue-description.....	202
§14. Description of classification of a person, subject, process, phenomenon. .	216
§15. Description of classification of objects, phenomenon.....	230
§16. Description of form, color, smell, taste, size of an object.....	243
§17. Description of component composition, object structure	273
§18. Description of quantitative composition of an object	288
§19. Description of a location of an object.....	303
§20. Description of an object function.....	318
§21. Description of qualitative characteristics of an object, process, phenomenon.	336

§ 22. Description of comparative characteristics of an object, process, phenomenon (by resemblance).	349
§23. Description of comparative characteristics of an object, process, phenomenon (by difference).	349
§24. Description of tense relations in simple and complex sentence.	361
§25. Description of cause and effect relations in simple and complex sentence. .	373
§26. Description of targeted and conditional relations.	385
SECTION III. PRACTICAL ACTIVITY OF A PHYSICIAN	396
§27. Dialogical speech and its peculiarities. Pathological state.	396
§28. Dialogue-inquiry. Clinical picture of a disease.	411
§29. Dialogue-inquiry. Treatment of a disease.	424
§30. Dialogue-inquiry. Physician's recommendations.	447
§31. The main manifestation of a pathologic state. Angina pectoris.. . . .	466
§32. The main manifestation of a pathologic state. Bronchitis.	481
§33. The main manifestation of a pathologic state. Gastritis.	497
§34. Dialogue-interview. Methods of clinical examination	509
§35. Dialogue-scientific debate. Methods of scientific investigations.	526
§36. Results of scientific investigation.	535

ПРЕДИСЛОВИЕ

Социально-экономические, культурно-правовые изменения, которые произошли в нашей стране за последние годы, выдвинули новые требования к профессиональной подготовке врача общей практики.

В первую очередь это относится к освоению русского языка – и как родного и как языка межнационального общения народов Узбекистана – за счет изучения его на всех ступенях образования. Таким образом, занятия по русскому языку в медицинском вузе становятся важной частью учебного процесса.

Учебник адресован студентам, обучающимся на медицинских факультетах вузов Узбекистана. Он разработан в соответствии с требованиями Государственного стандарта Республики Узбекистан подготовки врачей по специальностям: «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело», «Профессиональное образование», «Медико-биологическое дело».

В данном учебнике нашли отражение методические стратегии, комплексом новых программ, которые введены новым Государственным стандартом и учебными программами для медицинских вузов.

Методические задачи, которые реализуются в учебнике, определяются целями обучения: формирование у студентов-медиков профессионально-коммуникативной компетенции: умений общения в учебной макросфере, а также социально-профессиональной макросфере.

В учебнике предлагается следующая стратегия обучения, реализованная в каждом из его уроков. Отбор грамматического материала произведен в результате анализа текстов по специальности (анатомии, физиологии, пропедевтики)

Вводно-корректировочный курс, состоящий из 10 тем направлен на повторение грамматического материала, полученного ранее и формирование грамматической компетенции с усвоением терминов, основных схем и моделей, обеспечивающих языковую компетенцию.

Второй раздел «Научный стиль речи. Профессиональный язык врача как микроязык специальности» содержит материал, который носит системный характер, с последовательным увеличением степени сложности заданий.

Третий раздел «Практическая деятельность врача» включает материал, который уделяет внимание формированию умений диалогической речи. Языковой материал представлен наиболее частотными в социально-профессиональной сфере типами диалогов и тематических бесед (расспрос больного врачом, сбор анамнеза и т.д.)

Каждый урок включает лексическую тему с лексическим словарем, послетекстовые упражнения, теоретическую часть с основным грамматическим материалом, систему последующих заданий, основная цель которых – формирование коммуникативных умений. Завершают каждый урок схемы с образцами речевого этикета в различных ситуациях, фразеологизмы, пословицы с аналогами на узбекском языке и задания для самостоятельной работы.

I РАЗДЕЛ. ВВОДНО-КОРРЕКТИРОВОЧНЫЙ КУРС

§ 1. Простое предложение. Главные члены предложения.

Подлежащее. Сказуемое



+ ЦИТАТА

...Ум заключается не только
в знании, но и в умении
прилагать знание на деле...
(Аристотель)



Лексическая тема: День Независимости Республики
Узбекистан

С чего начинается Родина? Конечно же, с самого простого – с родного дома, где вырос, или улочки, по которой ежедневно ходил в школу, с родителей, напутствовавших тебя на добрые дела... Но и с большого и высокого тоже! И, находясь на площади Мустакиллик, проникаешься ощущением, что Родина начинается именно отсюда. Это ощущение усиливается, когда на монументе Независимости и гуманизма видишь земной шар, на котором изображены знакомые контуры бесконечно родного и любимого края, имя которому Узбекистан! Здесь сердце республики, здесь ровно бьется ее пульс...

Сегодня мы - это великий народ, который живёт, вдохнув полной грудью воздух независимости!

Путь независимости ещё более укрепил веру и волю нашего народа!

Независимый Узбекистан стал полноправным членом Организации Объединённых Наций и присоединился ко многим Конвенциям и международным документам.

За годы независимости по мере углубления экономических реформ и развития рыночных отношений в Узбекистане произошли позитивные сдвиги в макроэкономической стабилизации, обеспечен рост экономики и благосостояния населения.

С первых же дней обретения Узбекистаном государственной независимости перед нами встала задача возрождения бесценного духовного и культурного наследия, создававшегося: на протяжении многих веков.



Важное место в этом процессе занимают историческая память, восстановление объективной и правдивой истории народа.

Факты свидетельствуют о том, что наш регион был одним из древнейших очагов цивилизации. Период XI—XII веков является периодом восточного ренессанса, давшего миру выдающихся личностей, таких как имам аль — Бухари, ат — Термези, ученых аль - Хорезми, аль Фергани, Абу Райхон Беруни и многих других. В эпоху Темуридов происходит новый интеллектуальный взлёт, отмеченный деятельностью Мирзо Улугбека и его сподвижников; Алишера Навои, Камалетдина Бехзода.

1 сентября - День Независимости Республики Узбекистан.

Это самый великий, самый дорогой праздник нашего народа.

Он наполнил сердце каждого из нас чувством доброты, радости, счастья и надежды.

Праздник Независимости для нас является великим торжеством наших идей.

К этому дню подводятся итоги работы, проделанной за год, и даётся оценка этой работе.

Мы ощущаем себя наследниками великих предков, заново возрождаем национальную гордость и самосознание.

Мы занимаем достойное место в мировом сообществе, уверенно шагаем в XXI (двадцать первом) веке.

Лексическая работа

1. ощущение – hissiyot;
2. гуманизм – insonparvarlik;
3. вера – e'tiqod;
4. воля – iroda;
5. полноправный – to'la huquqli;
6. позитивный – ijobiy;
7. стабилизация – barqarorlashuv;
8. благосостояние населения – aholi farovonligi;
9. восстановление – tiklanish;
10. очаги цивилизации – sivilizatsiya o'choqlari;
11. выдающийся – buyuk;
12. сподвижники – safdoshlar;
13. наполнил – to'ldirdi;
14. торжество – tantana ;
15. ощущать – his etmoq;

16. наследники – izdoshlar;
17. заново возрождать – qayta tiklash;
18. гордость – g’urur;
19. самосознание – o’zlikni anglash;
20. мировое сообщество – dunyo hamjamiyati.



Задание № 1. Ответьте на вопросы.

1. Какой праздник отмечается в нашей республике 1 сентября?
2. Когда был конституционно закреплён этот праздник?
3. Какие вы знаете атрибуты государства?

(Атрибут - характерный признак, постоянная принадлежность чему-либо).

4. Какие цвета есть на нашем Флаге, что они обозначают?
5. Что изображено на нашем Гербе?
6. Кто написал наш Гимн?
7. Где проходит празднование Дня Независимости?
8. Сколько лет нашей Независимости?



Задание № 2. Найдите в тексте повествовательные, вопросительные, восклицательные предложения, обратите внимание чем выражены подлежащие и сказуемые.



Задание № 3. Допишите предложения:

1. День Независимости - это самый ...
2. Он наполнил сердце каждого из нас ...
3. Праздник является для нас ...
4. Подводятся итоги работы ...
5. Мы заново возрождаем ...
6. В мировом сообществе мы ...
7. Наш путь независимости ещё более ...



Теоретическая часть

Предложение (Гап) - одна из основных единиц языка и основная единица синтаксиса. Предложение - главное средство выражения и сообщения мысли, наименьшая единица общения. Его функция в языке - коммуникативная, т.е. функция общения, сообщения.

Простое предложение (Содда гап) - это такое предложение, в котором имеется одна грамматическая основа (подлежащее и сказуемое, могут быть и второстепенные члены предложения)

Типы предложений **по цели высказывания**: повествовательные, вопросительные, побудительные.

В повествовательных предложениях сообщается о каком-либо факте, предмете, явлении. Человеку нужна Родина. И охранять природу - значит охранять Родину. (Пришвин)

Вопросительные предложения заключают в себе какой-либо вопрос к собеседнику. С чего начинается Родина? В вопросительном предложении может быть особое **вопросительное местоимение, на которое падает ударение**: Какой праздник мы отмечаем 1 сентября? Если вместо вопросительного слова употребляется частица **ли**, ударение падает на то слова, к которому примыкает частица:

А скажите-ка, видели ли вы праздничный салют?

Неужели я теперь студент ТМА?

Цель **побудительных** предложений - побуждение собеседника к совершению или прекращению действия. В зависимости от характера побуждения (просьба, приказ, призыв) побудительное предложение произносится с различной интонацией. В качестве грамматического средства выражения побуждения используется повелительное наклонение глагола. При выражении восклицания могут употребляться особые восклицательные слова (частицы, местоимения, наречия): Посмотрите, что за красочный салют! Как прекрасен наш город сегодня! Пусть всегда вам ярко солнце светит!

Повествовательные, вопросительные, побудительные, произнесенные с особым усилением голоса, становятся восклицательным: Наступило 1 сентября. Наступило 1 сентября? Наступило 1 сентября!

По цели высказывания: повествовательные, вопросительные, побудительные

По наличию второстепенных членов предложения:

распространенные, нераспространенные;

По строению: простые, сложные;

По составу: двусоставные, односоставные;

По интонации: восклицательные, невосклицательные;

По характеру отношения к действительности: утвердительные, отрицательные;

Подлежащее (Эга) – это главный член предложения, оно связано со сказуемым и стоит в именительном падеже (кто? что?). Сказуемое (Кесим) – это главный член предложения, оно связано с подлежащим и отвечает на вопрос что делает субъект? Что с ним происходит? Кто он такой? и др. **Например: Почка - парный орган. Она выделяет вредные вещества из организма.**

Способы выражения подлежащего

Подлежащее	Способы выражения
1.Существительное, местоимение и другие части речи, употребленные в значении существительного в именительном падеже	1. <u>Тело</u> верхней челюсти имеет неправильную форму. 2. <u>Что-то</u> упало со стола. 3. Только <u>двое</u> вышли из операционной.
2.Словосочетания с количественным значением.	1. <u>Сто шестьдесят сдавших</u> получили хорошие оценки. 2. <u>Большинство студентов</u> было допущено к экзаменам. 3. <u>Кучка детей</u> расположилась на игровой площадке.
3.Словосочетания с предлогом из.	1. <u>Один из студентов</u> вошел в аудиторию.
4.Словосочетания с предлогом с, обозначающие совместность.	1. <u>Врач с пациентом</u> вошли в кабинет.
5.Инфинитив, который находится перед сказуемым.	1. <u>Курить</u> – здоровью вредить.

Типы и способы выражения сказуемого

Тип сказуемого	Способ выражения
1. Простое глагольное сказуемое.	Все спрягаемые формы глагола в изъявительном, повелительном и сослагательном наклонениях. Напр.: 1. Врач вошел в операционную. 2. Ты лучше не пей сырой воды. 3. Не болели бы дети никогда.
2. Составное глагольное сказуемое.	Спрягаемая форма вспомогательного глагола и примыкающий к ней инфинитив основного глагола. Напр.: 1. Мать <u>стала</u> часто <u>болеть</u> . 2. Профессор <u>продолжал сидеть</u> за столом. 3. Студент <u>закончил</u> <u>писать</u> реферат.
3. Составное именное сказуемое.	Глагол-связка и именная часть. Напр.: 1. Незаметно для матери сын <u>стал</u> <u>взрослым</u> . 2. Гипсовая повязка <u>была</u> <u>удалена</u> через две недели.



Задание № 4. Обратите внимание на способы выражения подлежащего и сказуемого. Чем они выражены?

1. *Кость имеет* сложное строение. 2. *Скелет является* опорой человеческого организма. 3. *Надхрящница* составная *часть* хряща. 4. *Остеон является* структурной единицей костной ткани. 5. В состав небной кости *входят* горизонтальная и перпендикулярная *пластинки*. 6. Каждая *нуклеосома состоит* из 8 гистонов и ДНК. 7. В состав скелета конечностей *входят* плоские и трубчатые *кости*. 8. Скелет туловища – это *часть* осевого скелета. 9. *Функция* рибосом *заключается* в осуществлении синтеза белков организма. 10. В соединительной ткани *имеются* *клетки* и межклеточное *вещество*.



Задание № 5 . Прочитайте вопросительные предложения.

Выпишите вопросительные слова.

- Кто сегодня не пришёл на занятие?
- Почему вы ссоритесь?
- Куда вы сегодня идёте после занятий?
- Что вы узнали вчера нового на практике?
- Зачем вы зашли сюда?
- Неужели я отличник?
- Где наша аудитория?
- Были ли вы на конференции?
- Откуда вы приехали?
- Разве это не ваш конспект?
- Какое сегодня число?
- Сколько стоит половина порции плова?
- Когда заканчивается большой перерыв?



Задание № 6. Задайте вопросы к предложениям.

1. В костях содержится значительное количество Са, Р, Mg и других элементов. 2. В костях свода черепа губчатое вещество расположено между двумя пластинками компактного вещества. 3. Носовая часть лобной кости располагается между глазничными частями. 4. Компактное вещество кости расположено по ее периферии. 5. На границе шейки и тела ребра имеется бугорок.



Задание № 7. Используя данные слова, составьте предложения.

1. Отросток, отходить, от, тело, клиновидная кость. 2. Небный отросток, начинаться, от, носовая поверхность, до, верхняя, челюсть. 3. Верхняя выйная линия, идти, от, затылочный бугор. 4. Остистые отростки,

направлены, вверх, и вниз, от, дуга. 5. Каждый, дистальный (ногтевой) фаланга, пальцы, стопа, заканчиваться, бугорок.



Задание № 8. Переведите на русский язык.

1. Respublika Universiadasiga hamma viloyatlardan qiz va yigitlar keldi.
2. Birinchi kun ular shaharning diqqatga sazovor joylari bilan tanishdilar.
3. Ertasi kuni ular sportining hamma turlari bo'yicha birinchi o'rinni egalladilar.
4. Boshqa viloyatlarning vakillari ham sportning ayrim turlari bo'yicha muvaffaqiyatga erishdi.
6. "Bunyodkor" komandasida eng yaxshi o'yinchi kim?
7. O'qish qachon boshlanadi?
8. Nima uchun siz darsga kech qoldingiz?
9. Ilmiy kutubxonasi kaerda?
10. Siz hamma imtihonlarni topshirdingizmi?
11. Yakshanba kuni do'stlaringiz nima qiladi?
12. Kim bu ishlarni bajardi?



Задание № 9. Найдите подлежащее в предложении и напишите правильную форму сказуемого.

1. Вчера мне очень нужн... был... тетрадь по физиологии.
2. Завтра вам буд...т нужн... словари.
3. Мне нрав...тся красивые девушки.
4. Тебе понравил...сь эта девушка?
5. Сколько стоил... новое оборудование?
6. Быстро прошл... годы учёбы в Академии.
7. На столе стоял... новые компьютеры и лежал... инструкция к ним.
8. Сколько сто...т эти книги?



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Речевой этикет – это принятая в обществе система правил речевого поведения и устойчивых стандартных формул, используемых в стандартных речевых ситуациях.

Формулы знакомства.

Формулы знакомства	Ответы при знакомстве.
<i>Давайте познакомимся.</i>	<i>Очень приятно.</i>
<i>Будем знакомы.</i>	<i>(Мне) очень приятно с вами познакомиться.</i>
<i>Давайте знакомиться.</i>	
<i>Меня зовут Бахтияр (Озода) , Бахтияр</i>	<i>Я рад (а) с вами познакомиться.</i>

<i>Анварович .</i>	<i>Мы уже знакомы.</i>
<i>Моя фамилия Иногамов (а)...</i>	<i>Мы уже встречались.</i>
<i>Как вас зовут?</i>	<i>Вы меня (не) узнаете.</i>
<i>Как ваша фамилия ?</i>	
<i>Как ваше имя и отчество ?</i>	

Фразеологизм - Знать назубок.

Было время, когда слова «знать назубок» понимались почти буквально: выражение возникло от обычая проверять надкусом подлинность золотых монет. Прикусишь монету зубами, если не осталось на ней вмятины, значит она подлинная. Фальшивая монета внутри полая или отлитая из мягкого олова, свинца. На таком изделии зубок человека тотчас же оставлял след. Теперь выражение «знать назубок» значит превосходно выучить что-либо: рассказ, стихотворение, отлично в чём-нибудь разбираться.

Запомните пословицы

Кто здоров, тот не знает унижения. – Sog'liqda xo'rlik yo'q.

В здоровом теле здоровый дух. - Sog' tanda sog'lom aql.

Кто познаёт спрашивая - большой знаток, кто не спрашивает сам себе враг. - So'rab-so'rab bilgan – olim, so'ramagan o'ziga zolim.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Основы медицинской деонтологии.»

§2. Имя существительное. Род имен существительных.

Категория числа имён существительных



+ ЦИТАТА

Знание – орудие, а не цель.

(Л.Н.Толстой)



Лексическая тема. Русский язык – язык межнационального

общения

Язык межнационального общения – это язык, который используется народами многонационального государства для взаимного общения.

Русский язык является языком межнационального общения, так как наша страна многонациональна.

Сегодня на планете существует более 10 тысяч языков и наречий.

Русский язык – один из шести языков международного общения Организации Объединенных Наций (ООН). Все официальные документы ООН распространяются на английском, французском, испанском, арабском, китайском и русском языках.

Важную роль в формировании русского языка сыграл известный учёный Михаил Васильевич Ломоносов (1711 – 1765), который написал на русском языке первую «Российскую грамматику»,

Большое значение для формирования единого русского языка имело творчество Александра Сергеевича Пушкина (1799 – 1836), который в своих произведениях объединил народный и литературный язык.

Русский алфавит (азбука) называется кириллицей, по имени славянского ученого-просветителя Кирилла, который создал её на основе греческого письма в конце 9 – начале 10 века. Народы Западной Европы пользуются другим алфавитом – латиницей. Русский язык является государственным языком Российской Федерации, это язык

межнационального общении государств – членов Содружества Независимых Государств (СНГ).



Русский язык один из самых распространенных по числу говорящих на нём языковых мира: по некоторым оценкам, до 300 миллионов жителей планеты считает его родным. Ещё большее число людей использует его межнациональном и профессиональном общении.

Тексты на русском языке – это сведения об истории цивилизации. Именно они фиксируют её достижения на протяжении многих веков. А сердцем этой великой, имеющей мировое значение цивилизации является литература.

В середине XX века Русский язык стал мировым языком. Русский язык одна из индоевропейских языков, и родственным многим славянским языкам.

Это один из наиболее развитых мировых языков. Его богатый словарный запас и термины по всем отраслям науки и техники, краткость, выразительность и ясность лексических и грамматических средств, развитая система функциональных стилей обеспечивают возможность отражения всего многообразия окружающего мира.

Русский язык может использоваться во всех сферах общественной жизни, посредством его передается самая разнообразная информация, выражаются тончайшие оттенки мысли.

В настоящее время, когда Узбекистан вступил в новые социально-экономические отношения, когда наше общество становится все более открытым, резко возрастает спрос на другие иностранные языки, то есть появляется необходимость обязательно знать 2-3 иностранных языках.

Лексическая работа.

1. межнациональное общение – xalqaro muloqot;
2. государственный язык- davlat tili;
3. многонациональное государство – ko'p millatli davlat;
4. официальные документы - rasmiy hujjatlar;
5. формирование – tuzilish, tashkil topish;
- 6 . творчество – ijod, ijodkorik;
7. родные – tug'ishganlar;
8. профессиональное общение- kasbiy muloqot;
9. цивилизация – siviliztsiya;
10. родственные- qarindosh;
11. словарный запас- so'z boyligi;
12. краткость- lo'ndalik;
13. выразительность- ifodalilik;
14. ясность- tiniqlik;
15. лексические средства- leksik vositalar;
16. грамматические средства- grammatik vositalar;
17. сфера- soha, jabha;
18. посредством- orqali, vositasida;
19. спрос- talab;
20. необходимость- zaruriyat.



Задание № 1. Письменно ответьте на вопросы, найдите подлежащее и сказуемое:

1. На основе какого письма был создан русский алфавит?
2. Каким языком является русский в государствах СНГ?
3. Сколько человек в мире говорит на русском языке?
4. Кто написал первую «Российскую грамматику»?
5. Чьё творчество имело большое значение для формирования русского языка?



Задание № 2. Расскажите о развитии государственного языка.

Кого вы знаете из основоположников узбекской грамматики и языка?



Род имен существительных

Имя существительное (От) - это часть речи, обозначающая предметность (т.е. предмет в широком смысле: вещи, лица, живые существа, свойства, качества, действия, состояния в отвлечении от их носителя и производителя) и выражающее это значение в словоизменительных категориях **числа и падежа** и не словоизменительной категории **рода**.

Категория рода - наиболее характерная грамматическая категория имени существительного. Род отсутствует у существительных, употребляющихся только во множественном числе.

Род существительных мы определяем по окончанию именительного падежа единственного числа.

Мужской род	Женский род	Средний род
1. Оканчиваются на согласный : шприц, врач.	1. Оканчиваются на -А, -Я : инъекция, палата, Анна.	1. Оканчиваются на -О, -Е : зрение, окно.
2. Оканчиваются на -Й : санаторий, май.	2. Оканчиваются на -Ь : мазь, кровать.	2. Некоторые слова на -МЯ : имя, время.
3. Оканчиваются на -А или -Я , означают лиц		

<p>мужского рода: мужчина, дядя.</p> <p>4. Оканчиваются на -Ь : словарь, день.</p>		
--	--	--

Особые трудности возникают при определении рода существительных, оканчивающихся на **-Ь**. Такие слова надо запомнить. Но есть некоторые закономерности.

Мужской род	Женский род
<p>1. Название месяцев: октябрь, июнь.</p> <p>2. Слова, оканчивающиеся на -АРЬ: словарь, календарь.</p> <p>3. Слова, оканчивающиеся на -ТЕЛЬ: учитель, сгибатель.</p>	<p>1. Слова, оканчивающиеся на -ОСТЬ: возможность, радость.</p> <p>2. Слова, оканчивающиеся на -БЬ, -ВЬ, -ТЬ, -ЗЬ, -СЬ, -ЧЬ, -ШЬ, -ЩЬ, -ДЬ : полость, тетрадь.</p> <p>Исключения: голубь (м.р.), лебедь(м.р.), дождь (м.р.), гвоздь(м.р.).</p>

Внимание! Слова, оканчивающиеся на **-НЬ, -РЬ** и **-ЛЬ** могут относиться и к мужскому и к женскому роду:

Мужской род	Женский род
<p>Кашель, ноль, корень, руль, словарь, день, уровень, шампунь, гель, камень, стебель, уголь, табель.</p>	<p>Постель, степень, ступень, грань, жизнь, дверь, соль, лен, сталь, тень, медаль, мысль, щель, отрасль, печаль, печень, плесень, пыль.</p>

Имена существительные имеют **форму единственного и множественного числа**. По особенностям значений, выражаемых данными формами, имена существительные разделяются на **три группы**:

- 1) существительные, имеющие формы **ед. и мн. числа** (рука - руки, голова - головы, ткань - ткани ;
- 2) существительные, имеющие формы **только ед. числа**:
 - а) названия веществ и металлов (алюминий, кровь, гипс, молоко, ртуть, серебро, шоколад);
 - б) существ., обозначающие названия многих овощей, фруктов, ягод и др. (айва, виноград, земляника, клубника, картофель, миндаль);
 - в) существ., обозначающие признак, качество, действие или состояние (бессонница, бодрость, гибель, вред, добро, испуг, корь, краснота, мощь, риск, сознание, старость);

г) существительные собирательные (молодежь, студенчество и др.)

3) существительные, имеющие формы **только мн. числа**:

а) существительные, обозначающие парные или составные предметы

(боты, брюки, ножницы, носилки, очки, перила, часы, щипцы, ясли и др.)

б) существительные, обозначающие действия, события и промежутки времени (будни, сутки, каникулы, переговоры, похороны, побои и др.)

в) существительные, обозначающие географические названия (Гагры, Карпаты, Сочи и др.)

Одушевленные имена существительные отвечают на вопрос **кто?** (люди и животные)

Неодушевленные имена существительные отвечают на вопрос **что?** (все остальные предметы)



Задание № 3. Определите род существительных:

Пункция, спазм, инфекция, госпитализация, иррадиация, некроз, вакцинация, самообладание, сустав, трахея, нозология, ревматизм, томография, фагоцитоз, лицо, эпидемия, регенерация, мозг, массаж, терапия, врач, аптека, стоматит, прогноз, таблетка, расширение, озноб, санаторий, микроскоп, эндокард, инструментарий, сужение, профессор, виварий, реципиент, шрам, гемоглобин, пульс, сердцебиение, профилакторий.



Задание № 4. Определите род существительных:

Возможность, госпиталь, челюсть, скорость, пластырь, новость, болезнь, заболеваемость, исследователь, вирулентность, несовместимость, зависимость, кость, отрасль, спектакль, честь, гость, тяжесть, власть, старость, иглодержатель, близорукость, боязнь, потливость, сухость, ценность, словарь, лекарь, дождь, осень, артель, бюллетень, логоть, ноготь, печень, кашель, боль, бровь, роль, ансамбль, корень, надпись, костыль, медь, огонь, жалость, возбудитель, упругость, никель, недостаточность, организм, трахея, гигиена, мозг, кишечник, сухожилие, шприц.



Задание № 5. Определите, от каких имён существительных образованы данные прилагательные.

Образец : сентябрьский - сентябрь

дневной, счастливый , радостный, независимый, республиканский, праздничный ,узбекский , узбекистанский, годовой, народный, чувствительный, торжественный,идейный, итоговый, рабочий, вековой, справедливый, оценочный, воздушный, гордый, мирный, общественный, спортивный, свободный, теплый, тихий, мудрый, смелый, робкий, добрый, глупый,пустой.



Задание № 6. Образуйте имена существительные при помощи суффиксов -ость, -ени(е) по образцу. Обратите внимание на чередование гласных в корне слов.

1. - ость

Образец: справедливый - справедливость

гордый -	идейный -
торжественный -	уверенный -
наполненный -	опорожнённый -
опустошённый -	(воз)рождаемый -

2. - ени (е)

Образец: возрождать - возрождение

ощущать -	испытывать -
подводиться -	продвигать -
укреплять -	возродить -
наполнить -	опустошить -
опорожнить -	возразить -
переживать -	рождать -
возобновлять -	возрождать -



Задание № 7. Образуйте форму множественного числа от данных существительных:

Документ, директор, договор, вечер, грунт, аргумент, адрес, архитектор, профессор, астроном, барометр, берег, век, вид, ток, вес, инспектор, ректор, блок, корпус, артерия, нарушение, лаборатория, заболевание, авария, повреждение, ингаляция, ранение, дело, группа, микстура, примочка, повязка, доза, обстоятельство, суспензия, фельдшер, стадия, лекторий, санаторий, лекция, позвонок, отросток, сторона, сустав, номер, время, глаз, человек, дуга, тело, ядро, диск, соединение, волокно, связка, ребро, ось, надхрящница, функция, ординатор, инструктор, общежитие, сердце, кость



Задание № 8. Согласуйте прилагательные с существительными:

Образец: *новый аспирант, новая студентка, новое заведение, новые группы*

1. клиника, отделение, инструмент (хирургический);
2. сосуд, вена, артерия (кровеносный);
3. врач, медсестра, фельдшер (дежурный);
4. день, утро, ночь (зимний);
5. путь, дорога, поле (дальнее);
6. покой, отделение, комиссия (приемный).
7. чай, молоко, вода (горячий);
8. хлеб, газета сено (свежее);
9. край, страна, село (родной);
10. город, улица, поле (большой).



Задание № 9. Замените сочетания их антонимами:

трудная операция, верхние конечности, произвольная мышца, внешняя среда, органическое вещество, простое вещество, больной человек, близорукий

пациент, ближайшая клиника, избыточная масса тела, напряжение мышц, подъем артериального давления, вредные вещества, праздничные дни, предшественники в науке, прогрессивные идеи, продольное сечение, растяжение мышц, сгибание конечностей, сгущение желчи, теплый компресс.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

MIGREN

MIGREN, gemikraniya, miya o'g'ri g'i — boshning yarmida dapkir-dapkir paydo bo'ladigan og'rik. Ko'pincha ayollarda uchraydi. Kasallikka asosan qon tomir tonusini boshqarib turuvchi nerv ishining buzilishi, ko'pincha oilada va naslda qon tomir kasalligiga beriluvchanlik sabab bo'ladi.

Migren aksari balog'atga yetish davrida boshlanadi. Kasallik xuruji odatda asabiylanish natijasida yoki o'ta charchash oqibatida ro'y beradi.

Xurujning tutish muddati, uning og'ir-yengilligi yosh ulg'aya borishi bilan o'zgaradi. Bu — turmush tarziga, mehnat va dam olish rejimining noto'g'ri uyushtirilishi, muntazam ovqatlanmaslik, ba'zi oziq-ovqat maxsulotlari (sir, dudlangan baliq, qazi-qarta, shokoladlar)ni iste'mol qilish, chekish, kuchli shovqin, ravshan yorug'likka, xotin-qizlarda esa hayz sikliga bog'liq.

Xuruj oldidan bemor ko'pincha tashnalik, ochiqish xis qilib, kayfiyati o'zgaradi, mudroq bosadi va x.k. Og'riq tutganda ko'z oldi jivirlab, har xil narsalar ko'rinadi. Mas, yorug' nuqta kimirlab turadi va b.

Migrenda odatda xar doim boshning o'ng yoki chap yarmi (ko'pincha chakka qismi) og'riydi, aksariyat bunda bemorning ko'ngli aynib, qayt qiladi, shundan keyin og'rik bir oz bosiladi. M. xuruji 2—3 soatdan bir necha sutkagacha cho'zilishi mumkin. Xurujlar o'rtasidagi davrda bemor butunlay sog'lom bo'ladi.

Bemor vrach nazorati ostida davolanishi lozim. Xurujni yengillashtirish yoki to'xtatish uchun atsetilsalitsilat kislotasi (aspirin), analgin yoki amidopirin berish mumkin. Kundalik rejimga rioya qilish, vaqtida ovqatlanish yaxshi naf beradi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Формулы приветствия.

Формулы приветствия	Ответы на формулы приветствия
Здравствуй (те)!	Хорошо. Прекрасно. Замечательно.
Доброе утро!	Великолепно. Всё в порядке.
Добрый день!	Так себе. Ни хорошо, ни плохо. Не знаю, что и сказать. Всё по-старому.
Добрый вечер!	Плохи дела. Из рук вон плохо.
Привет!	
Доброго здоровья!	
(Очень) рада тебя видеть!	
Как хорошо, что встретил (а) вас (тебя)!	
Как идут (ваши, твои) дела?	
Как (ваше, твое) здоровье?	

Фразеологизм - Делать из мухи слона.

Одним из ранних литературных источников, где встречаются эти слова, является сатирическое произведение греческого писателя Лукиана «Похвала мухе». Сейчас это выражение употребляется иронически про людей, которые слишком преувеличивают значение какого-либо вопроса или факта.

Запомните пословицы.

Сначала подумай, потом говори. – Avval o'yla, keyin so'yla.

Что посеешь, то и пожнешь. - Agra ekan, agra o'rar.

Ум измеряется не ростом, а мыслью. – Aql bo'yu bilan emas, o'yu bilan o'lchanadi.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Эволюционные идеи в Центральной Азии».

§3. Местоимение. Классификация местоимений



+ ЦИТАТА

Знание есть сила, сила есть знание.

Ф.Бэкон



Лексическая тема. Ташкентская Медицинская Академия

Ташкентская Медицинская Академия (ТМА) - высшее медицинское учебное заведение в Ташкенте.

Организован как медицинский факультет в составе созданного в 1920 г. Туркестанского государственного университета, в 1931 г. был преобразован в самостоятельный Среднеазиатский медицинский институт. Готовил врачей основных лечебных специальностей, фармакологов, гигиенистов.

Медицинский факультет Среднеазиатского университета и клиника при нем базировались в корпусах бывшего Кадетского корпуса на правом берегу реки Салар, в некоторых из них во время первой мировой войны располагался военный госпиталь.

В этих же корпусах располагался позднее и Ташкентский медицинский институт - ТашГосМИ, с 1935 г. ставший впоследствии Первым Ташкентским государственным медицинским институтом.

В 80-е годы институт сильно расширился. На новой территории института появились современные учебные корпуса, клинические базы и студенческие общежития.

В 90-е годы на базе ТашМИ в Ташкенте было образовано два медицинских института: Первый Ташкентский Государственный Медицинский Институт и Второй Ташкентский Государственный Медицинский Институт.

В 2005 году Указом Президента Республики Узбекистан на базе Первого и Второго Ташкентских государственных медицинских институтов была



Более 70 лет учебное заведение было ведущим подразделением, осуществляющим подготовку врачей по специальности «лечебное дело».

В 2014 году стоматологический факультет выделился в самостоятельный Ташкентский Стоматологический Институт.

В настоящее время Академия готовит специалиста «врач общей практики».

С первого курса студенты Академии активно приобщаются к медицине.

Первые два курса довольно сложны и насыщены теорией.

Но помимо лекций, семинаров и теоретических занятий, студенты проходят предмет "Уход за больными", где постигают азы медицины непосредственно у постели больного.

Начиная с третьего курса студенты приходят на клинические кафедры.

Клинические базы за время существования Академии значительно расширились.

Студенты кроме обязательного обучения по программе активно занимаются также научно-исследовательской работой в студенческих научных кружках.

Они активно участвуют в семинарах и выступают с докладами на конференциях молодых ученых Узбекистана.

Результатом этого массового явления - участия студентов в научной работе, является то, что многие коллективы кафедр укомплектованы выпускниками Академии.

По окончании Академии наиболее способные студенты продолжают совершенствовать свои знания в магистратуре, клинической ординатуре и докторантуре при кафедрах Академии.

На клинических кафедрах преподаватели вновь и вновь подтверждают свой высокий профессионализм, спасая человеческие жизни, и оказывая практическую медицинскую помощь населению Республики Узбекистан.

Места работы выпускников - врачей общей практики являются поликлиники, сельские врачебные пункты и другие медицинские учреждения. Академия использует в виде учебных баз хорошо оснащенные поликлиники, клиники, медсанчасти, подстанции скорой помощи и сеть специализированных курсов амбулаторного лечения больных, где предусмотрены условия для приобретения студентами навыков диагностических исследований и лечебных мероприятий на догоспитальном этапе.

Основными учебными базами института являются крупнейшие не только в Узбекистане научно-исследовательские медицинские центры - научный центр хирургии им. акад. В.В. Вахидова МЗ РУз, НИИ санитарии, гигиены и проф. заболеваний МЗ РУз, НИИ ФиП МЗ РУз и т.д.

Девизу Академии - сохранять лучшие традиции и приумножать новые - соответствует состав профессорско-преподавательских кадров, плодотворной работе которых способствует союз различных научных школ и разных поколений - зрелого, способного передать накопленные знания и опыт, и молодого - страстно желающего их приобрести.

Новейшая компьютерная база с интерактивными программами, возможности обучения студентов методам физикального обследования с

помощью техники, модулирующей работу внутренних органов в норме и патологии, создают реальные предпосылки для трансформации нашей системы медицинского образования в международную образовательную систему.

Выпускники Академии становятся не только практикующими врачами, но и работниками в фундаментальных направлениях науки. За годы существования подготовлено около 30 тысяч врачей.

В Академии учатся и работают преподаватели и студенты с широким кругозором и эрудицией, чувством ответственности и долга, с добрым сердцем и душой, умеющие сострадать чужой боли, готовые бескорыстно оказать помощь всем, кто в ней нуждается

Лексическая работа

1. преобразование – o'zgartirish, aylantirish;
2. базироваться - joylashmoq, o'rnashmoq;
3. клинические базы – klinik bazalar;
4. ведущее подразделение – yetakchi bo'lim (muassasa);
5. приобщаться – jalb etilmoq;
6. насыщены – boy, to'la;
7. постигать азы – asoslarini o'rganish;
8. непосредственно – bevosita;
9. значительно- sezilarli;
10. массовое явление – ommaviy hodisa;
11. комплектование – butlash, to'ldirish;
12. высокий профессионализм – yuqori kasbiy mahorat;
13. оснащенные – jihozlangan;
14. предусмотрены – hisobga olingan, hozirlangan;
15. навык – ko'nikma;
16. традиции – an'analar;

17. плодотворное – unumli;
18. зрелое – yetuk;
19. накопленные – to'plangan;
20. фундаментальный – asosiy, fundamental;
21. широкий кругозор – keng dunyoqarash;
22. чувство ответственности и долга – ma'suliyat va qarzdorlik hissi.



Теоретическая часть.

Местоимением называется часть речи, которая употребляется вместо имени существительного, прилагательного и числительного.

От существительных, прилагательных и числительных местоимения отличаются тем, что они имеют более общее значение. Только в речи местоимения указывают на определённые предметы, на их качества или количество.

Эпидермис – это наружный слой кожи. Он состоит из 5 слоев.

(Местоимение *он* заменяет существительное эпидермис)

У пациента была высокая температура. *Такая* бывают только при воспалении.

(Местоимение *такая* заменяет прилагательное высокая.)

У меня пятнадцать книг. *Столько* же книг у моего товарища.

(Местоимение *столько* заменяет числительное пятнадцать.)

Разряды местоимений

По значению местоимения делятся на несколько разрядов.

1. Личные: 1-е лицо – я, мы, 2-е лицо – ты, вы, 3-е лицо – он, она, оно, они.

2. Возвратное: себя.

Примечание. Возвратное местоимение себя может относиться ко всем трём лицам: Я не щажу себя, ты не щадишь себя, он не щадит себя.

3. Притяжательные: мой, твой, свой, наш, ваш.

Примечание. Мой, наш указывают на принадлежность (или отношение) к 1-му лицу, твой, ваш – ко 2-му лицу, а свой – ко всем трём лицам, как и возвратное себя: Я не щажу своих сил, ты не щадишь своих сил, он не щадит своих сил.

4. Указательные: этот, тот, такой, столько.

5. Определительные: каждый, весь, всякий, самый, сам.

6. Вопросительные: кто? что? какой? который? чей? сколько? (который час? кто пришёл?).

7. Относительные – это те же вопросительные, но не имеющие вопросительного значения, а употребляемые лишь для связи отдельных предложений. Они, кроме того, отличаются от вопросительных отсутствием логического ударения: *Общежитие, в котором мы жили, было расположено в студенческом городке. Кто много жил, тот много видел.*

8. Отрицательные: никто, ничто, никакой, ничей. Сюда же относятся и местоимения некого и нечего, которые значат собственно нет кого и нет чего.

9. Неопределённые: некто, нечто, некоторый, некий, несколько, кто-то, что-то, чей-то, кто-либо, что-либо, чей-либо, какой-либо, который-либо, кто-нибудь, что-нибудь, чей-нибудь, какой-нибудь, который-нибудь, кое-кто, кое-что, кое-какой.

Склонение личных местоимений.

Падежи	1-е и 2-е лицо		3-е лицо		
	Единственное число	Множественное число	Мужской и средний род ед. ч.	Женский род ед. ч.	Множ. ч. для всех родов
И.	<i>я, ты</i>	<i>мы, вы</i>	<i>он, оно</i>	<i>она</i>	<i>они</i>
Р.	<i>меня, тебя</i>	<i>нас, вас</i>	<i>его</i>	<i>её</i>	<i>их</i>
Д.	<i>мне, тебе</i>	<i>нам, вам</i>	<i>ему</i>	<i>ей</i>	<i>им</i>
В.	<i>меня, тебя</i>	<i>нас, вас</i>	<i>его</i>	<i>её</i>	<i>их</i>
Т.	<i>мною(-ою), тобой(-ою)</i>	<i>нами, вами</i>	<i>им</i>	<i>ею</i>	<i>ими</i>
П.	<i>(обо) мне, (о) тебе</i>	<i>(о) нас, (о) вас</i>	<i>(о) нём</i>	<i>(о) ней</i>	<i>(о) них</i>

1. В косвенных падежах к местоимению 3-го лица после предлогов прибавляется **н** (*у него, к ней* и т. д.).

2. Возвратное местоимение *себя* не имеет им. пад. ед. числа и не имеет особых форм для множ. числа. Оно склоняется, как личные местоимения *я, ты*: род., вин. – *себя*, дат. – *себе*, твор. – *собой (-ою)*, предл. – *(о) себе*.

Склонение местоимений *тот* и *весь*.

Падежи	Местоимение <i>тот</i>	Местоимение <i>весь</i>
И.	<i>тот</i>	<i>весь</i>
Р.	<i>того</i>	<i>всего</i>
Д.	<i>тому</i>	<i>всему</i>
В.	<i>того</i>	<i>всего</i>
Т.	<i>тем</i>	<i>всею</i>
П.	<i>(о) том</i>	<i>(о) всём</i>

	Единственное число		Множественное число для всех родов	Единственное число		Множественное число для всех родов
	мужской и средний род	женский род		мужской и средний род	женский род	
И.	<i>тот, то</i>	<i>та</i>	<i>те</i>	весь, всё		
Р.	<i>того</i>	<i>той</i>	<i>тех</i>	всего	<i>вся</i>	<i>все</i>
Д.	<i>тому</i>	<i>той</i>	<i>тем</i>	всему	<i>всей</i>	<i>всех</i>
В.	как И. <i>то</i> или Р. того	<i>ту</i>	как И. те или Р. тех	как И. весь, всё или Р. всего	<i>всей</i> <i>всю</i>	как И. все или Р. всех
Т.	<i>тем</i>	<i>той (тою)</i>	<i>теми</i>	<i>всем</i>	<i>всей (всею)</i>	<i>всеми</i>
П.	<i>(о) том</i>	<i>(о) той</i>	<i>(о) тех</i>	<i>(о) всем</i>	<i>(о) всей</i>	<i>(о) всех</i>

Склонение местоимений *кто, что, никто, ничто, некого, нечего.*

И.	<i>кто</i>	<i>что</i>	<i>никто</i>	<i>ничто</i>		
Р.	<i>кого</i>	<i>чего</i>	<i>никого</i>	<i>ничего</i>	<i>некого</i>	<i>нечего</i>
Д.	<i>кому</i>	<i>чему</i>	<i>никому</i>	<i>ничему</i>	<i>некому</i>	<i>нечему</i>
В.	<i>кого</i>	<i>что</i>	<i>никого</i>	<i>ничто</i>	<i>некого</i>	<i>нечего</i>
Т.	<i>кем</i>	<i>чем</i>	<i>никем</i>	<i>ничем</i>	<i>некем</i>	<i>нечем</i>
П.	<i>(о) ком</i>	<i>(о)чём</i>	<i>ни (о) ком</i>	<i>ни (о) чём</i>	<i>не (о) ком</i>	<i>не (о) чем чём</i>

Склонение местоимений *этот, сам.*

Падежи	Местоимение <i>этот</i>			Местоимение <i>сам</i>		
	Единственное число		Множественное число для всех родов	Единственное число		Множественное число для всех родов
	мужской и средний род	женский род		мужской и средний род	женский род	
И.	<i>этот, это</i>	<i>эта</i>	<i>эти</i>	сам, само	<i>сама</i>	<i>сами</i>
Р.	<i>этого</i>	<i>этой</i>	<i>этих</i>	самого	<i>самой</i>	<i>самих</i>
Д.	<i>этому</i>	<i>этой</i>	<i>этим</i>	самому	<i>самой</i>	<i>самим</i>

В.	как И. <i>это</i> или Р. <i>этого</i>	<i>эту</i> <i>этой</i> (этойю) (об) <i>этой</i>	как И. <i>эти</i> или Р. <i>этих</i> <i>этими</i> (об) <i>этих</i>	самого, само самим (о) самом	<i>самоё,</i> <i>саму</i> <i>самой (-</i> <i>ою)</i> (о) <i>самой</i>	<i>самих</i> <i>самими</i> (о) <i>самих</i>
----	---	--	---	---------------------------------------	---	---

Склонение притяжательных местоимений.

Падежи	Местоимение <i>мой</i>			Местоимение <i>наш</i>		
	Единственное число		Множественное число для всех родов	Единственное число		Множественное число для всех родов
	мужской и средний род	женский род		мужской и средний род	женский род	
И.	<i>мой, моё</i>	<i>моя</i>	<i>мои</i>	<i>наш, наше</i>	<i>наша</i>	<i>наши</i>
Р.	<i>моего</i>	<i>моей</i>	<i>моих</i>	<i>нашего</i>	<i>нашей</i>	<i>наших</i>
Д.	<i>моему</i>	<i>моей</i>	<i>моим</i>	<i>нашему</i>	<i>нашей</i>	<i>нашим</i>
В.	как И. <i>мой, моё</i>	<i>мою</i>	<i>моим</i>	как И. <i>наш, наше</i>	<i>нашу</i>	<i>нашим</i>
Т.	или Р. <i>моего</i>	<i>моей (-</i> <i>ею)</i>	как И. <i>мои</i> или Р. <i>моих</i>	И. <i>наш, наше</i> или Р. <i>нашего</i>	<i>нашей (-</i> <i>ею)</i>	как И. <i>наши</i> или Р. <i>наших</i>
П.	<i>моим</i> (о) <i>моём</i>	(о) <i>моей</i>	(о) <i>моих</i>	<i>нашим</i> (о) <i>нашем</i>	(о) <i>нашей</i>	(о) <i>наших</i>

Так же склоняются местоимения *твой, свой, ваш*.

Местоимение *чей* склоняется, как прилагательное на *-ий, -ья, -ье* (*лисий, лисьья, лисье*).

Склонение местоимения *чей*.

Падежи	Единственное число		Множественное число для всех родов
	мужской и средний род	женский род	
И.	<i>чей, чьё</i>		<i>чьи</i>
Р.	<i>чьего чьёго</i>		<i>чьих</i>
Д.	<i>чьему чьёму</i>		<i>чьим</i>
В.	как И. <i>чей</i> или Р. <i>чьёго, чьё</i>		как И. <i>чьи</i> или

Т.	<i>чьим</i>	<i>чьей (чьей)</i>	Р. ЧЬИХ
П.	<i>(о) чьём</i>	<i>(о) чьей</i>	<i>чьими</i> <i>(о) чьих</i>

Склонение вопросительных местоимений *сколько* и *столько*.

И.	<i>сколько, столько</i>
Р.	<i>скольких, столько</i>
Д.	<i>скольким, столько</i>
В.	как И. СКОЛЬКО, СТОЛЬКО или
Т.	Р. СКОЛЬКИХ, СТОЛЬКИХ
П.	<i>сколькими, столько</i> <i>(о) скольких, (о) столько</i>

Местоимения *какой, никакой, самый, который, некоторый, всякий, такой, каждый, иной* и др. склоняются, как обычные полные прилагательные.



Задание № 1. Устно просклоняйте местоимения-существительные.

Я, мы; ты, вы; он, она, они; себя; никто, некого, нечего, этот, никого



Упражнение № 2. Просклоняйте следующие сочетания слов:

я сам, она сама, оно само, мы сами, все вы; несколько операций; чья тетрадь; никакой, ничей.



Задание № 3. Поставьте прилагательные в правильную форму.

1. Я хочу познакомить тебя с (мой) другом.
2. Расскажи о (своя) подруга.
3. Это комната (моя) старшая сестра.
4. Вы видели новое здание (наш) университета?
5. Обычно я хожу в кино с (мой) хорошим товарищем.
6. Мы поздоровались с (наш) преподавателем.
7. Что ты знаешь о (его) планах на завтра?
8. Он принёс цветы (моя) сестра.
9. Я говорил по телефону с (твой) братом.
10. Я помогаю изучать русский язык

(мой) студентам. 11. Он любит (свои) родителей. 12. Мы были в гостях у (наши) старых друзей.



Задание № 4. Ответьте на вопросы, употребляя словосочетания:

А) этот профессор.

1. Кто отдает студентам всё своё свободное время?
2. Кого вы не видели всё лето?
3. К кому вы пришли с вопросом?
4. Кого вы хорошо знаете?
5. С кем вы встретились, когда шли домой?
6. О ком вы спрашивали?

Б) та статья, те статьи

1. Что принесёт вам большую пользу?
2. Откуда вы узнали много нового?
3. К чему прилагается список дополнительной литературы?
4. Что вы читали в библиотеке?
5. Чем интересуется ваш друг?
6. Где вы прочитали о героической борьбе нашего народа?



Задание № 5. Вставьте нужные формы местоимений в эти предложения:

1. Что ты знаешь о (он)?
2. Зачем ты едешь к (она)?
3. Он не любит (я).
4. Кто это с (вы)?
5. Какие отношения между (ты) и (она)?
6. Я не хочу с (они) говорить.
7. Она постоянно думает о (он).
8. Кто пойдёт в кино с (мы)?
9. Давайте позвоним (она).
10. Она уже забыла обо (я).



Задание № 6. Подберите к данным существительным подходящие указательные местоимения. С некоторыми из них составьте предложения и запишите их.

Студент, лекция, мембрана, воля, характер, взгляд, вид, внешность, настроение, печаль, горе, радость, счастье, факт, мысль, процесс, цель, ошибка, ответ, объяснение, обувь, одежда, бельё, носки, нитки, плащ, пальто, ткань, фрукты, овощи, ткань, вещество, поверхность, свойства, кость, фактор.



Задание № 7. Напишите отрицательные предложения по образцу.

Образец: *Всем понравилось его выступление. - Никому не понравилось его выступление.*

1.Все забыли об этом важном деле. **2.Она всем** рассказала о случившемся. **3.Ребята обо всем** расспрашивали экскурсовода. **4.Всех** интересовал его рассказ. **5.Всем** понравился этот спектакль. **6.Ваше** мнение его интересует. **7.Этот человек всем** интересовался и обо **всем** расспрашивал. **8.Работа была оценена всеми** членами комиссии.



Задание № 8. Вставьте слова «этот», «эта», «это», «эти».

1. Мне нравится _____ кино. 2. Я смотрел _____ фильм. 3. _____ девушка учится в нашей группе. 4. Я читал _____ книги. 5. _____ мороженое очень вкусное. 6. _____ студенты живут в Германии. 7. _____ комната большая, а _____ маленькая. 8. _____-фактор играет важную роль. 9. Ученые установили, что _____ процессы взаимозависимы. 10. Вначале века _____-концепция получила широкое распространение.



Задание № 9. Согласуйте местоимения, данные в скобках с существительными:

1. (**Этот**) операция была трудной. 2. (**Каждый**) врач должен много и упорно работать над собой. 3. (**Весь**) отделение было обработано дезинфицирующими средствами. 4. (**Этот**) научные опыты проводились в биологической лаборатории. 5. (**Твой**) жалоба были выслушаны

профессором. 6. (**Мой**) учеба доставляет мне удовольствие. 7. (**Этот**) научная статья напечатана в журнале «Хирургия»



Задание № 10. Согласуйте порядковые числительные с существительными:

первый (помощь, неделя, занятие);
седьмой (ребро, палата, общежитие);
двадцать шестой (сутки, километр, год);
тринадцатый (аудитория, этаж, журнал)



Задание № 11. Вместо пропусков вставьте возвратное местоимение в нужной падежной форме.

1.Эгоист всегда думает о2. Он работает у ... дома. 3.Он снял с ... пальто.
4.Я покупаю ... тетради. 5.Мы выбираем ... ж место для отдыха. 6.Я чувствую ... хорошо. 7.Сегодня они довольны 8.Возьмите нас с9. Он часто рассказывал о



Задание № 12. Прочитайте фразеологизмы с местоимением себя. Придумайте с ними предложения.

Себе на уме, ничего себе, само собой, не в себе, про себя.



Задание № 13. Переведите на русский язык.

TEMIRATKI

TEMIRATKI — tashqi ko‘rinishi, kechishi va keltirib chiqaruvchi sabablari turlicha bo‘lgan ko‘pchilik teri kasalliklarini ifodalovchi termin. Qichishib, usti qipiqланib turadigan xar xil toshmalar kadimdan temiratki deb atalgan. Qizil yassi temiratki pushti temiratki , yuzdagi oddiy temiratki, psoriaz — qipikli temiratki, trixofitiya –qirma temiratki, tukli temiratki. va boshqalar farq qilinadi.

Qizil yassi temiratki— terining xronik kasalligi. Bunda bilakning ichki, boldirning old yuzasiga, bel, jinsiy organlar terisiga qizil, och pushti yoki binafsha rang, o‘rtasi botiq yaltiroq, ko‘pburchak shaklida mayda tugunchalar toshadi. Ular qattiq qichishadi, kattalashib atrofga tarqaladi, ba‘zan bir-biri bilan qo‘shilib, pilikchalar hosil qiladi. Qizil yassi temiratki badanning hamma joyida (yuzdan tashqari), og‘iz shilliq qavatida, labning qizil hoshiyasida xam uchraydi; kelib chiqish sababi to‘lik aniqlanmagan. klinik ko‘rinishiga qarab, qizil yassi temiratkining halka shaklidagi pufakchali, so‘galli, atrofik, sklerozli va o‘tkir uchli turlari farq qilinadi. Kasallik yuqmaydi, uzok vaqt davom etishi mumkin. Qizil yassi temiratki ko‘proq katta yoshdagi kishilarda uchraydi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы к посетителю (Чем могу служить, быть полезен?)

Чем могу быть полезен?	Со стороны людей старшего возраста
Чем могу служить? Что вам угодно?	Официальное.
Вы по какому делу(вопросу)? Какой у вас вопрос? Какое у вас (ко мне) дело? Что привело вас сюда(ко мне)?	Официальное (в учреждении).
Вы ко мне? Вы не ко мне? Вы меня ждете? Вы не меня ждете?	При обращении к незнакомому ожидающему человеку.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Биосфера и ее границы.»

§4. Имя числительное. Классификация числительных



+ ЦИТАТА

Научиться можно только тому, что любишь.

И.Гёте



Лексическая тема. Музей здравоохранения Узбекистана

Количество посетителей Музея здравоохранения Узбекистана за последние семь лет увеличилось на двадцать тысяч человек и составляет 26 000 в год.

С уникальной коллекцией, которая повествует об истории развития службы медицинской помощи страны и способствует формированию здорового образа жизни, приходят знакомиться слушатели курсов повышения квалификации врачей, студенты, учащиеся академических лицеев, колледжей, школ и даже воспитанники детских садов.

Во всех учебных заведениях уделяется большое внимание повышению уровня медицинской культуры, в учебные программы включены специальные предметы.

В своей работе Музей здравоохранения Узбекистана приходит на помощь педагогам, особенно медицинским образовательным учреждениям, потому что там есть возможность показать то, о чем говорят на занятиях наглядно.

Экспозиция начинается с материала, разъясняющего важность соблюдения правил личной гигиены.

Экскурсоводы подробно останавливаются на том, как тот или иной вопрос решался на территории страны на протяжении многих веков.



Отдельная тема - профилактика распространения инфекционных заболеваний.

«Гвоздем» этого раздела выставки является стеклянный манекен анатомического строения человека.

Таких на территории Содружества Независимых Государств всего пять.

Вторая часть экспозиции посвящена истории развития медицины в Узбекистане: от табибов - до современного здравоохранения.

Здесь можно узнать много интересного о вкладе выдающихся личностей в охрану здоровья.

Вот зал Ибн Сино - Авиценны. После ознакомления с его экспонатами понимаешь, что значит, когда говорят «достижения Авиценны бесценны и сегодня».

Например, аналоги хирургических инструментов, изготовленных по чертежам великого предка, широко применяются и в современных медицинских учреждениях.

В музее есть и оборудованный по последнему слову техники актовый зал, где увлекательное знакомство с экспозицией завершается встречами молодежи с ведущими врачами, демонстрацией учебных фильмов.

Лексическая работа

1. посетители – tashrif buyuruvchilar;
2. уникальная коллекция – poyob kolleksiya (to'plam);
3. формирование здорового образа жизни – so'lom turmush tarzining shakllanishi;
4. уровень медицинской культуры – tibbiy madaniyat darajasi;
5. специальные предметы – maxsus fanlar;
6. возможность – imkoniyat;
7. правила личной гигиены – shaxsiy gigiena qoidalari;
8. распространение – tarqalish;
9. инфекционные заболевания – yuqumli kasalliklar;
10. анатомическое строение человека – odamning anatomik tuzilishi;
11. охрана здоровья – sog'liqni muhofaza qilish;
12. аналоги хирургических инструментов – jarrohlik asboblarining analoglari;
13. великий предок – buyuk ajdod;
14. последнее слово техники – texnikaning so'nggi so'zi (yutuqlari).



Задание № 1. Ответьте на вопросы:

1. Сколько посетителей было в Музее здравоохранения Узбекистана за последние семь лет?
2. О чём повествуют материалы Музея?
3. Кто приходит знакомиться с Музеем?
4. Каким вопросам уделяется большое внимание в учебных заведениях страны?
5. С чего начинается экспозиция?
6. На каких вопросах экскурсоводы подробно останавливаются?
7. Отдельная тема экспозиции – это?
8. Что является «гвоздем» раздела?

9. Сколько стеклянных манекенов анатомического строения человека на территории Содружества Независимых Государств ?
10. Чему посвящена вторая часть экспозиции?
11. Где можно узнать много интересного о вкладе выдающихся личностей в охрану здоровья?
12. Что можно сказать о зале Ибн - Сино – Авиценны?
13. Что широко применяется в современных медицинских учреждениях?
14. Как завершается увлекательное знакомство с экспозицией?



Теоретическая часть.

Имя числительное – самостоятельная часть речи, которая обозначает число, количество предметов, порядок предметов при счёте и отвечает на вопросы сколько? который? (какой?).



Основные признаки имени числительного:

а) общее грамматическое значение – это число, количество предметов, порядок предметов при счёте.

По значению и грамматическим признакам числительные делятся на два основных разряда: **1. количественные числительные** (два, двадцать один, пятьдесят, тысяча) ; **2. порядковые числительные** (второй, двадцать первый, пятидесятый, тысячный.)

К количественным числительным близки по значению и морфологическим свойствам **собираательные числительные**. *Например:* двое, трое, шестеро.

Особую группу **представляют дробные числительные**, которые обозначают не целые числа. **Например:** *полтора, две трети, шесть десятых.*

Количественные и собирательные числительные изменяются по падежам. **Например:** *два, двух, пятьдесят, пятидесяти.*

Начальная форма количественных числительных – форма именительного падежа.

Например: *два, тридцать, сто один.*

Порядковые числительные изменяются по родам, числам и падежам, подобно прилагательным. **Например:** *пятый, пятого; пятая, пятой; пятое, пятого; пяты́е, пяты́х.*

Начальная форма порядковых числительных – единственное число, мужской род, именительный падеж. **Например:** *пятый.*

Количественные и собирательные числительные могут быть любым членом предложения. Сочетание количественного и собирательного числительного (в именительном падеже и винительном падеже) с существительным является одним членом предложения. **Например:** *Три стула стояли у стены;*

Порядковое числительное в предложении обычно бывает определением, реже – сказуемым, подобно имени прилагательному. **Например:** *Я не получал второго письма; Это письмо уже второе.*

По строению числительные могут быть **простыми, сложными и составными:**

а) простое числительное – это слово с одним корнем; **Например:** *пять, десять, сорок, сто, пятый, сотый.*

б) сложное числительное – слово с несколькими корнями; **Например:** *пятьдесят, восемьсот.*

в) составное числительное состоит из нескольких слов, каждое из которых может быть как простым, так и сложным. **Например:** *Сто пять, сто пятый, шестьсот восемьдесят, шестьсот восемьдесят первый.*

	Количественные числительные	Дробные числительные	Порядковые числительные	Собирательные числительные
Значение	обозначают целые отвлечённые числа или определённое количество предметов	обозначают дробные отвлечённые числа (дроби) или дробную	обозначают порядок следования предметов при их счёте	обозначают количество предметов как единое целое

		величину предметов		
Вопрос	отвечают на вопросы: ско́лько?	отвечают на вопросы: ско́лько?	отвечают на вопросы:	отвечают на вопросы:
Примеры	о́дин пятна́дцать со́рок се́мь сто пятьдесят три во́семь домов пятьдеся́т лет	две трéтых семь со́тых три деся́тых секунды полтора́ года	ко́торый?	ско́лько?



Задание № 1. Определите надежи имён числительных.

1) Поймали двух ершей да пять окуней. 2) У семи нянек дитя без глазу. 3) Семь раз примерь – один раз отрежь. 4) Конь о четырёх ногах, и тот спотыкается. 5) Без четырёх углов изба не рубится. 6) В лес идут, а на троих



Задание № 2. Укажите простые, сложные и составные числительные; затем укажите, какие части входят в сложные числительные.

Тринадцать, пятнадцать, девятнадцать, пятьдесят, восемьдесят, семьдесят, шестьсот, восемьсот, двести, триста, четыреста, полтора; сорок четыре; двести тридцать пять.



Задание № 3. Напишите словами:

4, 11, 15, 17, 50, 200, 205, 381, 499, $1\frac{1}{2}$, $5\frac{1}{2}$, $6\frac{3}{4}$. 10, 0,5.



Задание № 4. По образцам напишите порядковые числительные.

Шесть – шестой, семь, восемь, шестнадцать, тридцать; пятьдесят–пятидесятый, семьдесят, восемьдесят, двести, триста, восемьсот; двадцать

три – двадцать третий, триста девяносто, восемьсот одиннадцать, девятьсот тридцать девять.



Задание № 5. Устно просклоняйте количественные

числительные 45, 390. 978, подставляя их в данные ниже предложения.

И. Здесь ...учебников..

Р. Нет ... учебников.

Д. Интерес к ... учебникам

В. Выдайте ... учебников.

Т. Я приехал с ... учебниками.

П. Бракованные страницы в ...учебниках.



Задание № 6. I. Письменно просклоняйте:

490, 88, полторы секунды, обе стороны, оба дома, полтора часа, 732, обе почки.

II. В следующих предложениях числа, изображённые цифрами, выразите словами.

1) Шёл 2013 год. 2) Ваше место – в 25 ряду. 3) Прибыл поезд с 22 вагонами. 4) Из 693 студентов нашей академии около 245 – студенты 1 и 2 курсов. 5) Соревновались футбольные команды нескольких ташкентских школ: 41, 173, 207 и 326. 6) В августе 1991 года наша страна установила свою независимость. 7) Его отец служил в дивизионе 76-миллиметровых противотанковых орудий, который входил в состав 148 полка.



Задание № 7. Спишите, заменяя цифры словами.

1) А. С. Пушкин родился в 1799 году, а умер в 1837 году. 2) Н. В. Гоголь родился в 1809 году, а умер в 1852 году. 3) М. Ю. Лермонтов родился в 1814 году, а умер в 1841 году. 4) И. С. Тургенев родился в 1818 году, а умер в 1883 году. 5) Л. Н. Толстой родился 9 сентября 1828 года, а умер 20 ноября 1910 года. 6) А. П. Чехов родился 29 января 1860 года, а умер 15 июля 1904 года. 7) А. М. Горький родился 28 марта 1868 года, а умер 18 июня 1936 года.



Задание № 8. Спишите, заменяя цифры и знаки словами.

307, 2808, 765, 234, 386, 417, 511 + 28, 65 + 74, 168–76, 234– 197



Задание № 9. Образуйте и напишите сложные слова.

1. *Пяти лет–пятилетний*; сто двадцати миллиметров, сорока тонн, трёх ярусов, семи миль, двадцати пяти метров, девяносто лет; пять тысяч, сто семьдесят миллионов.

2. *Пол, литр – пол-литра*; город, Азия, кровь, палата, раствора, клиники, парк, курс, факультет, Ташкент, оборот.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

Pushti temiratki

Pushti temiratki — terining infeksiyon kasalligi; turli yoshdagi kishilarda kuzatiladi. Qo'zg'atuvchisi noma'lum. Dastlab terida och pushti rangli mayda dog'lar paydo bo'ladi; ular yumaloq yoki oval shaklda bo'lishi mumkin. Oradan 4—20 kun o'tgach dog'lar badanning hiylagina qismini egallaydi, o'rtasi qazg'oqlanib turadi.

Bemorning umumiy ahvoli o'zgarmasligi ham mumkin, ba'zan uning temperaturasi ko'tarilib, badani qichishadi, darmonsizlanadi. Keyinchalik dog'lar qo'ng'ir tus olib, oradan 4—8 hafta o'tgach o'z-o'zidan yo'qolib ketadi, o'rni qolmaydi.

Ba'zan allergiyaga moyil kishilarning kasallik vaqtida terisi noto'g'ri parvarish qilinsa, o'tkir yallig'lanish kuzatiladi (dog'lar qip-qizil bo'lib, namiqib turadi).

Yuzdagi oddiy temiratkini streptokokklar qo'zg'atadi. Yuzga, og'iz atrofiga har xil kattalikdagi och pushti rang toshmalar toshadi. Ko'proq bolalarda uchraydi.

Tukli temiratki asosan qo'l oyoqlarning yoziladigan joylari, ko'pincha dumba sohasida uchraydi. Shu joylarda ichida tuk bo'lgan, usti qipikli, ushlab ko'rilganda qo'lga qattiq unmaydigan mayda kul rang tugunchalar paydo bo'ladi. Ko'proq bolalarda kuzatiladi. Kasallangan teri quruq, g'adir-budur bo'ladi. Soch follikulalarida muguzlanish jarayonining buzilishi oqibatida vujudga keladi .

Kasallikka xos alomatlar bola 2—5 yoshligidayok yuzaga kelib, balog‘atga yetgan davrida aniq ko‘zga tashlanadi, bora-bora yo‘qolib ketadi; kasallik aksari qish-da qo‘ziydi. Bemorni teri kasalliklari bo‘yicha mutaxassis vrach davolaydi. Unga dori-darmonlardan tashqari max-sus parhez buyuriladi. Terini to‘g‘ri parvarish qilish tavsiya etiladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Запрос разрешения получить информацию.

Можно (ли) +	спросить (вас) узнать (у вас) уточнить поинтересоваться задать вопрос получить справку	Ответная реплика содержит согласие (Да, конечно. Пожалуйста.) или несогласие (Извините, к сожалению, я спешу и т.п.)
Не могу ли я Нельзя ли (мне)+	спросить узнать уточнить задать вопрос получить справку	
Разрешите (вас) Позвольте	спросить уточнить узнать задать вопрос обратиться (с вопросом) получить справку	Официальное



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Окружающая среда и ее влияние на организм человека.».

§5. Сказуемое, выраженное глаголом



+ ЦИТАТА

Где мысль сильна, там дело полно силы.

В. Шекспир.

Анатомия и физиология человека

Анатомия и физиология человека относится к числу биологических дисциплин.

Анатомия — это наука, которая изучает форму и строение организма в связи с его функциями, развитием и под воздействием окружающей среды.

Физиология — наука о закономерностях процессов жизнедеятельности живого организма, его органов, тканей и клеток, их взаимосвязи при изменении различных условий и состояния организма.

Анатомия и физиология человека тесно связаны со всеми медицинскими специальностями. Их достижения постоянно оказывают влияние на практическую медицину. Невозможно проводить квалифицированное лечение, не зная хорошо анатомии и физиологии человека. Поэтому прежде чем изучать клинические дисциплины, изучают анатомию и физиологию. Эти предметы составляют фундамент медицинского образования и вообще медицинской науки.

Строение тела человека по системам изучает систематическая (нормальная) анатомия.

Строение тела человека по областям с учетом положения органов и их взаимоотношения между собой, со скелетом изучает топографическая анатомия.

Пластическая анатомия рассматривает внешние формы и пропорции тела человека, а также топографию органов в связи с необходимостью объяснения особенностей телосложения; возрастная анатомия — строение тела человека в зависимости от возраста.

Патологическая анатомия изучает поврежденные той или иной болезнью органы и ткани.

Совокупность физиологических знаний делят на ряд отдельных, но взаимосвязанных направлений — общую, специальную (или частную) и прикладную физиологию.

Общая физиология включает сведения, которые касаются природы основных жизненных процессов, общих проявлений жизнедеятельности, таких как метаболизм органов и тканей, общие закономерности реагирования организма (раздражение, возбуждение, торможение) и его структур на воздействие среды.

Органы, системы органов:



Система органов — органы, сходные по строению, выполняемым функциям и развитию.

В организме человека различают не менее 10 систем органов:

1. Система покровных органов;
2. Опорно-двигательная система;
3. Пищеварительная;
4. Дыхательная;
5. Выделительная;
6. Система органов кровообращения;
7. Нервная и органы чувств;
8. Половая;
9. Эндокринная;
10. Иммунная.



Специальная (частная) физиология исследует особенности отдельных тканей (мышечной, нервной и др.), органов (печени, почек, сердца и др.), закономерности объединения их в системы (системы дыхания, пищеварения, кровообращения).

Прикладная физиология изучает закономерности проявлений деятельности человека в связи со специальными задачами и условиями (физиология труда, питания, спорта).

Физиологию условно принято разделять на нормальную и патологическую.

Первая изучает закономерности жизнедеятельности здорового организма, механизмы адаптации функций на воздействие разных факторов и устойчивость организма. Патологическая физиология рассматривает изменения функций больного организма, выясняет общие закономерности появления и развития патологических процессов в организме, а также механизмы выздоровления и реабилитации.

Лексическая работа

1. биологические дисциплины – biologik fanlar;
2. под воздействием окружающей среды – atrof-muhit ta'siri ostida;
3. процессы жизнедеятельности – hayot faoliyati jarayonlari;
4. состояние организма – organizmning holati;
5. практическая медицина – amaliy tibbiyot;
6. квалифицированное лечение – malakali davolash;
7. фундамент медицинского образования – tibbiy ta'limning poydevori;
8. положение органов – organlarning holati, joylashuvi;
9. внешняя форма – tashqi shakl-shamoyil;
10. пропорции тела человека – inson tana proporsiyalari;
11. поврежденный – zararlangan;
12. совокупность – yig'indi, jamlanma, to'plam;
13. основные жизненные процессы – asosiy hayotiy jarayonlar;
14. реагирование организма – organizmning javob reaksiyasi;
15. механизмы адаптации – moslasuv mexanizmlari;

16. разные факторы – turli faktorlar (omillar)

17. механизмы выздоровления – sog'ayish mexanizmlari.



Задание № 1. К выделенным предложениям составьте вопросы и запишите их.



Задание № 2. В выделенных предложениях найдите существительные и определите род и число.



Сказуемое, выраженное глаголом.

Глаголом называется часть речи, обозначающая **действия** (идти, писать, строить) или представляющая другие процессы в виде действий, например: состояние (спать, болеть), проявление признака (светлеть, зеленеть), отношение (любить, ненавидеть).

Прошедшее время обозначает, что действие происходило или произошло до начала речи.

Прошедшее время образуется от основы неопределенной формы при помощи суффикса **-л-**: чита **-ть** – чита **-л**. Глаголы прошедшего времени не изменяются по лицам. Они изменяются по числам, а в единственном числе – по родам. Эти глаголы в предложении являются сказуемыми. Они согласуются с подлежащим в роде и числе.

Настоящее время глагола **указывает**, что действие совершается сейчас, одновременно с моментом речи. Глаголы настоящего времени изменяются по лицам и числам. **Напр.: Я пишу конспект**

В русском языке две **формы будущего времени**: будущее простое и будущее сложное. Будущее простое время образуется от глаголов совершенного вида и отвечает на вопрос что сделать?. Будущее простое время обозначает, что действие будет происходить и будет доведено до конца. **Напр.: Хирург сделает операцию.**

Будущее сложное время образуется с помощью будущего времени вспомогательного глагола **быть** и неопределенной формы основного глагола.

Напр.: Хирург будет делать операцию.

Глагол имеет **спрягаемые и неспрягаемые формы**. К спрягаемым формам относятся формы изъявительного наклонения (настоящее, прошедшее и будущее время),

сослагательного и повелительного наклонений; к неспрягаемым – причастие, деепричастие и инфинитив.

Этими формами выражаются соответствующие **грамматические категории: вид, залог, наклонение, время, лицо, число, род** и т.д.

Спрягаемые формы глагола в предложении выступают в роли сказуемого – простого: Лекарство купирует болевой приступ; глагольного составного: Профессор начал делать операцию в восемь часов утра.

Неспрягаемые глагольные формы могут выступать в роли: 1) **подлежащего**: **Посмеяться** дело доброе; 2) **именной части именного составного сказуемого**: Я верю: мы **были рождены** под счастливой звездой; 3) **определения**: Около **строящегося** корпуса стояли рабочие; 4) **обстоятельства**: Лишь только жук ночной, **жужжа (обст.обр.действ.)**, в долине пролетит порой.

Сказуемое – глагол согласуется с подлежащим в лице и числе, а в прошедшем времени – в числе и роде. В предложении при одном подлежащем может быть два или несколько сказуемых, такие сказуемые называются однородными.

Неопределенная форма глагола, или инфинитив, - это его начальная неизменяемая форма.

Вид глагола обозначает **отношение действия к его возможному пределу**.

Глаголы несовершенного вида обозначают действие в его течении, **не ограниченное пределом**: читать, говорить, петь, смеяться, кричать, поглядывать. Они имеют значение длительности или повторяемости (многократности) действия: разгуливать, сживать.

Глаголы совершенного вида обозначают действие, ограниченное **каким-либо пределом**: прочитать, договориться, засмеяться, крикнуть. Они имеют значение начала действия (доесть, допеть),однократности действия (толкнуть, прыгнуть), результативности действия (построить, сшить).

Большинство русских глаголов образует соотносительные видовые пары: бросать – бросить и т.д.

Соотносительные видовые пары образуются при помощи следующих суффиксов:

-а- (несов.вид) - -е-, -и- (сов. вид) : замирать – замереть, бросать – бросить:

-ива-, -ыва- (несов. вид) - -и-,(сов.вид): забрасывать – забросить;

-ива-, -ыва- (несов. вид) - -а-,(сов.вид): расталкивать – растолкать;

-а- (несов.вид) - -ну- (сов.вид): вздыхать – вздохнуть.

Образование видовых пар может происходить **при помощи приставок:**

за- - кричать – закричать, петь – запеть;

по- - стареть – постареть, сидеть – посидеть;

с- - делать – сделать, ломать – сломать;

из- - жарить – изжарить, печь – испечь;

вы- - стирать – выстирать сушить – высушить.

Видовые пары могут быть образованы также путем смены основ : говорит – сказать, брать – взять, ловить – поймать.

Категория наклонения выражает отношение действия, обозначаемого глаголом, к действительности. В изъявительном наклонении глагол может обозначать действие, происходящее одновременно с моментом речи, до момента речи или после него, что соответственно выражается формами настоящего, прошедшего и будущего времени.

Глаголы в форме **сослагательного наклонения** обозначают действие возможное и желательное. Напр.: Хотелось бы закончить работу раньше времени. Формы сослагательного наклонения образуются путем добавления к форме прошедшего времени частицы **бы**, которая всегда пишется с глаголом отдельно.

Формы **повелительного наклонения** выражают приказание, просьбу, пожелание, призыв. Напр.: **Цвети и здравствуй** молодость!

От глаголов можно образовать **существительные, имеющие значение процесс:** формирование, развитие, изменение и др. Эти существительные могут употребляться и как одиночные слова, и как компоненты словосочетания. Напр.: размножение, процесс размножения, вегетативное размножение, размножение млекопитающих, примеры бесполого размножения.

Существительные со значением **процесса** образуются от глаголов с помощью специальных суффиксов: -ени(е), -ани (е) углублять – углубление, образовывать – образование, -ти(е) (развить – развитие, открыть – открытие) –аци(я) (от глаголов с латинскими корнями, оканчивающихся на –ировать или –овать регулировать – регуляция, амортизировать – амортизация). Некоторые существительные образуются без суффикса (защита, опора, выбор, проход и т.д.)



Задание № 3. Прочитайте, заменяя неопределенную форму глаголами прошедшего времени. Согласуйте сказуемые-глаголы с подлежащими.

Как я учился

Читать сознательно я (научиться), когда мне было лет четырнадцать. (Жить) я в ту пору плохо. (Работать) много. Будни и праздники (быть) одинаково загромождены мелким трудом. По воскресеньям хозяева (уходить) в гости или (гулять). Я (вылезать) из душной кухни на крышу и там (читать). Книги (говорить) мне о лучшей жизни, (рассказывать) о людях. Они (становиться) мне близкими. Нередко я (плакать) над книгой. Книга (бодрить) меня. Я (стать) спокойнее, увереннее в себе, (обращать) меньше внимания на обиды жизни. Каждая книга (быть) маленькой ступенью на пути к лучшей жизни. (.М.Горький)



Задание № 4. Поставьте глаголы в настоящем, прошедшем и будущем временах:

1. Врач (записать) жалобы больного.
2. Приступы боли (повторяться) часто.
3. У больного (отмечаться) хроническая форма гепатита.
4. Это лекарство (снимать) боль сразу.
4. Заболевание (развиваться) очень быстро.
5. Больной (жаловаться) на боли в области сердца.
6. Жалобы больного (помогать) врачу (установить) диагноз.
7. Это лекарство (использоваться) дл наружного применения.
8. Глазные капли (выдаваться) по рецепту врача.
9. Боль (возникать) неожиданно.
10. При физическом напряжении его (беспокоить) одышка и слабость.



Задание № 5. Добавьте глагол неопределенной формы как часть составного сказуемого.

1. Я не мог на солнце.
- 2 Карим не имел возможности в город.
3. студенты перестали.....в институт.
4. Он должен был в деревне.
5. Я много раз начинал , но из этого ничего не вышло.
6. Что ты намерен..... для своего брата?
7. Во время перерыва мы успеваеми.....

Слова для вставки: смотреть, поехать, ходить, жить, писать, сделать, пообедать, отдохнуть



Задание № 6. Задайте вопросы к данным глаголам.

Определите их вид.

Образец: сострадать - что делать, накопить - что сделать?

образовать, преобразовать, перебазироваться, базироваться, осуществлять, направлять, приобщаться, располагаться, копить, пополнять, расположиться, накопить, заменить, пройти, получить, управлять, защищать, наблюдать, верить, бороться, решать, исключить, забыть, готовиться, убедиться, познакомиться, доказывать, остановить, поднимать, обновить, посетить, опровергнуть.



Задание № 7. Поставьте указанные в скобках глаголы в форме повелительного наклонения.

1. Не (трогать) руками стерильные инструменты на хирургическом столе. 2. (Взвесить) свои возможности. 3. (Лечь) поскорее и постарайтесь уснуть. 4. (Ехать) быстрее в больницу. 5. (Положить) вещь на место. 6. Скорей (бежать) за врачом. 7. (Сделать) быстрее электрокардиограмму. 8. (Брать) анализы на ферменты у больного ребенка.



Задание № 8. Вместо точек вставьте подходящие по смыслу глаголы.

1. Кости..... надкостницей. 2. Надкостница.....сосудами и нервами. 3. Глазное яблоко плотной оболочкой. 4. Эпителиальная ткань.....полости органов изнутри. 5. Красный костный мозг ячейки губчатого костного вещества. 6. Фасция всю мышцу в целом. 7. Спинномозговая жидкость узкий канал в центре спинного мозга. 8. Полость зуба соединительнотканной плёнкой. 9. Эмаль зуб снаружи. 10. Перегородка

..... сердце на две половины : левую и правую. 11. Позвоночное отверстие телом и дугой.

Слова для справок:

А) окружать, заполнять, покрывать, выстилать, разделять.



Задание № 9. Напишите нужные по смыслу глаголы:

Насчитываться, относиться, придавать, служить, осуществлять, происходить, прикрепляться, обеспечивать, требоваться, иметься, выполнять

1. Мышцы человека, как и скелета, мезодермы. 2. более 400 скелетных мышц. 3. Поперечно – полосатые мышцы к костям скелета. 4. К поперечно – полосатым мышцам сердечная мышца. 5. Поперечно-полосатые мышцы положение тела в пространстве и его движение. 6. Вместе со скелетом телу форму. 7. Для сокращения и расслабления мышц затрата энергии. 8. В качестве источника энергии молекулы АТФ. 9. В каждом мышечном волокне..... чувствительное нервное окончание. 10. Кора связь с подкорковыми ядрами и мозжечком, т.е. интегрирующую функцию в регуляции движений.



Задание № 10. Спишите текст, выбирая из скобок глагол нужного вида.

1. Цинк (*играть – сыграть*) важную роль в жизни человеческого организма. 2. Хотя в теле человека (*находиться*) цинка не более полуграмма, жизнь без него не возможна. 3. Даже такие редкие металла, как уран и радий (*входить – войти*) в состав тела человека. 4. Неотторые металлы (*служить – послужить*) составной частью витаминов, необходимых для развития организма. 5. Металлы (*выполнять – выполнить*) важные функции и (*являются – явиться*) верными друзьями жизни человека.



Задание № 11. Переведите на русский язык:

Anemiya

Anemiya, kamqonlik - qonda eritrotsitlar soni va gemoglobin miqdorining kamayishi bilan xarakterlanadigan kasallik. Anemiyaga qon yaratilish jarayonining buzilishi, to'satdan yoki surunkasiga qon yo'qotish, qizil qon tanachalari (eritrotsitlar) ning ko'plab parchalanishi, asosiy qon yaratish organi ko'mikning o'z funksiyasini yetarli bajara olmay qolishi sabab bo'lishi mumkin.

Темір ва витамин V12 yetishmasligi oqibatidan kelib chiqadigan anemiya birmuncha keng tarqalgan.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

<i>Формула приглашения</i>	<i>Ситуация употребления</i>
<i>(Я) приглашаю вас (тебя).....</i>	<i>Наиболее употребительная.</i>
<i>Я хотел(-а) бы пригласить вас (тебя)....</i>	
<i>Могу ли я пригласить вас (тебя)...</i>	<i>Мягкое, некатегоричное.</i>
<i>Идём(те)... Пойдём(те)...</i>	<i>Если говорящий приглашает пойти вместе с ним куда-либо.</i>
<i>Входи (-те)... Заходи(-те)...</i>	<i>Приглашение войти в дом, в кабинет и т.д.</i>

Фразеологизм - Медвежья услуга

Это выражение возникло из басни И.А. Крылова «Пустынник и медведь». В басне рассказывается, как медведь, желая согнать муху со лба своего друга пустычника, ударил его камнем по голове.

Теперь это выражение употребляется в разговорной речи иронически - искренняя, но неумелая, нелепая услуга, которая приносит не пользу, а только огорчения, вред, вызывает досаду.

Запомните пословицы

1. Чем стоять без дела, лучше работай даром. – Bekor turguncha, bekor ishla.
2. Знания и мудрость – дороже золота. – Bilim bilan hikmat – oltindan qimmat.
3. Нет больше богатства, чем знания. - Bilimdan ortiq boylik yo'q.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Атмосфера Земли, ее структура и свойства».

§6. Второстепенные члены предложения и способы их выражения



+ ЦИТАТА

Деятельность – единственный путь к познанию.

Б.Шоу



Лексическая тема. Организм как единое целое

Соединяясь между собой, разные ткани образуют органы.

Органом называется часть тела, которая имеет определенную форму, строение, занимает соответствующее место и выполняет специфическую функцию.

В формировании любого органа принимают участие различные ткани, но только одна из них является главной, остальные выполняют вспомогательную функцию. Например, соединительная ткань образует основу органа, эпителиальная — слизистые оболочки органов дыхания и пищеварения, мышечная — стенки полых органов (пищевод, кишечник, мочевой пузырь и др.), нервная ткань представлена в виде нервов, иннервирующих орган, нервных узлов, лежащих в стенках органов.

Органы различаются по форме, размерам и положению. Кроме индивидуальных, имеются также половые и возрастные отличия.

Органы, которые схожи по своему строению, происхождению и выполняют единую функцию, называют системой. В организме человека выделяются следующие системы органов:

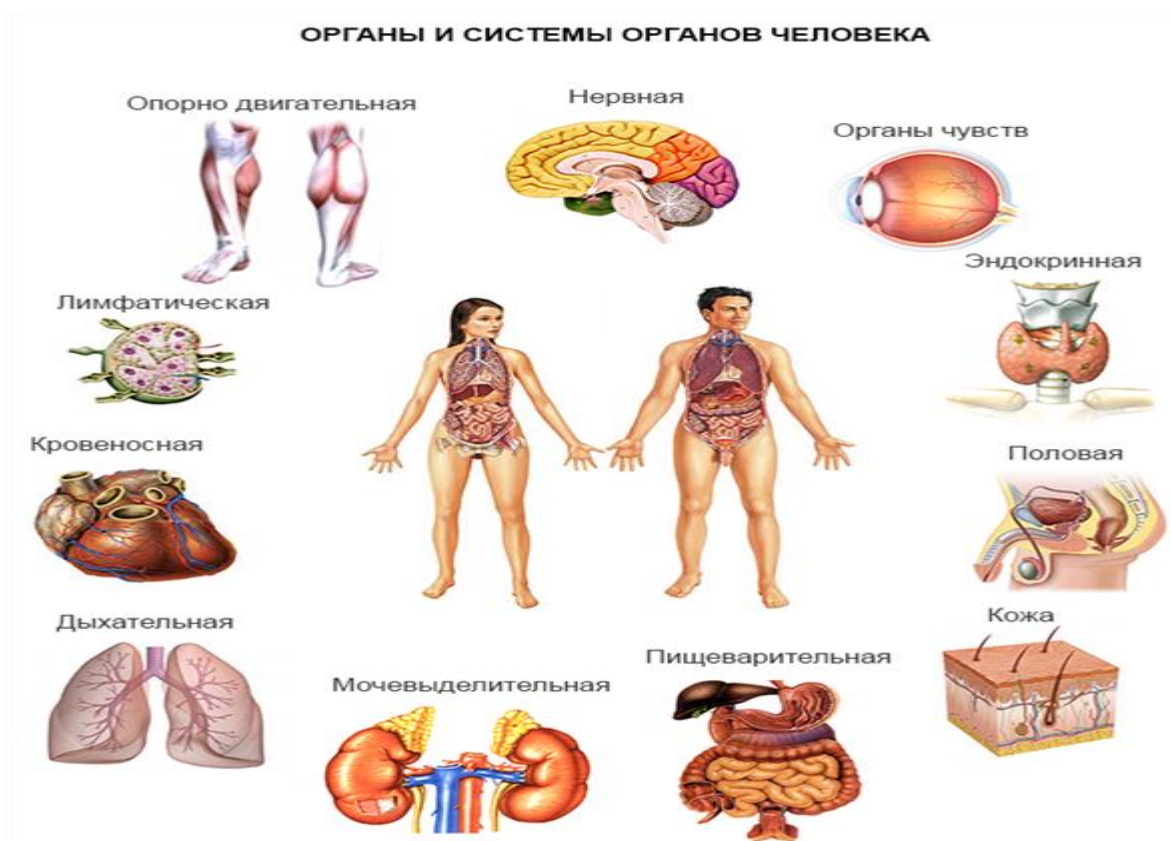
- 1) **пищеварительная** — объединяет органы, при помощи которых в организме переваривается пища, происходит ее усвоение;
- 2) **дыхательная** — включает органы дыхания, в которых происходит газо-обмен между кровью и окружающей ее средой;
- 3) **сердечно-сосудистая** — объединяет сердце и сосуды, которые обеспечи-вают кровообращение;
- 4) **мочевыводящая** — осуществляет выделение из организма образующихся продуктов метаболизма (соли, мочевины, креатинин и др.);
- 5) **нервная** — соединяет все органы и системы в единое целое, регулирует их деятельность;
- 6) **система органов чувств** — воспринимает раздражения от внешней и внутренней среды;
- 7) **эндокринная** — регулирует все процессы в организме при помощи специальных веществ (гормонов).

Совокупность систем и аппаратов органов образует целостный организм человека, в котором все составляющие его части взаимосвязаны, при этом основная роль в объединении организма принадлежит сердечно-сосудистой, нервной и эндокринной системам. Эти системы действуют согласованно, обеспечивают нейрогуморальную регуляцию функций организма.

Нервная система передает сигналы в виде нервных импульсов, а эндокринная система при этом высвобождает гормональные вещества, которые переносят кровь к органам-мишеням.

Взаимодействие между клетками нервной и эндокринной систем осуществляется при помощи разных клеточных медиаторов, образованных из аминокислот (либерины, эндорфины и др.). Вырабатываемые в нервной системе в небольших концентрациях, они оказывают исключительно большое влияние на эндокринный аппарат.

Кроме совместной регуляции жизнедеятельности организма, нервная и эндокринная системы могут действовать самостоятельно.



Саморегуляция физиологических функций — основной механизм поддержания жизнедеятельности организма на относительно постоянном уровне. Относительное постоянство внутренней среды у человека поддерживается нервно-гуморальными физиологическими механизмами, регулирующими деятельность сердечно-сосудистой и дыхательной систем, органов пищеварения, почек и потовых желез, которые обеспечивают удаление из организма продуктов обмена веществ.

Таким образом, нервная и эндокринная системы обеспечивают динамичное развитие организма и устойчивость его основных физиологических функций.

Лексическая работа.

1. вспомогательная – yordamchi;
2. полый – ichi bo'sh;

3. половые и возрастные отличия – jinsga va yoshga oid farqlar;
4. пищеварительная система – ovqat hazm qilish tizimi;
5. дыхательная система – nafas olish tizimi;
6. сердечно-сосудистая – yurak qon-tomir tizimi;
7. мочевыводящая система – siydik ayirish tizimi;
8. нервная система – asab tizimi;
9. система органов чувств – sezgi organlari tizimi;
10. эндокринная система – endokrin tizim;
11. нейрогуморальная регуляция – neyrohumoral boshqaruv;
12. жизнедеятельность – hayot faoliyati;
13. потовые железы – ter bezlari;
14. динамичное развитие – dinamik (jadal) rivojlanish;
15. устойчивость – barqarorlik;



Задание № 1. Поставьте правильно окончания:

1. Грудн.... клетка облада..... больш.... прочность... и эластичность....
2. В процессе метаболизм..... в кровь поступа.....т углекислот..... и другие продукт..... обмен.....
3. На долю форменн..... элемент..... приход.....тся 40 – 45 % крови.
- 4.Процесс образовани... и развити... форменн..... элемент..... кров..... называ.....тся кроветворени.....
5. Желчь включа...т в себя белк....., аминокислот....., витамин..... и друг..... веществ.....
6. Двигательн..... аппарат глаз.... состо...т из шест... поперечно-полосат.... мышц.
- 7.Плечев..... кость явля...тся трубчат..... кост.....
8. Барабанн..... перепонк... относ...т к средн..... ух....
9. В состав наружн..... ух..... вход...т ушн.... раковина и наружн..... слухов..... проход.

10. Тело верхн..... челюст... содерж...т воздухоносн..... верхнее-челюстн..... пазух.....



Задание № 2. Найдите главные и второстепенные члены предложения. Укажите, чем они выражены.

1. Я решил стать (кем?) (врач)
2. Студент должен много и упорно заниматься.
3. Миллионы сумов выделяются государством (на что?) на (подготовка) специалистов.
4. (Широкий и глубокий) знания являются первым (условие) (чего?) (успешная врачебная деятельность) в нашу эпоху.
5. Учиться - вот задача (кого?) (будущий врач).
6. Практика - высший критерий (чего?) (истинность).
7. Связь науки с (с чем?) (жизнь) - залог (чего?) (процветание) науки.
8. Дисциплина - основное условие (чего?) (всякая работа).
9. Сегодня (от кого?) от (любой специалист) требуются эрудиция, глубокие знания по избранной специальности, творческий подход и поиск новых идей.
10. Каждый студент должен постоянно совершенствовать свои (знание), вырабатывать навыки (кого?) (исследователь), иметь (широкий теоретический) кругозор.



Теоретическая часть. Второстепенные члены предложения.

В распространенном двусоставном предложении, кроме главных, имеются **второстепенные члены**, которые относятся к подлежащему или к сказуемому, а также друг к другу. **Второстепенные члены предложения** служат для распространения предложения и уточнения его содержания.

Среди второстепенных членов выделяют: **1) определение** (согласованное и несогласованное; **2) дополнение** (прямое и косвенное); **3) обстоятельство** (места, времени, образа действия, причины, цели, условия, меры и степени, уступки).

Определение - второстепенный член предложения, обозначающий признак предмета и отвечающий на вопросы какой?, который?, чей?

Определение, согласованное с подчиняющим членом в роде, числе и падеже, называется **согласованным**. Напр.: сердечное сокращение; срочной госпитализации; кровеносные сосуды; неблагоприятный прогноз.

Согласованные определения выражаются прилагательными, местоимениями прилагательными, порядковыми числительными, количественным числительным один.

Определение, управляемое подчиняющим словом или примыкающее к нему, называется **несогласованным**. Несогласованные определения выражаются формами косвенных падежей существительных без предлогов и с предлогами или же наречиями, сравнительной степенью прилагательных и инфинитивом. Напр.: платье из шелка; яхта для прогулки; куртка из замши.

Дополнение - второстепенный член предложения, который чаще всего подчиняется глаголу-сказуемому и обозначает **прямой или косвенный объект** действия. Дополнения бывают **прямыми или косвенными**. **Прямое дополнение** имеет форму Винительного падежа без предлога и подчиняется сказуемому, выраженному глаголом. **Напр.:** Врач положил на стол **скальпель**.

Косвенное дополнение может иметь форму любого косвенного падежа, кроме Винительного падежа без предлога. **Напр.:** Аспирант делился с **профессором** своими **наблюдениями**.

Обстоятельство - второстепенный член предложения, указывающий на различные обстоятельства, при которых совершается действие или проявляется признак. Чаще всего обстоятельства выражаются **наречиями** и близкими к ним по значению **формами косвенных падежей существительных**. Среди обстоятельств выделяются: **обстоятельство места, обстоятельство времени, обстоятельство образа действия, обстоятельства меры и степени, обстоятельство причины, обстоятельство цели, обстоятельство условия и обстоятельство уступки**.

Обстоятельство места показывает, где совершается действие или проявляется признак, откуда они исходят или куда они направлены. **Обстоятельство места**

выражаются наречиями места и формами косвенных падежей существительных. **Напр:** Больной жалуется на боль **справа** от желудка.

Обстоятельство времени обозначает время действия или проявления признака, т.е. показывает, когда с каких пор и до каких пор совершается действие или проявляется признак. **Обстоятельство времени** выражаются **наречиями времени, формами косвенных падежей существительных, деепричастными оборотами и фразеологическими сочетаниями. Напр.:** Операция началась **вовремя**. Реанимационные мероприятия проводились **до утра**.

Обстоятельство образа действия обозначает качество действия или способ его совершения и выражается наречиями, существительными в косвенных падежах, деепричастными оборотами и фразеологическими сочетаниями. **Напр.:** Мы **быстро** шли на лекцию в учебный корпус.

Обстоятельство меры и степени обозначает меру времени, пространства, количества и т.д. **Напр.:** За больным наблюдали **всю ночь**.

Студенты пробежали **метров пятьдесят**. **Обстоятельства меры и степени** выражаются наречиями, существительными в косвенных падежах.

Обстоятельство причины обозначает причину действий и выражается существительным в косвенных падежах с причинными предлогами **из** (из опасения), **по** (по болезни), **благодаря** (благодаря поддержки), **ввиду** (ввиду простуды), **вследствие** (вследствие ошибки) и др, а также наречиями причины. **Напр.:** Боюсь, что меня **сгоряча** поругают.

Обстоятельство цели обозначает цель действия и выражается существительными в косвенных падежах с предлогами **для, ради, с целью, в целях** и др., а также деепричастными оборотами, наречиями **ели** и инфинитивами. **Напр.:** **Ради спасения жизни ребенка** были предприняты экстренные меры. **Для повышения качества лечения** было приобретено новейшее оборудование.

Обстоятельство условия обозначает условие, при котором может совершаться действие, и выражается существительными в косвенных падежах с предлогами **при условии, в случае, при** и др. и деепричастными оборотами. **Например: При плохом уходе** больной будет выздоравливать медленнее.

Обстоятельство уступки показывает, что, несмотря на препятствие, действие совершается, и выражается существительными в косвенных падежах с уступительными

предлогами **несмотря на, вопреки** и др.: **Несмотря на проведенное лечение**, больной медленно выздоравливал



Задание № 3. Замените несогласованные определения на согласованные:

минимум по языку	комиссия по подготовке
вопросы для обсуждения	упражнения для тренировки
книга для чтения	прибор для измерений
иглы для инъекций	материал для перевязки
оборудование для лаборатории	комиссия врачей
госпитализация по плану	режим в больнице
боль за грудиной	средство для обезболивания
компресс для согревания	капли для глаз
белье для постели	болезни по старости
вливание по каплям	справочник по медицине
доза на сутки	средство для понижения жара
больной с кровотечением	питание с лечебной целью
зависимость от лекарства	перелом с осложнением



Задание № 4. Составьте предложения, употребив в качестве обстоятельств следующие слова и словосочетания:

1. обстоятельство времени: всегда, никогда, прежде, утром, перед рассветом, на следующей неделе, после рабочего дня;
2. обстоятельство образа действия: лежа на спине; шли, едва передвигая ногами; смотрит, прищурив глаза; едва дыша; пробирался незаметно;
3. обстоятельство причины: по причине слабого здоровья; вследствие гриппа; ввиду сильной простуды; из-за отсутствия необходимого оборудования;

4. обстоятельство цели: ради спасения жизни ребенка; для повышения качества лечения; для улучшения состояния;
5. обстоятельство условия: в случае заболевания; при высокой температуре; при плохом уходе; при наличии у больного осложнений;
6. обстоятельство уступки: несмотря на предпринятые меры; вопреки совету врача; несмотря на проведенную операцию; вопреки требованиям норм гигиены;



Задание № 5. Употребите глаголы нужного вида в соответствующей форме:

1. Почти все химические элементы (*находиться*) в теле человека. 2. Одним из главных металлов в организме человека (*явиться – являться*) железо. 3. Оно..... в состав крови человека и.....составной частью гемоглобина (*входить – войти, являться – явиться*). 4. В теле человека..... только несколько граммов железе, но без них жизнь невозможна (*содержаться*). 5. Железо к себе кислород воздуха в лёгких и вместе с гемоглобином кислород по всему телу, по всем клеткам (*присоединять – присоединить, разносить, разнести*). В мелких кровеносных сосудах железо гемоглобина свой кислород и углекислоту, которая при клеточном дыхании (*отдать – отдавать, присоединять – присоединить, выделяться – выделиться*). 7 При помощи железа..... белки, жиры и энергия нам ходить, работать, чувствовать, мыслить (*позволять – позволит*).



Задание № 6. Поставьте вместо точек местоимения в нужной форме:

- **весь**

1. Врачи стран борются с особо опасной инфекцией во..... мире.
2. Успехи медицинской науки приветствуетпрогрессивное человечество.

3. Приходите пораньше, и мы поговорим обо..... методах лечения.

- такой

1. Эта задача не..... трудная, как ты думаешь?
2. Профессор дал точное указание, что всем ординаторам стало..... ясно.
3. За время моего отсутствия братья стали..... большими, что я с трудом узнал их.

- свой

1. Она любит..... брата исестру.
2. Студенты встретились со..... куратором.
3. Бахтияр говорил тебе о коллекции антикварных инструментов?

-ЭТОТ

1. Учёный раскрыл причину заболевания.
2. больному сделали операцию сутки назад.
3. Лечение препаратами приведет к быстрому выздоровлению.



Задание № 7. Составьте предложения:

1. Ладьевидный, кость, располагаться, между, головка, таранный, кость, и, три, клиновидный, кость.
2. Мышечный, пучки, прямой, мышца, живот, идти, вертикально.
3. Прямой, мышца, живот, на свой, протяжение, прерываться поперечный, сухожильный, перемычки
4. Широчайший, мышца, спина, являться, поверхностный, мышца, спина.
5. Аорта, выносить, кровь, из, левый, желудочек.
6. Локтевой, сгибатель, кисть, входить, в передний, группа, мышцы, предплечье.
7. Каждый, группа, мышцы, предплечье, слагаться, из, поверхностные, и, глубокие, слои.
8. Желчь, включать, в себя, аминокислоты, витамины, и, другие, вещество.



Задание № 8. Составьте с данными словами словосочетания, пользуясь словами для справок.

Врач, специалист, Академия, врачебная, звание, здоровье, лечение и предупреждение, мастерство, медицинская.

Слова для справок: Медицинская, заболеваний, деятельность, хороший, высококвалифицированный, высокое, человека, врачебное, помощь.



Задание № 9. Замените наречия антонимами, используя слова для справок:

1. Через несколько месяцев больной снова почувствовал себя хорошо.
2. В палате было уже почти темно.
3. На прощанье он крепко пожал мне руку.
4. Кто-то решительно постучал в дверь
5. Она всегда говорила очень быстро.
6. Его кто-то громко позвал.
7. Ассистент нечаянно уронил инструмент.
8. У больных с этим диагнозом часто бывают осложнения.
9. Студенты внимательно следили за ходом операции.

Слова для справок: редко, плохо, медленно, рассеянно, нарочно, светло, тихо, слегка, осторожно.



Задание № 10. Переведите на русский язык

Vrachning sir saqlashi.

Vrach va boshqa meditsina xodimlarining bemorning kasalligi, uning shahsiy va oilaviy turmushi haqidagi ma'lumotlarning zinhor oshkor qilmaslik burch.

Kishi organizmining biror funksiyasi yoki mehnat qobiliyatining buzilishi bemorda og'riq yoki betoblik alomatlari paydo qilibgina qolmay, balki ruxan shikastlantiradi ham. Ma'lumki, har bir bemor o'z dardiga va shu tufayli organizmda ruy bergan o'zgarishlarga har xil munosabatda bo'ladi, ayrim kishilar

o‘zlarining sog‘ yoki kasalligini boshqalardan yashiradilar, boshqa bemorlarning fikri-zikri faqat o‘z dardida bo‘ladi, yoki, aksincha, ba’zi kishilar o‘z kasalligi haqida biror kishi bilan “fikir almashish” niyatida yuradilar. Faqat bemorning o‘zigina sog‘ligi haqida boshqalarga gapirishi mumkin.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Выражение просьбы	Ответы на просьбу, совет
(Я) прошу (вас, тебя).....	Пожалуйста.
(Я) предлагаю (вам).....	Сию минуту.
Я советовал (-а) бы.....	С большим удовольствием.
Я предложил (-а) бы	Я не возражаю.
Пожалуйста.....	Не сомневайтесь.
Будьте добры	Так и быть.
Будьте любезны	Договорились!
Не откажите в любезности.....	Что ж делать придётся
Вы (ты) не согласитесь.....	Пожалуй. А почему бы и нет?
Вы не могли бы.....	Хочешь, не хочешь, а надо.

Фразеологизмы :

Без лишних слов – Gapni cho‘zmay, ortiqcha gapirma.

Брать пример – Ibrat olmoq, o‘rnak olmoq.

Бросать слова на ветер - Bekorga valdiramoq, bekorga vaysamoq.

Запомните пословицы

1. Смелость города берёт. – Botirlik shahar olar.
2. Горбатого могила исправит. - Bukrini go‘r tuzatar.
3. По одежке протягивай ножки. - Bo‘yingga qarab to‘n bich.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Понятие о погоде и климате».

§7.Имя прилагательное. Разряды имени прилагательного. Причастие. Образование причастий



+ ЦИТАТА

Человек познает сам себя только в той мере,
в какой мере он познает мир.

И.Гёте



Лексическая тема. Клетка

Клетка — это структурно-функциональная единица живого организма, способная к делению и обмену с окружающей средой. Она осуществляет передачу генетической информации путем самовоспроизведения. От внешней среды клетка отграничивается **клеточной оболочкой** — *плазмалеммой* (толщина 9—10 нм), которая осуществляет транспорт необходимых веществ в клетку, и наоборот, взаимодействует с соседними клетками и межклеточным веществом. Внутри клетки находится **ядро**, в котором происходит синтез белка, оно хранит **генетическую информацию** в виде ДНК (дезоксирибонуклеиновая кислота). В эритроцитах и тромбоцитах оно отсутствует. Ядро окружает *цитоплазма*, в состав которой входят гиалоплазма, органеллы и включения.

Гиалоплазма — это основное вещество цитоплазмы, она участвует в обменных процессах клетки, содержит белки, полисахариды, нуклеиновую кислоту и др. Постоянные части клетки, которые имеют определенную структуру и выполняют биохимические функции, называются *органеллами*. К ним относятся клеточный центр, митохондрии, комплекс Гольджи, эндоплазматическая (цитоплазматическая) сеть.



Клеточный центр обычно находится около ядра или комплекса Гольджи, состоит из двух плотных образований — центриолей. *Митохондрии* имеют форму зерен, нитей, палочек, формируются из двух мембран — внутренней и внешней. **Внутренняя мембрана** образует складки (кристы), в которых располагаются ферменты. В митохондриях происходит образование АТФ (адено-зинтрифосфорная кислота) — основного энергетического материала. *Комплекс Гольджи (внутриклеточный сетчатый аппарат)* имеет вид пузырьков, пластинок, трубочек, расположенных вокруг ядра. Его функция состоит в транспорте веществ, химической их обработке и выведении за пределы клетки продуктов ее жизнедеятельности.

Эндоплазматическая (цитоплазматическая) сеть формируется из агранулярной (гладкой) и гранулярной (зернистой) сети. *Цитоплазма* также имеет постоянные скопления отдельных веществ, которые называются включениями цитоплазмы и имеют белковую, жировую и пигментную природу. Клетка как часть многоклеточного организма выполняет основные функции: усвоение поступающих веществ и расщепление их с образованием энергии, необходимой для поддержания жизнедеятельности организма. *Митоз* — самая распространенная форма **клеточного деления**. Он состоит из нескольких этапов — профазы, метафазы, анафазы и телофазы. Простое

(или прямое) деление клеток — *амитоз* — встречается редко, в тех случаях, когда клетка делится на равные или неравные части. *Мейоз* — форма ядерного деления, при котором количество хромосом в **оплодотворенной клетке** уменьшается вдвое и наблюдается перестройка генного аппарата клетки.

Лексическая работа.

1. структурно-функциональная единица – struktur-funksional birlik;
2. генетическая информация – irsiy axborot;
3. внешняя среда – tashqi muhit;
4. клеточная оболочка – hujayra qobig’i;
5. межклеточное вещество – hujayralararo modda;
6. синтез белка – oqsil sintezi;
7. органеллы и включения – organella va kiritmalar;
8. постоянные части – doimiy tarkibiy qismlar;
9. определенная структура – ma’lum tuzilish;
10. биохимические функции – biokimyoviy funksiyalar;
11. плотные образования – zich tuzilmalar;
12. форма зерен, нитей, палочек – don, ip, tayoqcha shakli;
13. складки – burmalar;
14. транспорт веществ – moddalar transporti;
15. продукты жизнедеятельности – hayot faoliyati mahsulotlari;
16. зернистая сеть – donador to’r;
17. пигментная природа – pigment tabiatli;
18. несколько – bir qancha;
19. равные или неравные части – teng va noteng qismlar;
20. перестройка генного аппарата клетки – hujayra gen apparatining qayta qurilishi.



Теоретическая часть

Имя прилагательное обозначает признак предмета, его качество: *хороший, большой, медный* — и отвечает на вопросы: «**Какой?»**, «**Чей?»**

Имена прилагательные изменяются по родам:

красный, красная, красное;

по числам: *красный, красные;*

по падежам (им. п.: *белый*, род. п.: *белого*, дат. п.: *белому*, вин. п.: *белый*, тв. п.: *белым*, р. п.: (о) *белом*).

Грамматические категории имени прилагательного полностью зависят от существительного, с которым оно согласуется, и, следовательно, являются несамостоятельными.

Определяя признак предмета, прилагательное в предложении чаще всего выступает в роли **определения**.

Пример: *При гипертонической болезни отсутствуют специфические субъективные симптомы.*

Прилагательное может также входить **в состав сказуемого**.

Пример: *Во время операции температура больного показалась чрезвычайно высокой.*

По лексическому значению и грамматическим признакам имена прилагательные делятся на разряды: **качественные, относительные и притяжательные**.

Качественные прилагательные обозначают признак предмета, определяющий его качество: *красивый цветок, сладкая ягода, жаркий день*.

Лексическое значение качественных прилагательных разнообразно:

они могут обозначать цвет, физические свойства, вкус, запах и т. д.

Качественные прилагательные могут употребляться с уменьшительно-ласкательными суффиксами (*зелёный* — *зелёенький*) и с наречиями меры и степени: *весьма, очень, гораздо, совершенно* и т. п.: *очень холодный, весьма приятный*

От качественных прилагательных можно образовать:

наречия на –о(–е):

горячий — *горячо*,

невучий — *невуче*;

отвлечённые имена существительные:

красный — краснота,

белый — белизна,

молодой — молодость и т. д.

Относительные имена прилагательные называют признак по отношению к материалу, месту, действию, отвлечённому понятию:

железная дверь, золотое кольцо, морской воздух, городская площадь.

Относительные прилагательные имеют параллельные синонимические формы, выраженные предложно-именными сочетаниями.

Пример: каменный дворец — дворец из камня;

серебряный шар — шар из серебра;

институтское здание — здание института.

Относительные прилагательные не имеют степеней сравнения и кратких форм.

Притяжательные имена прилагательные обозначают принадлежность предмета к какому-либо лицу или животному.

Пример: отцов дом, бабушкины очки, лисий хвост.

Притяжательные прилагательные образуются только от одушевлённых существительных с помощью суффиксов *-ий, -ов(-ев), -ин(-ын), -овск(-евск), -инск(-ынск)*.

Пример: лисий, отцова, мамина, курицын, отцовский, материнский.

Сравнительная и превосходная степени имён прилагательных

Отличительной чертой качественных прилагательных является то, что они имеют степени сравнения:

сравнительную (*ближе, сильнее*) и **превосходную** (*ближайший, сильнейший*).

Как сравнительная, так и превосходная степени могут быть простыми (синтетическими): *добрее, добрейший*; и сложными (аналитическими):

более добрый, самый добрый.

Простая форма сравнительной степени образуется при помощи суффиксов *-ее(-ей), -е*: *слабый — слабее, слабей; крутой — круче.*

Синтетическая форма превосходной — при помощи суффиксов *-ейш, -айш*: *добрый — добрейший; великий — величайший.*

Сложная форма сравнительной степени сочетает слова более или менее и начальную форму прилагательного:

добрый — более добрый, менее добрый;

честный — более честный, менее честный.

Сложная форма превосходной степени может быть образована присоединением:

1) слова *самый* к прилагательному в начальной форме:

высокий — самый высокий;

добрый — самый добрый;

2) слов наиболее или наименее к прилагательному в начальной форме:

надёжный — наиболее надёжный;

удобный — наименее удобный;

3) слов всего или всех к прилагательному в простой форме сравнительной степени:

милее — всех милее;

твёрдый — всего твёрже.

1. Прилагательные в простой форме сравнительной степени с суффиксом *-ее* являются стилистически нейтральными, с суффиксом *-ей* разговорными.

2. Сложные формы сравнительной степени являются книжными.

3. Прилагательные в простой форме превосходной степени являются книжными.

4. Сложные формы превосходной степени являются: нейтральными (см. 1-й способ образования), книжными (2-й способ), разговорными (3-й способ).

Краткие формы имён прилагательных

Большинство качественных прилагательных может иметь полную и краткую формы:

долгий путь — путь долог;

красивый сад — сад красив.

Краткие прилагательные образуются от полных путём отбрасывания окончаний:

низкий — низок, горячий — горяч.

У прилагательных с основой на шипящую в им. и вин. п. ед. ч. **ь не пишется.**

Прилагательные на **-енн** образуют краткую форму двояко:

тождественный — тождествен, тождественен.

Острый — остёр и остр, достойный — достоин,

но: *удостоенный — удостоен* (причастие).

Краткие прилагательные изменяются только по числам и имеют форму рода:

день светел — дни светлы;

мальчик умён — девочка умна.

Краткие прилагательные в современном русском языке не склоняются, поэтому выступают только в роли **сказуемого**:

Студент достоин первого места на конференции.

Успех тождественен труду.

Причастие – это особая форма глагола (или самостоятельная часть речи), которая указывает на признак предмета относительно действия, объединяет в себе характеристики и глагола, и прилагательного, и отвечает на вопрос «какой?» (*какая? какое? какие?*). Как и имя прилагательное, **причастие согласуется** с именем существительным в числе, роде (в единственном числе) и падеже.

Начальная форма причастия (как и у прилагательного) – это форма единственного числа, мужского рода в именительном падеже: *летевший, стоявший, бежавший*.

1. Причастие неразрывно связано с глаголом, так как образуется от него, поэтому перенимает от глагола такие его **признаки**:

- переходность; - вид; - время; - возвратность.

2. Несмотря на схожесть по признакам с глаголом, причастия не имеют формы будущего времени. Форму настоящего времени имеют только причастия, которые образованы от глаголов несовершенного вида: *читать (несовершенный вид) – читающий (настоящее время), читавший (прошедшее время); прочитать (совершенный вид) – прочитавший (прошедшее время)*.

3. От имени прилагательного причастие имеет следующие **признаки**:

- возможность изменяться по родам (в ед.ч), числам и падежам: *летающий, летающая, летающего, летающему;*

- способность согласовываться с именем существительным в числе, роде и падеже: *оперирующий хирург, использованный шприц, вскипевшее молоко;*

- как и качественные прилагательные, страдательные причастия имеют не только полную, но и **краткую форму**: *прочитанный – прочитан, доделанный – доделан*.

По лексическому признаку выделяют два разряда причастий: **действительные причастия** и **страдательные причастия**.

Действительные причастия – причастия, которые обозначают признак действия, совершаемого предметом, объектом или лицом, о котором идёт речь в предложении (тексте):

Читающий человек всегда будет на шаг впереди того, что читать не любит.

Страдательные причастия – это причастия, которые указывают на признак, появляющийся у предмета, лица или объекта под воздействием другого предмета:

Спетая артистом песня – песня, которую спел артист, срубленное дровосеками дерево – дерево, которое срубили дровосеки.

Страдательные причастия имеют полную и краткую форму: *прочитанная книга – книга прочитана; просмотренный фильм – фильм просмотрен.*

Страдательные причастия можно образовать только от переходных глаголов: *смотреть фильм – просмотренный фильм; слушать музыку – прослушанная музыка.*

Словосочетания со страдательными причастиями могут распространяться местоимением или существительным, которые являются субъектом действия: *написанный (кем?) студентом реферат; подготовленная (кем?) лаборантом среда.*

Причастия, как и прилагательные, могут выступать в предложении в роли определения или составного именного сказуемого:

Больная выглядела уснувшей до операции (составное именное сказуемое). Я взяла с полки уже не раз прочитанную книгу (определение).

Причастия краткой формы также выступают в роли **составного именного сказуемого**: *Книга прочитана мною за 3 часа.*

Причастие с зависимыми от него словами называется **причастным оборотом**. Причастный оборот по своему значению близок к сложному предложению со словом **который**.

Сравните:	
предложения с причастными оборотами	сложные предложения со словом который
1. Песня, звучащая недалеко, показалась мне знакомой.	Песня, которая звучала недалеко, показалась мне знакомой.
2. Профессор, читающий лекции по биологии, заболел.	Профессор, который читает лекции по биологии, заболел.
3. Мы ехали по дороге, ведущей в центр.	Мы ехали по дороге, которая ведёт в центр.
4. Идея, лёгшая в основу его курсовой работы, привлекла всеобщее внимание.	Идея, которая легла в основу его курсовой работы, привлекла всеобщее внимание.

Причастный оборот, который стоит после определяемого слова, может заменяться сложным предложением со словом **который**, и наоборот: Студент, *занимающийся в нашей группе*, приехал из Самарканда. – Студент, *который занимается в нашей группе*, приехал из Самарканда.

Обратите внимание! В случае, когда причастие стоит впереди определяемого слова, при трансформации в сложное предложение со словом **который** требуется изменить порядок слов.

Например: *Говорящий по-французски преподаватель уехал в Карши.*

– *Преподаватель, который говорит по-французски, уехал в Карши.*



Задание № 1. Прочитайте имена прилагательные. Выпишите имена прилагательные в такой последовательности: обозначающие цвет предмета; обозначающие вкус предмета; обозначающие материал, из которого сделан предмет; обозначающий форму предмета; обозначающий величину предмета.

Сладкий, серовато-белый, округлый, шерстяной, голубой, солоновато-горький, кирпичный, овальный, желтоватый, круглый, фиолетовый, прямоугольный, кисловатый, призматический, большой, маленький, трапецевидный, серебристо-белый, бумажный, эллиптический, горький, лиловый, квадратный, коричневый, высокий, кислый, синий, треугольный, низкий, красный, горьковатый конический, железный, солёный



Задание № 2. Спишите словосочетания. Определите и укажите род имен прилагательных. Помните, род имен прилагательных зависит от рода имен существительных.

Дыхательный путь, наружная мембрана, специальный орган, боюшная полость, грудная клетка, округлая форма, мельчайшая частица, соединительная ткань, наружный слой, микроскопический размер, внутренняя секреция, форменный элемент, жировая улетчатка, механическикие повреждения, органическое соединение, химический состав.



Задание № 3. Спишите текст , поставьте имена прилагательные в нужном падеже.

Кожа

Тело человека покрыто кожей. (*Наружный*) слой кожи состоит из (*эпителиальный*) ткани. Клетки этой ткани имеют (*цилиндрический*) форму. (*Средний*) слой кожи покрыт (*соединительный*) ткань. В нем находятся (*соединительный*) сосуды , по которым кровь приносит в кожу (*питательный*) вещества и кислород. Рецепторы представляют собой (*нервный*) окончания, воспринимающие раздражения из окружающей среды. Под (*средний*) слоем кожи находится (*жировой*) клетчатка. Кожа защищает организм от (*внешний*) (*механический*) повреждений, микроорганизмов, (*ультрафиолетовый*) лучей.



Задание № 4. В следующих предложениях найдите прилагательное определите род, число, падеж.

1.Основные органические соединения организма - это белки, углеводы и жиры. 2. Белки являются важнейшим компонентом всех тканей организма. 3. Они содержат также фосфор, железо , магний и другие элементы. 4.Хромосомы не имеют в своем составе белков. 5.Все эти соединения обладают разными свойствами. 6.В результате эндокринных нарушений может развиваться заболевание – ожирение. 7. Оно может иметь округлую форму. 8. Этот компонент играет очень важную роль в жизнедеятельности клетки. 9.Её поверхность покрыта мелкими порами. 10. Они покрыты слоем компактного костного вещества.

Формы описания внешности и характера человека

Обратите внимание ! Слова и выражения, употребляющиеся при описании внешности людей

Возраст: около тридцати, тридцать с небольшим, не больше двадцати пяти, за тридцать, под

- пятьдесят, средних лет, пожилой.
- Рост:** (не) высокий, средний, выше среднего, ниже среднего, маленький, небольшого роста, низкорослый, на голову выше кого-либо.
- Плечи:** широкие, узкие, прямые, покатые.
- Грудь:** высокая, широкая, впалая.
- Шея:** толстая, короткая, длинная, тонкая.
- Кожа:** смуглая, белая, черная, чистая, морщинистая, нежная, тонкая, толстая.
- Волосы:** прямые, кудрявые, волнистые, густые, гладкие, редкие, светлые, черные, темные, золотистые, рыжие, длинные, короткие, вьющиеся, завитые, аккуратно причесанные, пышные, светлые, темные, черные, русые, рыжие, каштановые, седые.
- Лицо:** (не) красивое, бледное, круглое, овальное, скуластое, продолговатое, у нее (него) хороший цвет лица, круглое, узкое, (не) правильные черты лица, крупные, мелкие черты лица.
- Лоб:** высокий, широкий, узкий, низкий, открытый.
- Брови:** черные, светлые, густые, широкие, прямые, полумесяцем, взлет.
- Ресницы:** длинные, короткие, загнутые, прямые, пушистые.
- Глаза:** серые, голубые, чёрные, зеленые, выразительные, карие, синие, задумчивые, хитрые, серьёзные, узкие, большие, маленькие, глубоко посаженные, миндалевидные, равнодушные, лучистые.
- Нос:** прямой, тонкий, толстый, широкий, большой, маленький, с горбинкой, орлиный, вздернутый, курносый, длинный.
- Рот:** большой, маленький, красивый.
- Взгляд:** открытый, спокойный, ясный, ласковый, робкий, наивный, смелый, дерзкий, суровый, строгий, задумчивый, пристальный, пронзительный.

Походка: легкая, быстрая, медленная, тяжелая.

Телосложение: красивое, хрупкое, крепкое.

Запомните!

Блондин – человек с рыжими или белыми волосами, тонкой белой кожей, голубыми глазами.

Брюнет – человек с черными или очень темными волосами, смуглой кожей, черными глазами. Есть выражение «жгучий брюнет». Это очень черные волосы и очень черные глаза.

Шатен – человек с каштановыми волосами, карими или синими глазами и белой кожей.

Слова-антонимы, употребляющиеся при описании

блондин	-	брюнет
светлый	-	темный
веселый	-	грустный
высокого роста	-	маленького роста
худой	-	полный
стройный	-	сутулый
тонкие	-	широкие (брови)
лёгкая	-	тяжёлая (походка)
прямые	-	кудрявые, волнистые (волосы)
прямой	-	курносый (нос)
широкий	-	узкий (лоб)
густые	-	редкие (волосы)
круглое	-	удлиненное (лицо)

Образование сложных слов, обозначающих внешность

Что какое?		Какой человек?
глаза чёрные	-	черноглазый (-ая, -ые)
волосы длинные	-	длинноволосы (-ая, -ые)
глаза голубые	-	голубоглазый (-ая, -ые)
лицо круглое	-	круглолицый (-ая, -ые)
брови черные	-	чернобровый (-ая, -ые)
щёки красные	-	краснощёкий (-ая -ые)
волосы светлые	-	светловолосый (-ая, -ые)

низкий рост - низкорослый (-ая, -ые)

Слова, характеризующие:

а) поведение, характер человека, отношение к людям:

вежливый, воспитанный, культурный, скромный;
благородный гордый;
молчаливый, разговорчивый, общительный;
грустный, задумчивый, жизнерадостный;
спокойный, сдержанный, грубый;
серьёзный, легкомысленный;
оптимист, пессимист;
смелый, отважный, мужественный, трусливый;
злой, жестокий, суровый, добрый;
нежный, ласковый;
щедрый, жадный.

б) отношение к делу, к работе:

инициативный, энергичный, трудолюбивый,
добросовестный, ленивый;

в) ум, способности человека:

умный, глупый, способный, талантливый, эрудированный,
невежественный;

г) чувства человека:

эмоциональный, впечатлительный;

Слова, обозначающие черты характера:

Положительные

умный
смелый, храбрый
скромный
воспитанный
спокойный
волевой
искренний
правдивый
бойкий

Отрицательные

глупый
трусливый
хвастливый
невоспитанный
раздражительный
слабохарактерный
лицемерный
лживый
робкий

серьёзный	легкомысленный
добрый	злой
общительный	замкнутый
приветливый	грубый
доброжелательный	завистливый
отзывчивый	бездушный
щедрый	скупой
весёлый	угрюмый
трудолюбивый	ленивый
аккуратный	безалаберный
добросовестный	недобросовестный
дисциплинированный	недисциплинированный
способный	неспособный
честный	нечестный



Задание № 5. Прочитайте предложения! Подчеркните в них причастные обороты и причастия и укажите существительные, к которым они относятся!

1. Моя сестра, мечтавшая стать врачом, учится в Академии.
2. Научные работники, исследующие гены человека, собрали богатый научный материал.
3. Декан сказал, что гордиться студентами, закончившими Академию.
4. Наши студенты, получающие от государства стипендию, не знают материальной нужды.
5. Каждое легкое покрыто особой оболочкой, состоящей из двух листиков.
6. Углеводы, выполняющие разные функции входят в состав клеточных мембран.
7. С ним пришёл переводчик, говорящий хорошо по-русски.
8. Врач увидел сидящих в коридоре людей.



Задание № 6. А. Образуйте действительные причастия настоящего времени от данных глаголов.

Рисуют, пишут, любят, моют, дышат, слышат, плачут, молотят, зависят, дремлют, строят, вертят, режут, поют, борются, удивляются, смеются, двигаются, строятся, выходят, диктовать, добиваться, дрожать, жаловаться, грести, заставить, лгать, мешать, пахнуть, переезжать, мочь; идти, платить, бороться, причёсываться, привыкать, расти.

Б) Образуйте действительные причастия прошедшего времени от данных глаголов.

Выполнять, создавать, дать, видеть, мыть, задать, встретиться, бороться, интересоваться, усиливаться, сверкнуть, махнуть, вернуться.

Причесаться, привыкнуть, радоваться, разрезать, рассердиться, удаляться, тренироваться, сойти, унести, явиться, устраивать, увезти, умереть, плыть, наградить, лезть, напасть.



Задание № 7. Спишите предложения, образуя от заключённых в скобки глаголов действительные причастия настоящего времени в нужном падеже.

1. Человек, твердо (утверждать), что всё знает, обычно многого не знает.
2. Преподавателю, (знать) свой предмет, бояться нечего.
3. Если вы встречаетесь с человеком, с любовью (говорить) о своих родителях, то знайте, что он добрый.
4. Над людьми, (верить) во сны и предчувствия, мы только смеёмся.
5. Студентка, неправильно (произносить) мягкие согласные, должна много упражняться.
6. Он мешает товарищу, внимательно (слушать) и (делать) себе заметки.



Задание № 8. Спишите примеры, образуя от заключённых в скобки глаголов страдательные причастия прошедшего времени в нужном падеже.

1. Вопросы, (поставить) студентом, были им хорошо продуманы.
2. Мы долго любовались озером, (расположить) у подножья холма.
3. Книга, (взять) в библиотеке, была очень интересна.
4. Окончательно обсуждался (разработать) детально план выступления.
5. Никто не мог найти книгу, (потерять) Ибрагимом.
6. Каникулы, (провести) мною в горах, укрепили моё здоровье.
7. Студенты благодарили куратора за (проявить) инициативу.
8. В нашей библиотеке много книг, (издать) Академией наук.



Задание № 9. Поставьте вместо точек действительное или страдательное причастие.

- 1) Мой друг, ... (приславший – присланный) мне письмо, живёт в Санкт-Петербурге.
- 2) Я читаю письмо, ... (приславшее – присланное) мне отцом.
- 3) Вечер, ... (организовавший – организованный) студентами, прошёл успешно.
- 4) Студенты, ... (организовавшие – организованные) вечер, очень волновались накануне концерта.
- 5) Учёный, ... (открывший – открытый) этот закон, жил в XIX веке.
- 6) Закон, ...(открывший – открытый) этим учёным, сыграл большую роль в развитии науки.
- 7) Папка, ... (забывшая – забытая) студенткой, лежит на столе.
- 8) Студентка, ... (забывшая – забытая) папку, вернулась в аудиторию.



Задание № 10. Дополните предложения словосочетаниями из скобок, поставив их в правильную форму.

1. Мы внимательно слушали Преподаватель разговаривал с Мы аплодировали После лекции мы говорили о (лектор, приглашённый в наш университет).

2. Я читал У меня нет Мы спорили о (книга, написанная этим писателем).
3. Студент принёс с почты Ты уже прочитал ... ? Фотографии лежали в (письмо, полученное из дома)
4. Мы показали преподавателю На уроке мы проверили несколько
Одна из ... оказалась очень сложной (решённые дома задачи).



Задание № 11. *Опираясь на данные предложения, составьте предложения с активными и пассивными причастиями. Задайте полный вопрос к составленному предложению.*

Образец: Студент прочитал журнал. – Студент, прочитавший журнал, отдал его в библиотеку. (Какой студент отдал журнал в библиотеку?) – Журнал, прочитанный студентом, можно взять в библиотеке. (Какой журнал можно взять в библиотеке?)

1. Журналист написал статью.
2. Профессор прочитал лекцию.
3. Врач сделал операцию.
4. Композитор написал музыку к песне.
5. Преподаватель исправил ошибки студентов.
6. Студенты сдали экзамены.
7. Студентка забыла в аудитории книгу.
8. Артисты цирка подготовили новую программу.



Задание № 12. *Замените сложные предложения со словом **который** причастными оборотами.*

Образец: Художник, **который** нарисовал эту картину, жил в прошлом веке.
– Художник, **нарисовавший** эту картину, жил в прошлом веке.

1. Студенты, которые изучают русский язык, готовятся к модульному контролю.
2. Преподаватель, который посетил Францию, рассказывал нам об этой стране.
3. Студенты, которые знают русский язык, ходили по музею без переводчика.

4. Книги, которые лежат на полке, нужны мне для работы.
5. Писатель, который написал эту книгу, живёт в России.
6. Студенты, которые изучают русский язык, готовятся к модульному контролю.
7. Книги, которые лежат на полке, нужны мне для работы.
8. Мастер, который проверял наш телевизор, сказал, что телевизор исправен.



Задание № 13. Замените сложные предложения со словом *который* причастными оборотами.

1. Все говорили о студенте, который выступал вчера на конференции.
2. Автомобиль, который стоит у нашего дома, принадлежит врачу.
3. Студенты, которые решили поехать на экскурсию, сказали об этом своему преподавателю.
4. Я знаю писателя, который написал эту книгу.
5. Мы разговаривали с учёным, который работает в институте гематологии.
6. Мы попросили преподавателя, который объяснил нам новый материал, повторить ещё раз то, что он говорил.
7. Я подошел к студенту, который стоял в коридоре, и спросил у него, который час.
8. На вечере в Академии встретились студенты, которые приехали из Швейцарии и живут теперь в Лондоне.



Задание № 14 . Замените причастные обороты сложными предложениями со словом *который*.

1. Студенты внимательно слушали товарища, отвечавшего на вопросы преподавателя.

2. На собрании декан поздравил студентов, хорошо сдавших экзамены.
3. Студент, опоздавший на лекцию, решил не входить в аудиторию.
4. Я сказал товарищу, позвонившему мне по телефону, что вечером буду дома.
5. Мне нравятся люди, интересующиеся наукой.



Задание № 15. Переведите на русский язык.

LEYKOZ

LEYKOZ -leykemiya, oq qon, qon raki — qon yaratish sistemasining o'sma kasalligi. Utkir va xronik bo'ladi. O'sma qanday hujayralardan tuzilganiga qarab, leykozning turli formalari farq qilinadi. Xronik leykoz xavfsiz o'sma hisoblanadi. Xronik limfoleykoz, xronik mieloleykoz, eritremya va mielom kasalligi xronik leykozning eng ko'p tarqalgan formalaridir. Xronik limfoleykozda har doim periferik limfa tugunlari va taloq (kamroq xollarda) kattalashadi Xronik mieloleykozda hamisha taloq kattalashadi.

Xronik leykozning bu ikkala formasida qonda leykotsitlar soni ortadi, leykotsitar formula o'zgaradi, asta-sekin avj oladigan anemiya (kamqonlik) kuzatiladi. Eritrotsitlarning cho'kish tezligi (SOE) o'zgarmaydi. Eritremiyada yuz, kaft ko'kimtir-qizg'ish tusga kiradi va kizil kon tanachalari gemoglobin mikdori ortib ketadi. Leykozning boshqa formalaridan farkli ravishda mie-lom kasalligida qon deyarli o'zgarmay-di; odatda SOE tezlashadi; suyaklarda, asosan ko'krak kafasi va umurtqa pog'onasida og'riq bo'ladi.

Leykozning va uning barcha formalari bemorni klinik-laboratoriyada tekshirish yo'li bilan aniqlanadi. Xronik Leykozning ga asosan qonni tekshirgandan keyin diagnoz qo'yiladi. Mielom kasalligini aniklash uchun kon zardobining oksillari tek-shiriladi, ko'mik punksiya qilinadi, suyaklarning rentgen surati olinadi. O'tkir leykozning ga xam qonni tekshirgandan keyin diagnoz ko'yiladi, biroq bunda albatta ko'mikning tarkibi o'rganiladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Формы выражения совета.

Я советую (вам, тебе).... Я предлагаю (вам, тебе)....	<i>+инф.</i> (сходить, посмотреть...)	
Я не советую Советую не Предлагаю не	<i>+инф.</i> несовер.в.(смотреть..., читать...)	
Я бы (не) посоветова (-ла)	(вам, тебе) <i>+инф.</i>	прочитать...заниматься гимнастикой...
Я не хочу Мне не хочется Мне хотелось Я хотел(а) бы Я должен(-жна) Мне нужно Мне необходимо	посоветовать предложить предупредить предостеречь	<i>+инф.</i> (прочитать...заниматься...)
ой совет такой:.... Мой тебе совет:... У меня к тебе предложение.....	<i>+ повелительная форма глагола</i> (прочитайте)	

Запомните пословицы.

- 1.Гора с горой не сходится, а человек с человеком сойдётся – Tog' tog' bilan uchrashmaydi, odam odam bilan ushrashadi.
- 2.Щетинка с кабана – To'ng'izdan bir tuk.
- 3.Правда глаза колет – To'g'ri gap tuqqaningga yoqmas.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Питание как фактор сохранения и укрепления здоровья.»

§8. Сложное предложение, особенности его построения



+ ЦИТАТА

Ни искусство, ни мудрость не могут быть достигнуты, если им не учиться.

Демокрит.



Лексическая тема. Ткани

Клетка входит в состав ткани, из которой состоит организм человека и животных.

Ткань — это система клеток и внеклеточных структур, объединенных единством происхождения, строения и функций.

В результате взаимодействия организма с внешней средой, которое сложилось в процессе эволюции, появились четыре вида тканей с определенными функциональными особенностями: эпителиальная, соединительная, мышечная и нервная.



Эпителиальная ткань (эпителий) покрывает всю наружную поверхность тела человека и животных, выстилает слизистые оболочки полых внутренних органов (желудок, кишечник, мочевыводящие пути, плевру, перикард, брюшину) и входит в состав желез внутренней секреции. Выделяют покровный (поверхностный) и секреторный (железистый) эпителий.

Эпителиальная ткань участвует в обмене веществ между организмом и внешней средой, выполняет защитную функцию (эпителий кожи), функции секреции, всасывания (эпителий кишечника), выделения (эпителий почек), газообмена (эпителий легких), имеет большую регенеративную способность. В зависимости от количества клеточных слоев и формы отдельных клеток различают эпителий многослойный — ороговевающий и неороговевающий, переходный и однослойный — простой столбчатый, простой кубический (плоский), простой сквамозный (мезотелий) .

В плоском эпителии клетки тонкие, уплотненные, содержат мало цитоплазмы, дисковидное ядро находится в центре, край его неровный. Плоский эпителий выстилает альвеолы легких, стенки капилляров, сосудов, полостей сердца, где благодаря своей тонкости осуществляет диффузию различных веществ, снижает трение текущих жидкостей.



Особенность: Клетки близко прилегают друг к другу, межклеточного вещества мало.

Функция: защитная и секреторная

Кубический эпителий выстилает протоки многих желез, а также образует канальцы почек, выполняет секреторную функцию.

Цилиндрический эпителий состоит из высоких и узких клеток. Он выстилает желудок, кишечник, желчный пузырь, почечные канальцы, а также входит в состав щитовидной железы.

Клетки реснитчатого эпителия обычно имеют форму цилиндра, с множеством на свободных поверхностях ресничек; выстилает яйцеводы, желудочки

головного мозга, спинномозговой канал и дыхательные пути, где обеспечивает транспорт различных веществ.

Многорядный эпителий выстилает мочевыводящие пути, трахею, дыхательные пути и входит в состав слизистой оболочки обонятельных полостей.

Многослойный эпителий состоит из нескольких слоев клеток. Он выстилает наружную поверхность кожи, слизистую оболочку пищевода, внутреннюю поверхность щек, влагалище.

Переходный эпителий находится в тех органах, которые подвергаются сильному растяжению (мочевой пузырь, мочеточник, почечная лоханка). Толщина переходного эпителия препятствует попаданию мочи в окружающие ткани.

Железистый эпителий составляет основную массу тех желез, у которых эпителиальные клетки участвуют в образовании и выделении необходимых организму веществ.

Лексическая работа.

1. внеклеточная структура – hujayra bo'lmagan tuzilma;
2. единство происхождения – umumiy kelib chiqish;
3. эпителиальная ткань – epiteliy to'qimasi;
4. соединительная ткань – biriktiruvchi to'qima
5. мышечная ткань – mushak to'qimasi;
6. нервная ткань – asab to'qimasi;
7. слизистые оболочки – shilliq pardalar;
8. внутренние органы – ichki organlar;
9. желудок – me'da;
10. кишечник – ichak;
11. мочевыводящие пути – siydik yo'llari;
12. обмен веществ – moddalar almashinuvi;

13. защитная функция – himoya funksiyasi;
14. всасывание, выделение, газообмен – so'rilish, ajratish, gaz almashinuvi;
15. регенеративная способность – regeneratsiya qobiliyati;
16. ороговевающий и неороговевающий – muguzlanadigan va muguzlanmaydigan;
17. дисковидное ядро – disksimon yadro;
18. альвеолы легких – o'pka alveolalari;
19. протоки многих желез – ko'plab bezlarning chiqrish naylari;
20. спинномозговой канал – orqa miya kanali;
21. обонятельные полости – hid bilish bo'shliqlari;
22. сильное растяжение – kuchli cho'zilish.



Теоретическая часть

Сложное предложение – это предложение, которое состоит из двух или нескольких простых предложений.

Например: Все клетки, ткани, органы и системы органов тесно связаны друг с другом, они взаимно влияют друг на друга.

Простые предложения могут соединяться в сложные:

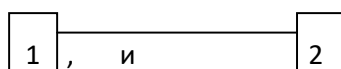
а) **без союзов:** Ветер разогнал тучи, небо очистилось.

б) **при помощи союзов:** Небо очистилось, и снова выглянуло солнце.

Сложное предложение может быть **сложносочинённым (ССП)** или **сложноподчинённым (СПП)**.

В сложносочинённых предложениях одно простое предложение грамматически не зависит от другого.

Например: ¹Прозвенел звонок, ²и студенты вошли в аудиторию.



Сложноподчинённые предложения (СПП) состоят из одного главного предложения и одного или нескольких придаточных предложений. Придаточные предложения зависят от главного и поясняют его.

Например: *Абу Али Ибн Сина* написал «Канон врачебной науки», в котором были систематизированы и дополнены сведения по анатомии и физиологии.

Абу Али Ибн Сина написал «Канон врачебной науки»,



в котором были систематизированы и дополнены сведения по анатомии и физиологии.



Задание № 1. Прочитайте сложные предложения. Найдите подлежащее и сказуемое.

1. Я учусь в медицинской Академии, а мой друг учится в фармацевтическом институте.
2. Хасан живёт в Ташкенте уже год, но он ещё плохо знает город.
3. Вечером Бобур будет объяснять грамматику другу, а друг поможет Бобуру перевести текст.
4. Урок закончился, и студенты вышли из аудитории.



Задание № 2. Прочитайте предложения. Определите, какие из них являются сложными, а какие простыми предложениями.

1. Ядра зернистых лейкоцитов представляют собой дольки, а ядра лимфоцитов представляют собой круглые тельца.
2. Фотографии обратной стороны Луны, сделанные с помощью межпланетных станций, показывают лунные «моря» и «океаны».

3. Для многих веществ вода – хороший растворитель, однако растворимость твёрдых веществ различна.
4. Серебро относится к металлам, обладающим хорошей теплопроводностью.
5. Атмосферой называется воздух, окружающий нашу планету.



Задание № 3. Прочитайте предложения. Определите, при помощи чего простые предложения соединены в сложные.

1. Металлы отличаются друг от друга по весу, а самым лёгким металлом является литий.
2. Благодаря тому, что зимой вода медленно остывает, а летом медленно нагревается, она регулирует температуру на Земном шаре.
3. Если в воде растворять соль радия, она постепенно будет разлагаться на водород и кислород.
4. Многие вещества под действием лучей радия начинают светиться, а некоторые непроводники – проводить электрический ток.

Каждый из нас знает, что витамины необходимы живому организму.



Задание № 4. Определите вид сложного предложения.

1. Гиппократ - один из выдающихся ученых медицины Древней Греции, он придавал первостепенное значение изучению анатомии, эмбриологии и физиологии
2. Платон выявил, что головной мозг позвоночных животных развивается в передних отделах спинного мозга.
3. Авторитет Галена был очень большой, по его книгам учились медицине почти на протяжении 13 веков.
4. У. Гарвей ввел в практику научных исследований вивисекцию, что позволяло наблюдать работу органов животного при помощи разрезов тканей.

5. Значительный вклад в области анатомии и физиологии был внесен М. В. Ломоносовым, он открыл закон сохранения материи и энергии, высказал мысль об образовании тепла в самом организме.

6. И. М. Сеченов вошел в историю науки как первый экспериментальный исследователь, который внес большой вклад в изучении сознания.

7. Леонардо да Винчи анатомировал 30 трупов, сделал множество рисунков костей, мышц, внутренних органов, снабдив их письменными пояснениями, таким образом положил начало пластической анатомии.

8. Эволюционная теория Ч. Дарвина поставили перед анатомической наукой ряд новых задач, которые должны были не только описывать, но и объяснять строение тела человека.



Задание № 5. Прочитайте сложные предложения. Определите, к какому виду СП они относятся.

1. В стационаре уход за больным осуществляет медицинский персонал, а дома – родственники больного.

2. Плохая организация ухода за больным, при которой не соблюдаются все предписания врача и нарушается режим дня больного, может замедлить процесс его выздоровления.

3. Для организации правильного ухода за больным необходимо, чтобы медицинская сестра имела специальные знания и опыт.

4. Существуют обязанности, которые медицинские сестры должны выполнять при осуществлении ухода за больными.

5. Медицинская сестра должна обладать определенными морально-психологическими качествами, поскольку настроение больного и его желание выздороветь играют большую роль в процессе выздоровления.

7. Надлежащий уход за больными имеет очень большое значение, потому что может ускорить процесс выздоровления.



Задание № 6. Разделите сложное предложение на два простых.

1. Недавно Аброр ездил в Джизак, и он пробыл там 3 дня.
2. Друзья приглашают в Самарканд, но я туда не поеду.
3. В этом магазине хорошая одежда, я часто хожу туда .
4. Цинк участвует в процессе возбуждения клетки, а малые дозы мышьяка стимулируют рост эпидермиса.
5. Гликоген составляет всего 0,1% состава кожи, но выполняет важную функцию.
6. Железо содержится в митохондриях, где оно входит в состав окислительных ферментов.



Задание № 7. Прочитайте сложные предложения.

Определите, к какому виду СП они относятся.

1. В стационаре уход за больным осуществляет медицинский персонал, а дома – родственники больного.
2. Плохая организация ухода за больным, при которой не соблюдаются все предписания врача и нарушается режим дня больного, может замедлить процесс его выздоровления.
3. Для организации правильного ухода за больным необходимо, чтобы медицинская сестра имела специальные знания и опыт.
4. Существуют обязанности, которые медицинские сестры должны выполнять при осуществлении ухода за больными.
5. Медицинская сестра должна обладать определенными морально-психологическими качествами, поскольку настроение больного и его желание выздороветь играют большую роль в процессе выздоровления.

6. Сохранять хорошее настроение и оптимизм во время болезни очень трудно, поэтому одной из важных обязанностей медсестры является создание спокойной и благожелательной атмосферы вокруг больного.

7. Надлежащий уход за больными имеет очень большое значение, потому что может ускорить процесс выздоровления.



Задание № 8. Проставьте правильные предлоги и союзы.

1. Сера входит ... состав аминокислот, котор... участвуют в образовании кератина. 2. Грудину делят....3 части: рукоятку, тело и мечевидный отросток. 3. Позвоночный столб состоит из 32-34 позвонков. 4. Рёберный хрящ расположен спереди, часть ребра – сзади. 5. Рукоятка ... тело грудины имеют ... бокам рёберные вырезкисочленения рёбрами. 6. Сидящие инфузории внешнему похожи ... трубу, прикрепляющиеся инфузории напоминают форме колокольчик.



Задание № 9. Переведите на русский язык.

BRONXIT

BRONXIT (*bronx* va *yunon*— *yallig‘lanish*) —*bronxlarning yallig‘lanishi*; *nafas organlarining ko‘p uchraydigan kasalliklaridan biri*. O‘tkir va xronik bronxit farq qilinadi. O‘ t k i r bronxit odatda, infeksiya xarakterda bo‘ladi. Ko‘pincha kasallik burun (*Tumov*), halkum (*Faringit*), hikildok. (*Laringit*), traxeya (*Traxeit*) zararlanishi bilan kechadi. Sovqotish, nam havo, obxavoning tez o‘zgarib turishi, shuningdek zararli odatlar (chekish, ichkilik ichish), organizmning surunkali kasalliklar oqibatida zaiflashib ketishi hamda turli zaharli gaz, efir moylari, chang va b. ta'siri bronxit uchun qulay sharoit tug‘diradi. Utkir bronxitda bemorning darmoni quriydi, muskullari qaqshab og‘riydi, aksari tumov bo‘ladi, ko‘krak sohasida qisilish his kiladi, to‘sh orqasi achishadi, yo‘tal tutadi (oldin quruq bo‘lib, keyin balg‘am ko‘chadi), gavda harorati normal yoki bir oz ko‘tariladi. Oradan bir necha kun o‘tgach, kasallik batamom tuzaladi; ba'zan cho‘zilib ketib, xro-nik

bronxitga aylanishi mumkin. O'tkir bronxit bolalar va keksalarda og'ir o'tib, unga o'pka yallig'lanishi (zotiljam) qo'shilishi mumkin.

X r o n i k bronxit utkir bronxitning asorati sifatida yoki mustaqil ravishda (masalan, turli kimyoviy moddalar, zararli chang ta'siri, organizmning zaiflashuvi oqi-batida) vujudga keladi. Xronik bronxit paydo bo'lishida burun, uning yondosh bo'shliqlari, burunhalkum kasalliklari, shuningdek chekish, ichkilikka ruju qilish aloxida o'rin tutadi.

Xronik bronxitda bronxlar devori va atrofidagi to'qimalarning hamma pardalari yallig'lanadi; kasallik uzok cho'zilganda *bronxoektaz*, *o'pka emfizemasi*, o'pka yallig'lanishi asoratlar yuzaga keladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Предостережение,предупреждение.

Не простудись(-итесь)!		Повелительное наклонение в сов.в.	
Не пей (-те) хододной воды!		Предупреждение о возможнос ущербе для	
Не кури(-те)!		говорящего.	
Я хочу	предостеречь	вас (тебя)	С модальными оттенками
Я не могу	предупредить		
Я должен(-жна)			
Я хотел(а) бы	предостеречь	вас (тебя)	Некатегоричное с оттенком
Мне хочется Мне	предупредить		желательности
хотелось бы			

Запомните пословицы.

1. Попытка не пытка – спрос не беда – So'raganning aybi yo'q.
2. Привычка – вторая натура – Tarki odat – amri mahol.
3. В тихом омуте, черти водятся – Tinch oqqan suv g'arq qilar.



Задание для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Водорастворимые витамины. Аскорбиновая кислота.»

§9. Сложное предложение. Сложносочиненное предложение



+ ЦИТАТА

.....вещь не перестает быть истинной оттого, что она не признана многими.

Б.Спиноза



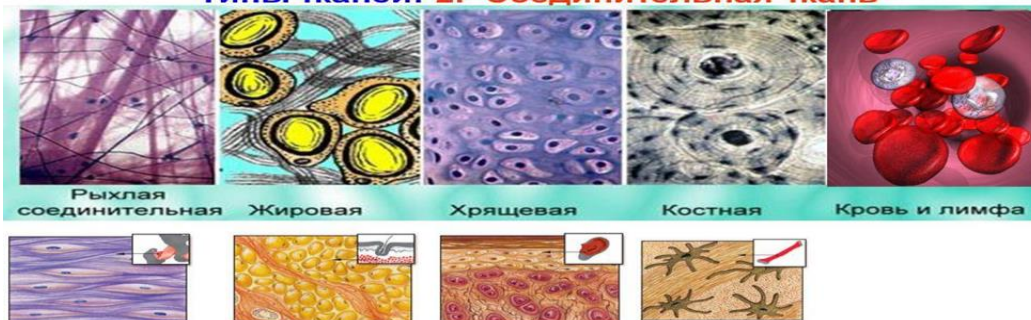
Лексическая тема. Соединительная ткань

По свойствам соединительная ткань объединяет значительную группу тканей: собственно соединительные ткани (рыхлая волокнистая, плотная волокнистая — неоформленная и оформленная); ткани, которые имеют особые свойства (жировая, ретикулярная); скелетные твердые (костная и хрящевая) и жидкие (кровь, лимфа).

Соединительная ткань выполняет опорную, защитную (механическую), формообразовательную, пластическую и трофическую функции. Эта ткань состоит из множества клеток и межклеточного вещества, в котором находятся разнообразные волокна (коллагеновые, эластические, ретикулярные).

Рыхлая волокнистая соединительная ткань содержит клеточные элементы (фибробласты, макрофаги, плазматические и тучные клетки и др.). В зависимости от строения и функции органа волокна по-разному ориентированы в основном веществе. Эта ткань располагается преимущественно по ходу кровеносных сосудов.

Типы тканей: 2. Соединительная ткань



Особенность: сильное развитие межклеточного вещества.

Функции: соединительная, питательная, запасающая опорная.

MyShared

Плотная волокнистая соединительная ткань бывает оформленной и неоформленной. В оформленной плотной соединительной ткани волокна располагаются параллельно и собраны в пучок, участвуют в образовании связок, сухожилий, перепонки и фасций. Для неоформленной плотной соединительной ткани характерны переплетение волокон и небольшое количество клеточных элементов.

Жировая ткань образуется под кожей, особенно под брюшиной и сальником, не имеет собственного основного вещества.

К *скелетным тканям* относятся хрящ и кость. Хрящевая ткань состоит из хрящевых клеток (хондроцитов), которые располагаются по две-три клетки, и основного вещества, находящегося в состоянии геля. Различают гиалиновые, фиброзные и эластические хрящи. Из *гиалинового хряща* состоят хрящи суставов, ребер, он входит в щитовидный и перстневидный хрящи гортани, дыхательные пути. *Волокнистый хрящ* входит в межпозвоночные и внутрисуставные диски, в мениски, покрывает суставные поверхности височно-нижнечелюстного и грудиноключичного суставов. Из эластического хряща построены надгортанник, черпаловидные, рожковидные и клиновидные хрящи, ушная раковина, хрящевая часть слуховой трубы и наружного слухового прохода.

Кровь и лимфа, а также межтканевая жидкость являются внутренней

средой организма. *Кровь* несет тканям питательные вещества и кислород, удаляет продукты обмена и углекислый газ, вырабатывает антитела, переносит гормоны, которые регулируют деятельность различных систем организма. Несмотря на то, что кровь циркулирует по кровеносным сосудам и отделена от других тканей сосудистой стенкой, форменные элементы, а также вещества плазмы крови могут переходить в соединительную ткань, которая окружает кровеносные сосуды. Благодаря этому кровь обеспечивает постоянство состава внутренней среды организма.

Лексическая работа.

1. рыхлая волокнистая – siyrak tolali;
2. плотная волокнистая – zich tolali;
3. неоформленная и оформленная – shakllanmagan va shakllangan;
4. жировая, ретикулярная – yog', retikulyar;
5. костная и хрящевая – suyak va tog'ay;
6. кровь, лимфа – qon, limfa;
7. разнообразные волокна – turli xil tolalar;
8. тучные клетки – semiz hujayralar;
9. пучок – tutam;
10. связки – boylamlar;
11. сухожилия – paylar;
12. перепонки – pardalar;
13. суставы, рёбра – bo'g'imlar, qovurg'alar;
14. внутрисуставные диски – bo'g'im disklari;
15. суставные поверхности – bo'g'im yuzalari;
16. межтканевая жидкость – to'qimalararo suyuqlik;
17. сосудистая стенка – tomir devori;
18. форменные элементы – shaklli elementlar.



Теоретическая часть.

Сложносочинённым называется такое сложное предложение, части которого являются синтаксически равноправными и связываются друг с другом сочинительными союзами.

Виды сочинительных союзов.

Соединительные - и, да, ни..ни, также, тоже и др. **Напр.:** Профессор вошел в лекционный зал, **и** лекция пообщей гигиене началась.

Сопоставительные - а, но, да, однако же, зато, а то, не то. **Напр.:** Создает человека природа, **но** развивает и образует его общество.

Разделительные - то ... то, не то .. не то,, то ли .. то ли, или, либо, ли ... ли. **Напр.:** **Либо** я поеду к бабушке, **либо** она приедет к нам.

Противительные - да и, да, и, и то и др. **Напр.:** Я уже уходил из общежития, **да** ко мне пришёл мой друг.

Простые предложения, входящие в состав сложносочиненных, отделяются друг от друга запятыми.

Предлог – это часть речи, которая **играет служебную роль**: предлоги соединяют словосочетания глаголы и существительные (лежит **в** плоскости) или два существительных (цитоплазма **с** органоидами).

Предлоги выражают разнообразные отношения и связи: **пространственные** (в, на, под, вблизи, около, из, из-за и др.), **причинные** (благодаря, от, из-за, в результате, вследствие), **цели** (для, за), **времени** (через, за, после, в, во время) и др.

Каждый предлог управляет конкретным падежом существительного: от+родительный падеж, за+творительный падеж, в+предложный (винительный) падеж, к + творительный падеж



Задание №1. Прочитайте предложения. Вместо точек вставьте союзы но, а, и, или, либо.

1. Вчера погода была хорошая, ... мы не гуляли.
2. Мой друг увлекается анатомией, ... я увлекаюсь гистологией.
3. Эта книга очень интересная, ... я прочитал её быстро.

4. Мы ещё не знаем, что будем делать летом: ... я поеду домой, ... мой брат приедет в Ташкент.
5. Я знаю, что по телевизору идёт интересный фильм, ... у меня нет времени смотреть его.
6. Преподаватель закончит проверять наши тетради, ... мы начнём читать текст.
7. Как ты думаешь, завтра будет светить солнце ... будет идти дождь?



Задание № 2. Из двух простых предложений составьте одно сложное с помощью союзов но, а, и, или, либо.

1. Ты сам напишешь это упражнение. Друг поможет тебе написать его?
2. Лекция закончилась. Профессор вышел из аудитории.
3. Вчера Ахмад получил письмо. Сегодня он написал ответ.
4. Шёл дождь. На улице было много людей.
5. Зачётная работа была трудная. Мы долго её писали.
6. Он изучает русский язык. Его сестра изучает испанский язык.
7. Экзамен был сложный. Все студенты сдали его.
8. Вы вчера гуляли в парке? Вы вчера ходили в Интернет-кафе?



Задание № 3. Прочитайте предложения. Объясните употребление союза и, укажите, в каких случаях действия предложений, соединяемых союзом и, происходят одновременно, в каких – последовательно, и в каких случаях соединяемые предложения обозначают причину или следствие.

1. Клетки составляют основу строения растений и животных, и в этом заключается сущность клеточной теории.
2. Большая часть химических реакций протекает в растворах, и изучение растворов имеет очень большое значение.
3. Питательные вещества в пищеварительном тракте расщепляются, и это делает возможным их всасывание и усвоение

организмом. 4. Желудочный сок обладает свойством переваривать пищу, и основную роль в нём играют различные ферменты. 5. Жизнь – особая, очень сложная форма движения материи, и она возникла в результате закономерного развития более простой, неорганической материи.



Задание № 4. Запишите предложения информацией из скобок, используйте необходимые предлоги.

1. Глазное яблоко расположено (полость глазницы).
2. Спинной мозг располагается (позвоночный канал).
3. Саггитальный шов находится (наружная поверхность свода черепа).
4. Суставная поверхность помещается (область заднебоковой части латерального мыщелка).
5. Повреждение кости (нарушение целостности) называется переломом.
6. Клиника примет больного (обследование).
7. Приступ продолжается (больной) в течение суток.
8. Это лекарство используется (наружное применение).
9. Глазные капли выдаются (рецепт врача).
10. Боли начинаются (затылочная область).



Задание № 5. Прочитайте предложения. Назовите их подлежащие и сказуемые. Определите, при помощи чего соединены простые предложения в сложные.

1. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) экологические проблемы формируют до 25% патологии человека, а в отдельных странах процент экологически обусловленных заболеваний может быть и существенно выше.

2. Рост общей и детской заболеваемости напрямую не связаны с экологическими факторами, но они обусловлены снижением общей сопротивляемости организма под их воздействием.
3. Наибольшего развития гигиена достигла в Древней Греции, а первое обобщение накопленных гигиенических знаний сделано основоположником античной медицины Гиппократом.
4. Гордостью Древнего Рима были крупные водопроводы, купальни и бани, но этими благами пользовались далеко не все граждане.
5. Отечественная гигиена в значительной мере развивалась самостоятельным путем, и многие санитарные мероприятия были осуществлены в нашей стране раньше, чем на Западе.
6. Фактически понятие экология человека возникло практически одновременно с классической экологией, и впервые этот термин был использован в 1921 г. американскими социологами Р. Парком и Е. Берджесом при рассмотрении теории поведения населения в городской среде.
7. Постоянно возрастающая техногенная и информационная нагрузка предъявляет организму человека все более высокие требования и ставит перед гигиенической наукой сложные задачи по сохранению и укреплению здоровья населения, однако все чаще вопросы гигиены решаются в контексте экологических проблем.
8. Озон действует как защитный экран, а без него жизнь на Земле была бы быстро нарушена.
9. Сидящие инфузории по внешнему виду похожи на трубу, а прикрепляющиеся инфузории напоминают по форме колокольчик.



Задание № 6. Допишите предложения:

1. Раздался звук сирены кареты скорой помощи, и мы
2. Старосты потоков приглашаются на собрание, студенты тоже.....
3. Ни он сюда не приходит, ни мы.....

4. Все врачи приглашаются на показательную операцию, магистрам тоже.....
5. Голос больного звучал слабо, но медсестра.....
6. Приступ боли начался у больного, и оперировавший врач.....



Задание № 7. Замените два простых предложения одним сложносочиненным:

1. Операция по удалению аппендицита началась. Анестезиолог дал больному наркоз.
2. Медсестра дала успокоительное. Больной ощущал сильное сердцебиение.
3. Профессор решил не давать больному мочегонное средство.
Во время осмотра выявилось повышение артериального давления.
4. Они помогали слабо. Он аккуратно принимал назначенные лекарства.
5. Неблагоприятный прогноз испугал больного. Он решился на операцию.



Задание № 8. Составьте сложносочиненные предложения, употребляя данные глаголы в роли сказуемых:

1. прозвенеть – начаться, 2. прооперировать - выписать, 3. начался – назначать, 4. возникнуть – сопровождаться, 5. жаловаться – рекомендовать, 6. развилось - остановилось.



Задание № 9. Образуйте из данных предложений ССП, употребляя подходящий по смыслу союз (и, а, но, однако).

1. Затылочная чешуя имеет вид пластинки её наружная поверхность бугристая.
2. Азот является составной частью атмосферы. Он не поддерживает дыхание.
3. Амебы лишены скелета. Снаружи их тело покрыто эластичной мембраной.
4. Вода испаряется. Потом она появляется на поверхности холодных предметов.

5. В северных странах жители потребляют около 25 г соли в день. Частота заболеваний гипертонией в этих странах достигает 30-40%.
6. Кислород не имеет запаха. Озон является газом с характерным запахом.
7. На внутренней поверхности кости находится борозда. Она переходит в лобный гребень
8. Кислород может быть полезен при некоторых болезнях. Надо помнить об опасности дыхания чистым кислородом.
9. Ширина лобной чешуи колеблется от 10 до 12 см. Высота достигает 12 см. бугорок.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

Gipodinamiya

Gipodinamiya - muskullarning yetarli ishlamasligi, muskul qishqarishlari kuchini kamayib ketishi. Gipodinamiya odatdan nuqul o'tirib ishlash, piyoda yurishni yig'ishtirib, transportda yurish, kam harakat qilish, umuman muskullarga tushadigan nagruzkaning kamayib qolishi natijasida kelib chiqadigan gipokineziya, ya'ni odam harakat aktivligining kamayib ketishi bilan birga davom etadi.

Jismoniy aktivlik kamayib qolar ekan, avvaliga energiya sarfi kamayib so'ng to'qimalarning qon, kislorod va oziq moddalar bilan ta'minlanishi yomonlashadi. Yurak muskuli tolalarining tuzilishida o'zgarishlar paydo bo'lib. Organizmdagi idora etuvchi sistemalar va nerv sistemasining ishi buziladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Формулы извинения	Ответы на извинения
Извини(-те)	Пожалуйста. Ничего.
Прости(-те) пожалуйста	Не стоит (извинения).
Виноват(-а)	Ну что вы!
Прошу прощения	Это такие пустяки!
Не сердитесь на меня	Это мелочь!
Я виноват(-а) перед вами (тобой)	Ничего страшного!

Я причинил(-ла) (вам,тебе) столько забот.....	
---	--

Фразеологизм

В мгновение ока – Bir zumda, bir onda.

В свое время – O'z vaqtida, o'z davrida.

В ус не дует – Parvo qilmaydi.

Запомните пословицы.

1. Волков бояться в лес не ходить. - Bo'ridan qo'rqqan to'qayga kirmas.

2. У страха глаза велики. – Vahimaning ko'zi katta.

3. Молчание - золото, слово - серебро. – Gapirganing kumush, gapirmaganing oltin.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Жирорастворимые витамины. Витамин А.».

§10. Сложноподчиненное предложение



+ ЦИТАТА

Мало иметь хороший ум,

главное - хорошо его применять.

Р.Декарт



Лексическая тема. Мышечная ткань

Мышечная ткань — это вид ткани, которая осуществляет двигательные процессы в организме человека и животных (например, движение крови по кровеносным сосудам, передвижение пищи при пищеварении и т. д.) при помощи специальных сократительных структур —

миофибрилл. Существуют два типа мышечной ткани: гладкая (неисчерченная); поперечнополосатая скелетная (исчерченная) и сердечная поперечнополосатая (исчерченная) .

Мышечная ткань обладает такими функциональными особенностями, как возбудимость, проводимость и сократимость.

Гладкая мышечная ткань состоит из веретеновидных клеток — *миоцитов* — длиной 15—500 мкм и диаметром около 8 мкм. Клетки располагаются параллельно одна другой и формируют мышечные слои.

Гладкая мускулатура находится в стенках многих образований, таких как кишечник, мочевой пузырь, кровеносные сосуды, мочеточники, матка, семявыносящий проток и др. Например, в стенке кишечника есть наружный продольный и внутренний кольцевые слои, сокращение которых вызывает удлинение кишки и ее сужение. Такая скоординированная работа мышц называется *перистальтикой* и способствует перемещению содержимого кишки или ее веществ внутри полых органов.



Поперечнополосатая скелетная мышечная ткань образует скелетные мышцы, которые приводят в движение кости скелета, а также входят в состав некоторых внутренних органов (язык, глотка, верхний отдел пищевода, наружный сфинктер прямой кишки). Исчерченная скелетная мышечная ткань

состоит из многоядерных волокон цилиндрической формы, располагающихся параллельно одна другой, в которых чередуются темные и светлые участки (диски, полоски) и которые имеют разные светопреломляющие свойства.

Сердечная поперечнополосатая мышечная ткань есть только в сердце. Она имеет очень хорошее кровоснабжение и значительно меньше, чем обычная поперечнополосатая ткань, подвергается усталости. Структурной единицей мышечной ткани является *кардиомиоцит*..

Лексическая работа.

1. двигательные процессы – harakat jarayonlari;
2. кровеносные сосуды – qon tomirlari;
3. специальные сократительные структуры – maxsus qisqarish tuzilmalari;
4. гладкая – silliq;
5. поперечнополосатая – ko'ndalang-targ'il;
6. функциональные особенности – funksional o'ziga xosliklar;
7. возбудимость – qo'zg'aluvchanlik;
8. проводимость – o'tkazuvchanlik;
9. сократимость- qisqaruvchanlik;
10. веретеновидные клетки – duksimon hujayralar;
11. мочевого пузыря – siydik pufagi;
12. матка – bachadon;
13. семявыносящий проток – urug' yo'li;
14. удлинение и сужение – uzunlashish va torayish;
15. верхний отдел пищевода – qizilo'ngachning yuqori bo'limi;
16. наружный сфинктер прямой кишки – to'g'ri ichakning tashqi sfinkteri;
17. многоядерные волокна цилиндрической формы – silindrsimon ko'p yadroli tolalar;
18. светопреломляющие свойства – nur sindirish xossalari;
19. усталость – charchash.



Задание № 1. Ответьте на вопросы:

1. Какие процессы осуществляется мышечная ткань?
2. Какие типы мышечной ткани существуют?
3. Что из себя представляет гладкая мышечная ткань?
4. В состав каких органов входит поперечнополосатая скелетная мышечная ткань?
5. Какова функция сердечной поперечнополосатой мышцы ?
6. Что такое кадиомиоцит?



Задание № 2. Найдите в тексте простые и сложные предложения.



Теоретическая часть

Сложноподчинённым называется такое сложное предложение, части которого соединены в одно смысловое и структурное целое подчинительными союзами или союзными словами. Союзные слова являются членами предложения в отличие от союзов.

Виды сложноподчинённых предложений:

- с придаточным определительным,
- с придаточным изъяснительным,
- с придаточным меры, степени, образа действия,
- с придаточным места,
- с придаточным времени,
- с придаточным условия,
- с придаточным цели,
- с придаточным сравнительным,
- с придаточным причины,
- с придаточным следствия.

Придаточная **определяющая** часть присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов кто, что, который, какой, чей, где, откуда что, словно, как будто, точно, чтобы и др. Напр.: Мы наблюдали за исследованиями, **которые проводил профессор.**

Придаточная **изъяснительная** часть присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов кто, что, какой, как, чтобы, будто, словно и др. Напр.: Нам сообщили, что в ближайшие дни будут соревнования.

Придаточная часть **меры, степени, образа действия** присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов насколько, сколько, как что, чтобы, будто, словно, точно и др. Напр.: Профессор старался объяснить новый материал **так, чтобы все его поняли.**

Придаточная часть **места** присоединяется к главной при помощи союзных слов там, где, оттуда, куда, откуда, нигде, везде. Напр.: Машина скорой помощи едет туда, **куда её срочно вызвали.**

Придаточная часть **времени** присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов когда, пока как, едва, с тех пор как, после того как, по мере того как, до тех пор пока, тогда, пока, когда и др. Напр.: **Он поступил в Медицинскую Академию, когда ему было двадцать лет.**

Придаточная часть **условия** присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов если, когда, как, скоро, раз и др. Напр.: **Если диагноз поставлен правильно,** выздоровление наступает быстро.

Придаточная часть **цели** присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов чтобы, для того чтобы, с тем чтобы и др. Напр.: Для того чтобы лечение было эффективным, необходим **правильный диагноз**

Придаточная часть **сравнительная** присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов словно, как будто, точно, как если бы и др. Напр.: Он бежал на вокзал, **как будто за ним гнались волки.**

Придаточная часть **причины** присоединяется к главной при помощи союзов и союзных слов потому что, так как, оттого что, благодаря тому что и др. Напр.: Абсцесс возникает потому, **что при нарушении целостности кожи и слизистых оболочек в них проникают гноеродные микробы.**



Задание № 3. Определите вид придаточного предложения.

1. Сухой согревающий компресс применяется тогда, когда необходима защита от воздействия холода.
2. Чтобы уничтожить микробную флору, используют различные способы стерилизации медицинского инструментария.
3. Если правильно применять различные виды искусственного дыхания,

можно поддержать газообмен в легких в течение нескольких часов.

4. В стационарах создаются экспресс-лаборатории, потому что в отделениях реанимации необходимо часто проводить различные анализы.
5. Необходимо внимательно следить за состоянием больного, когда он принимает лечебную ванну.
6. Непрямой массаж сердца проводится тогда, когда внезапно прекращается или резко ухудшается сердечная деятельность.
7. Полное голодание должно проводиться в условиях стационара, потому что оно является не безопасной мерой.
8. Капельное внутривенное вливание прекращается после того, как жидкость перестанет поступать из флакона в капельницу.



Задание № 4. Напишите правильную форму слова который.

1. Я хочу купить книгу, о котор..... говорил преподаватель.
2. Это моя подруга, котор..... зовут Нодира.
3. Как зовут преподавателя, котор..... будет читать лекции.
4. Вот тетрадь, котор..... ты забыл в аудитории.
5. Я хочу поговорить с преподавателем, котор..... мы сдавали зачёт.
6. Где ключ, котор..... ты открыл дверь?
7. Ты знаешь новую студентку, котор..... будет учиться в нашей группе?



Задание № 5. Поставьте правильные окончания,

определите вид придаточного.

1. По мере того как развива.....ся человеческ.... мысль, физическ..... труд уступа...т место умствен.....
2. Я забыв.... обо всем, когда чит.... интересн.... книг...
3. После того как мы сдад..... экзамены, у нас начн...тся практика.
4. Пройд.... много времен..., пока мы стан.... хорош.... специалист....
5. Это был день, когда весь мир узнал об удивительн..... открыт.....
6. При высок... температур..... больным рекоменду..... обильное питье,

потому что отмеча.....тся общ..... интоксикация.

7. На кажд.... больн....., что поступа.... в клиник....., заводят истори..... болезни.

8. Чтобы сохран..... зубы здоров....., необходимо систематически посещ.... стоматолога.

9. Практика показал...., что гаммаглобулин усилива... защитн.... силы организм... в борьбе с инфекционны..... заболеваниями....

10. Клиницисты изучи.....случа....., когда больным в лечебн..... целях следует перелив..... одну плазм....



Задание № 6. Преобразуйте каждое из них в микротекст из двух простых предложений.

1. Отверстия всех позвонков образуют позвоночный канал, в котором располагается спинной мозг.

2. Дуга позвонка имеет отростки, к которым прикрепляется связки.

3. 1 шейный позвонок, атлант, лишён тела, которое ещё в эмбриональном периоде развития срослось со II (вторым) шейным позвонком.

4. На передней поверхности каждого ребра от I до X (от первого до десятого) имеется рёберная ямка поперечного отростка, с которой сочленяется бугорок ребра.

5. Крестец состоит из 5 (пяти) крестцовых позвонков, которые ещё в юношеском возрасте начинают срастаться в единую кость.

6. Основание крестца снабжено суставными отростками, которые сочленяются с нижними суставными отростками V (пятого) поясничного позвонка.

7. На дорсальной поверхности крестца имеется непарный срединный крестцовый гребень, который образовался от сращения остистых отростков.



Задание № 8. Переведите на русский язык

сложноподчиненные предложения, определите вид:

1.Жонларини фидо қилиб, Ватанимиз озодлигини сақлаб қолган қахрамонларни ҳеч қачон унутмаймиз. 2. Карим бугун мажлисга касаллиги сабабли иштирок этолмаслигини телефон орқали айтди. 3. Курсдошим уйга қандай топшириқ берилганини тушунтириб берди. 4.Ёшлигим ўтган ерларга яна қайти келдим. 5.Акам яшаб турган жойга мен ҳам боришга қарор қилдим. 6. Дўстлик, иноқлик бўлган ерда ҳамма қийинчиликлар енгилади. 7.Дарсларимни таёрлаб булгач, стадионга бораман. 8. Куз келиши билан кушлар иссиқ мамлакатларга учиб кетади. 9. Поезд жўнаши билан перронда одам камая бошлади. 10.Талаба саволларга шундай жавоб бердики, профессор унга аъло баҳо қуйди. 11.Она боласини кўриб шундай қувондики, гуё уни бир неча йил кўрмагандек. 12.Қоидани пухта ушлаштирмагани сабабли, талаба ёзма ишдан яхши баҳо омади. 13.Эртага ёмғир ёғмаса , биз экскурсияга борамиз. 14.Ҳар бир талаба мунтазам равишда тайёргарлик кўрса, имтиҳонларни яхши баҳолар билан топширади.



Задание № 9. Переведите на русский язык.

Donor.

Donor – bemorga quyish, shuningdek davo preparatlari tayyorlash uchun o‘z qonini ixtiyoriy berayotga kishi. Donorlik bemor hayoti va sog‘ligini saqlab qolishda olijanob ishdir.

Donorlardan qon olish va uni konservatsiya qilish qon quyish stansiyalarida amalga oshiriladi, ular kasalxonaga va boshqa davolash muassasalarini qon bilan ta'minlaydi.

Donor oldindan meditsina tekshiruvidan o‘tqaziladi, bunda qonning quyish uchun yaroqligi, olinadigan qon donorning sog‘lig‘iga ziyon yetkazish-yetkazmasligi aniqlanadi.

Donor qoni konservlovchi modda solingan maxsus idishga yig‘iladi. Unga qon gruppasi, donor familiyasi va qon olingan kun yozib qo‘yiladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Формула комплимента, одобрения	Ответы на комплименты
Вы (ты) прекрасны, (прекрасен, прекрасна).	Спасибо.
Вы такой хороший специалист!	Спасибо за комплимент
Вы так хорошо выглядите !	Вы мне делаете комплимент.
У вас (тебя) хороший (здоровый, свежий...) вид.	Вы мне льстите.
Вы одеты с таким вкусом!	Ну что вы (ты) !
Вы (ты) правильно поступили(-л, -ла)	Я рад(-а), что вам понравилось....

Фразеологизм

1. валиться с ног – oyoqdan qolmoq;
2. вносить свой вклад – o‘z xissasini qo‘shmoq;
3. во что бы то ни стало – qanday bo‘lmasin, qanday qilib bo‘lsa ham;

Запомните пословицы.

1. Не всяк умирает, кто хворает. – Dard boshqa, ajal boshqa.
2. Что на душе, то и в голове. – Dili to‘g‘rining tili to‘g‘ri.
3. Друзья познаются в беде. – Do‘st do‘stni kulfatda sinaydi, odam odamni - mehnatda.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Жирорастворимые витамины. Витамины D, E.».

II Раздел. Научный стиль речи.

§7. Научный стиль речи и его основные черты



+ ЦИТАТА

Человек имеет право быть плохим художником или писателем, но не имеет права быть плохим врачом.

Х.Роже



Лексическая тема. Нервная ткань

Нервная ткань является основным компонентом нервной системы, обеспечивает проведение сигналов (импульсов) в головной мозг, их проведение и синтез, устанавливает взаимосвязь организма с внешней средой, участвует в координации функции внутри организма, обеспечивает его целостность.

Нервная ткань состоит из нервных клеток — *нейронов (нейроцитов)*, которые имеют особую структуру и функции, и *нейроглии*, которая выполняет трофическую, опорную, защитную и другие функции. Нервная ткань формирует центральную нервную систему (головной и спинной мозг) и периферическую — нервы (сплетения, ганглии).

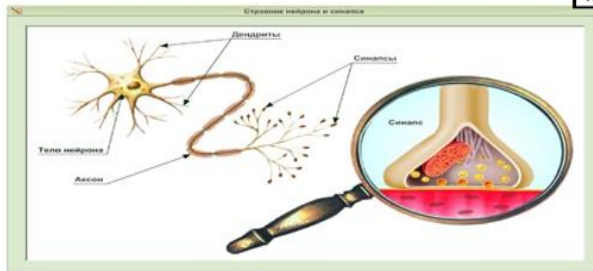
Нейроны — функциональные единицы нервной системы, которые имеют множество связей. Они чувствительны к раздражению, способны передавать электрические импульсы от периферических рецепторов к органам-исполнителям. Нервные клетки отличаются по форме, размерам и разветвленности отростков. Нейроны с одним отростком называются *униполярными*, с двумя — *биполярными*, с тремя и более — *мультиполярными*.

Нервная ткань

Нервная ткань состоит из нервных клеток – нейронов и вспомогательных нейроглиальных клеток, или клеток-спутниц.

Свойства нервной ткани – возбудимость и проводимость.

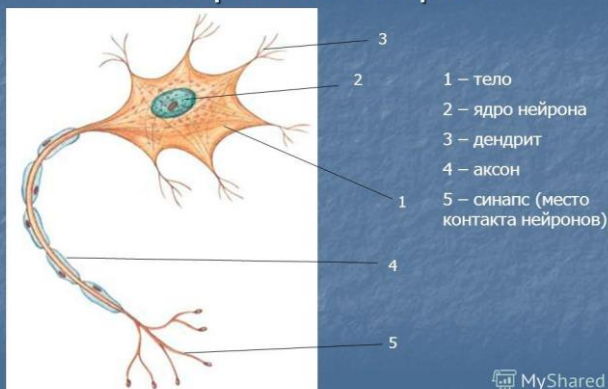
Вспомогательные клетки располагаются между нейронами и составляют межклеточное вещество нервной ткани. Выполняют опорную, защитную и питательную функции.



Строение синапса



Строение нейрона



Различают два вида отростков: дендриты и аксоны. *Дендриты* проводят возбуждение к телу нервной клетки. Они короткие и распадаются на тонкие разветвления. По *аксону* нервный импульс движется от тела нервной клетки к рабочему органу (железа, мышца) или к другой нервной клетке. Аксоны тоньше дендритов, длина их может достигать до 1,5 м. Дистальный участок аксона распадается на множество ответвлений с мешочками на концах и соединяется с помощью контактов (синапсов) с другими нейронами или органами.

В синапсах возбуждение от одной клетки к другой или к органу передается с помощью *нейромедиаторов* (ацетилхолина, норадреналина, серотонина, дофамина и др.). Объединившись в группы, отростки образуют нервные пучки. Нервные волокна могут быть *миелиновыми* (мякотными) и

безмиелиновыми (безмякотными). В первом случае нервное волокно покрыто миелиновой оболочкой в виде муфты. Миелиновая оболочка прерывается через равные промежутки, образуя *перехваты Ранвье*. Снаружи миелиновую оболочку окружает неэластическая мембрана — неврилемма. Безмиелиновые нервные волокна не имеют миелиновой оболочки, встречаются преимущественно во внутренних органах.

Пучки нервных волокон образуют нервы, покрытые соединительной оболочкой — *эпиневрием*. Выросты эпиневрия, направленные внутрь, называются *периневрием*, который делит нервные волокна на мелкие пучки и окружает их.

Лексическая работа:

1. проведение сигналов – signallarning o'tkazilishi;
2. взаимосвязь – o'zaro aloqa;
3. целостность – bir butunlik, yahlitlik;
4. трофическая, опорная, защитная функции – trofik, tayanch, himoya funksiyalar;
5. центральная нервная система – markaziy asab tizimi;
6. головной и спинной мозг – bosh va orqa miya;
7. периферическая нервная система – periferik asab tizimi;
8. отросток – o'simta;
9. разветвленность отростков – o'simtalarning shoxlanishi;
10. короткие – qisqa;
11. нервные пучки – nerv tutamlari;
12. выросты эпиневрия – epinevriy o'simtalari.



Задание № 1. Закончите предложения.

1. Нервная ткань является
2. Нервная ткань формирует (головной и спинной мозг) и— нервы (сплетения, ганглии).

3. Нейроны — функциональные единицы нервной системы, которые имеют
4. Нервные клетки отличаются по
5. Нервные волокна могут быть
6. Снаружи миелиновую оболочку окружает.....
7. Пучки нервных волокон образуют нервы, покрытые



Научный стиль речи.

Стили речи - это разновидности литературного языка. Выделяют разговорный стиль и несколько стилей книжной речи: официально-деловой, научный, публицистический, стиль художественной литературы.

Разговорный стиль употребляется в повседневной речи, в беседах, при общении, обмене впечатлениями, мыслями, в диалоге.

Официально-деловой стиль применяется в официально-деловой сфере, обмен деловой информацией. Форма реализации этого стиля - монолог.

Научный стиль речи является средством общения в области науки и учебно-научной деятельности, употребляется в научных трудах учёных

Научный стиль принадлежит к числу книжных стилей русского литературного языка, обладающих общими условиями функционирования и схожими языковыми особенностями, среди которых:

- предварительное обдумывание высказывания,
- монологический характер речи,
- строгий отбор языковых средств,
- стремление к нормированной речи.

Появление и развитие научного стиля связано с прогрессом научных знаний в различных областях жизни и деятельности природы и человека. Первоначально научное изложение было приближено к стилю художественного повествования (эмоциональное восприятие явлений в научных трудах Пифагора, Платона и Лукреция). Создание в греческом языке, распространявшем свое влияние на весь культурный мир, устойчивой научной терминологии привело к отделению научного стиля от художественного (александрийский период).

В России научный стиль речи начал складываться в первые десятилетия XVIII века в связи с созданием авторами научных книг и переводчиками русской научной терминологии. Значительная роль в формировании и совершенствовании научного стиля принадлежала М.В. Ломоносову и его ученикам (вторая полов. XVIII века), окончательно научный стиль сложился лишь к концу XIX века.

Свойства научного стиля речи:

- **Научная тематика** текстов.
- **Обобщенность, отвлеченность, абстрактность изложения. Логичность изложения.** Между частями высказывания имеется упорядоченная система связей, изложение непротиворечиво и последовательно.
- **Точность изложения.** Достигается использованием однозначных выражений, терминов.
- **Доказательность изложения.** Рассуждения аргументируют научные гипотезы и положения.
- **Объективность изложения.** Проявляется в изложении, анализе разных точек зрения на проблему.
- **Насыщенность фактической информацией,** что необходимо для доказательности и объективности изложения.

Важнейшая задача научного стиля речи - объяснить причины явлений, сообщить, описать существенные признаки, свойства предмета научного познания.

Традиционная классификация подстилей и их жанровые разновидности.

Реализуясь в письменной и устной форме общения, современный научный стиль имеет различные **жанры, виды** текстов:

1. Собственно **научный подстиль** и его жанры: **статья в журналах, научных трудах, диссертация, монография, доклад, тезис.**
2. Научно-популярный подстиль и его жанры: **очерки, книги, лекции, статьи.**
3. **Учебно-научный подстиль** и его жанры: **учебники, учебные и методические пособия, программы, сборники задач и упражнений, лекции, конспекты, учебно-методические материалы.**
4. **Научно-деловой подстиль** и его жанры: **техническая документация (контракты и инструкции для предприятий, сообщения об испытаниях и анализах, формулы изобретений, инструкция, отчет, докладная записка, служебное письмо, устав, правила, положения, приказ).**

5. **Научно-информативный** подстиль и его жанры: **рефераты, аннотации, патентные описания.**

6. **Научно-справочный** подстиль и его жанры: **словари, справочники, каталоги.**

План – это краткая программа (схема) текста, перечень пунктов, определяющих содержание текста. Основное его назначение – передавать ход авторской мысли, композицию текста.

Типы планов: вопросный, назывной, тезисный.

Все пункты вопросного плана представляют собой вопросительные предложения, назывного – номинативные предложения, а тезисного – двусоставные распространенные предложения.

Запомните алгоритм действия при составлении плана!

1. Прочитайте текст и разделите его на смысловые блоки.
2. Выделите в каждом блоке ключевую и дополнительную информацию.
3. Поставьте к ключевой информации вопрос, и у вас получится **вопросный** план.
4. Преобразуйте вопросительные предложения пунктов плана в номинативные – так вы получите **назывной** план.
5. Найдите в каждом смысловом блоке предложение, которое дает ответ на вопрос «О чем говорится в этой части?». Запишите это предложение дословно или трансформируйте его в более лаконичную форму. Это и будет **тезисный** план текста.

Тезисы и их виды:

простые (чаще всего состояются из цитат), **основные** (формулируются обычно самостоятельно),

сложные (совмещают в себе записи простых и основных видов тезисов), **вторичные** (создаются с целью выделения главной информации какого-либо источника, например, учебника, научной статьи или монографии), **оригинальные** (пишутся как первичный текст к предстоящему выступлению на семинаре, конференции, конгрессе).

Структура тезисов: вступление (тезис), основная часть (многочисленная аргументация), заключение (вывод).

Конспект – это сжатое, дословное изложение содержания оригинального текста. При конспектировании требуется выделять главные положения, приводить аргументы и примеры.

Виды конспектов: плановый, текстуальный, свободный, тематический (хронологический и обзорный).

Виды рефератов: репродуктивные (реферат-конспект и реферат-резюме), продуктивные (реферат-обзор, реферат-доклад).

Основные требования к реферату: точное изложение взглядов автора; изложение всего существенного; соблюдение единого стиля; использование точного, краткого, литературного языка; изложение в логической последовательности; объем.

Примерные клише при составлении реферата.

Тема.

- Реферат посвящен такому актуальному вопросу, как... ...
- Реферат посвящен характеристике проблемы... ...
- Реферат посвящен решению вопроса... ...
- Реферат посвящен анализу литературы... ...
- Темой реферата является... ...
- В реферате рассматривается (что?), говорится (о чем?), дается оценка, анализ (чего?), обобщается (что?).

Проблема.

- В центре внимания автора находятся... ...
- На первый план автором выдвигаются... ...
- Главные усилия автора направлены на... ...
- В своей работе автор ставит, затрагивает, освещает (следующие проблемы)... ...останавливается на следующих проблемах и т.д.

Актуальность темы (проблемы), которой посвящен реферат.

- Данная тема (проблема) представляет особую актуальность, так как... ...
- Данная тема (проблема) чрезвычайно актуальна в последние годы (десятилетия)... ...
- Данная тема (проблема) привлекает внимание многих ученых (критиков, педагогов и т.д.).
- В современной науке особенную остроту приобретает тема (какая?).

Характеристика первоисточников, используемых автором реферата.

- Автор привлекает к анализу следующие материалы... ...
- Материалом исследования послужили... ...
- В основе реферата лежат материалы исследований... ...

Описание основных подходов к решению проблемы.

- Автор привлекает к анализу следующие материалы... ...
- Материалом исследования послужили... ...
- В основе реферата лежат материалы исследований... ...
- В настоящее время в науке нет единого мнения по поводу данной проблемы. **Можно выделить несколько подходов к ее решению.**
- Существует несколько основных точек зрения на проблему. Первый подход раскрывается в работах (чьих?), второй подход прослеживается в трудах (кого?), третий подход лежит в основе работ (чьих?).
- В исследовании данной проблемы можно выделить несколько направлений (точек зрения).

Изложение сущности различных точек зрения.

- Первая точка зрения принадлежит (кому?) и заключается (в чем?). Вторая точка зрения представлена в работах (чьих?) и сводится (к чему?). Сущность третьего подхода раскрывается в работах (чьих?) и состоит (в чем?).

Выражение отношения к различным точкам зрения.

Согласие.

- Мы разделяем точку зрения автора... ...
- Нельзя не согласиться с мнением автора о том... ...

Несогласие, критика.

- Трудно согласиться (с чем?).....
- Хочется опровергнуть взгляды автора... ...
- Следует отметить недостатки в позиции, аргументации автора.
- Нельзя принять утверждения (кого о чем?), потому что... ...
- Дискуссионной (спорной) представляется точка зрения автора (на что?).
- Автор упускает из виду....., не подтверждает выводы фактами, необоснованно утверждает (что?).

Выбор той или иной точки зрения. Выводы.

- Анализ литературы позволил нам выявить наиболее обоснованную точку зрения (какую?).
- Мы считаем, что наиболее убедительной является точка зрения (кого?).
- Из всего сказанного следует, что наиболее доказательным является мнение (чьё?).
- В итоге можно прийти к выводу, заключению о том, что самой оригинальной (интересной, любопытной) является идея, концепция, выдвинутая (кем?).

- Обобщая сказанное, можно сделать вывод, что... ...
- На основе этих данных мы принимаем точку зрения (какую?).
- Можно сделать заключение, что... ...

Аннотация – это краткая информация об определенной статье, книге, монографии.

Виды аннотаций по содержанию и целевому назначению:

справочные (характеристика текста без критической оценки), **рекомендательные** (характеристика и оценка текста относительно его пригодности для определенной аудитории, адресного назначения);

по полноте охвата содержания: общие (характеристика текста в целом с расчетом на широкую аудиторию),

специализированные (характеристика текста в определенных аспектах с расчетом на узкий круг специалистов);

групповые (характеристика нескольких текстов, близких по тематике



Задание № 2. Прочитайте текст. Определите его основную информацию.

Митоз

Митоз — самая распространенная форма клеточного деления. Он состоит из нескольких этапов — профазы, метафазы, анафазы и телофазы. Простое (или прямое) деление клеток — амитоз — встречается редко, в тех случаях, когда клетка делится на равные или неравные части. Мейоз — форма ядерного деления, при котором количество хромосом в оплодотворенной клетке уменьшается вдвое и наблюдается перестройка генного аппарата клетки. Период от одного деления клетки к другому называется ее жизненным циклом.

Сравните три типа планов к данному тексту.

Вопросный план	Назывной план	Тезисный план
1.Что такое митоз?	1.Определение митоза.	1.Митоз – форма

<p>2. Из каких этапов состоит митоз?</p> <p>3. Какова разница между амитозом и мейозом?</p>	<p>2. Этапы митоза.</p> <p>3. Различие амитоза от мейоза.</p>	<p>клеточного деления.</p> <p>2. Митоз состоит из нескольких этапов — профазы, метафазы, анафазы и телофазы.</p> <p>3. Простое (или прямое) деление клеток — амитоз, а мейоз — форма ядерного деления.</p>
---	---	--



Задание № 3. Определите без словаря значение однокоренных слов. Поставьте к ним вопросы.

Энциклопедия – энциклопедист; сторона – односторонний, разносторонний; Наука - научный, наукоемкий; экономика – экономист, экономичный, экономический; прогресс – прогрессивный, прогрессировать; минерал – минералогия, минералог; природа – природный, природопользование; учиться, учеба, учебный, ученый, учение; разум – разумный; философия – философ, философский; практика – практик, практически, практиковать; теория – теоретик, теоретический; строить – строение, строитель, строительство, строительный.



Задание № 4. В русском языке довольно много так называемых отглагольных существительных, обозначающих действие, процесс, результат. Большинство из них относятся к среднему роду и оканчиваются на –АНИ(Е), ЯНИ(Е), -ЕНИ(Е), -ТИ(Е), реже – на –СТВ(О). Прочитайте данные ниже существительные и напишите глаголы от которых они образованы.

Изучение, выполнение, запрещение, открытие, влияние, исследование, использование, изобретение, наблюдение, создание, творчество, проведение изготовления, предотвращение, посещение, выступление, награждение опубликование, развитие, вдохновение, описание, участие, руководство.

От данных ниже глаголов образуйте существительные, обозначающие действие, процесс или результат.

Основать, уничтожить, образовать, спасать, обсуждать, прибыть, признать, производить, посвящать, сочинять, выражать, воспитать, достигать, ожидать, собраться, улучшать, утверждать, провести, загрязнить, занять, объяснить, взять, строить, колебаться.



Задание № 5. Определите, от каких глаголов образованы существительные, имеющие значение процесса.

Развитие костей. Окостенение. Изменение черепа. Процесс застывания швов. Оплодотворение. Формирование костей. Старение клетки. Моногибридное скрещивание. Биологическая роль полового размножения. Варианты и аномалии развития костей черепа.



Задание № 6. От данных глаголов образуйте существительные со значением процесса.

Образец 1: соединять - соединение

Уменьшать, увеличить, размножать, делить, хранить, растворять, двигаться.

Образец 2: образовывать – образование.

Рассеивать, поддерживать, выживать, формировать.

Образец 3: гореть – горение

Окостенеть, видеть, видеть.

Образец 4: обменивать – обмен.

Связывать, синтезировать, расти, переносить, переводить, ездить, отбирать, оттекать.

Образец 5: развить – развитие.

Закрывать, взять, покрывать.

Образец 6: дробить (б → бл) - дробление

Появиться (в→вл), расходиться (д→жд), восстановиться (в→вл), осуществиться(в→вл), обновиться (в→вл), превратиться (т→щ), заместить (ст→щ), сблизить (з→ж)

Образец 7: возникнуть – возникновение.

Исчезнуть, проникнуть.

Образец 8: реализовать – реализация.

Координировать, информировать, организовать



Задание № 7. Вставьте вместо точек наречия очень, много, мало, немного, чуть-чуть, совсем, совершенно, абсолютно, слишком, чересчур, почти, достаточно, гораздо.

1. Наша столица в последнее времяизменилась. 2. Яустал и поэтому не позвонил тебе. 3. Этот студент.....работает.4.Мыпоговорили и решили вернуться к этой проблеме ещё раз. 5. Мои друзья..... помогают мне в этом деле. 6. Язабыл, что мы договорились встретиться в пятницу. 7. Они дешево купили эту дачу. 8. Я устал, чтобы пойти куда-нибудь. 9. Этот текст..... трудный для меня. 10. Я перезвоню тебе..... позднее, хорошо? 11. Не ходи на этот фильм, он не интересный! 12. Я думаю, что сегодня на улице.....холодно, чтобы гулять в парке. 13. Я купилатакой же свитер, но.....дороже! 14. Это колбасавкуснее, чем та, которую мы купили в субботу. 15. Завтра я свободна, поэтому приглашаю тебя в парк. 16. Я не буду сегодня больше работать! Я уже сделал сегодня! 17. Прежде чем что-нибудь сделать, надо подумать! 18. Он....знает.



Задание № 8. Поставьте правильно окончания.

- 1.Остеотомия - операция рассечен... кост...., обычно для исправлени.... врожден..... или приобретен.....деформац.....
- 2.Микроволновая терапия - использование энерги..... электро-магнитн.... поля СВЧ небольш.... мощност.... для лечени.... воспалительн...., травматическ.... и дистрофическ.... заболеваний.... сустав...., некотор.... болезн.... нервн.... систем.... и внутренн.... орган.....
3. Мочевая кислота - один из конечн.... продукт.... азотист.... обмен... у человек.....
4. Костная ткань - разновидность соединительн.... ткан...., состоя.... из клет... и плотн....межклеточн.... веществ...., содержащ.... сол.... кальц...
5. Бубон - увеличение лимфатическ.... узл.... воспалительн.... характер.....
6. Гематологическ.... исследование применяют для распознавани.... болезн.... кров...., орган.... кроветворени.... и кроверазрушен.....
7. Дистермия - нарушение теплорегуляц...., неспособность удерживать постоянн.... температур... тел...., неадекватность температурн.... реакции.... в ответ на изменение услови....окружающ.... сред.....
8. Инкубационный период - скрытый период от момент.... внедрении.... в организм возбудител.... до появлени.... перв.... признак.... инфекционн.... заболевани....
9. Некроз - омертвление ткан... под влияни.... нарушени.... кровообращен...., химическ.... или термическ.... воздействи....
- 10.Сердечный толчок - вызванное сокращени.... сердц.... сотрясение передн.... стенк.... грудн.... клетк...., распространяющееся в подложечн.... област....



Задание № 9. Вставьте вместо точек необходимые предлоги:

- 1.Глазные капли выдаются рецепту врача. 2.Лекарство вызвало.... больного аллергию. 3. Больной поступил клинику экстренным показаниям. 4.Боли области сердца сопровождаются удушьем. 5. Больной

жалуется боли области сердца. 6. Боль иррадирует левую половину тела. 7.Кровеносная система начинается аорты. 8. Заболевание началось болей подложечной области. 9. Больной обратился врачу районной поликлиники. 10..... высокой температуре необходимо принимать жаропонижающие средства.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

Yo'tal.

Yo'tal - nafas organlari kasalliklarining asosiy va tez-tez uchraydigan belgilaridan biri. Nafas yo'llari va plevra shilliq pardasi sezuvchan tolalari oxirining bevosita qitqilanishi. Ba'zida yo'tal bezovtalanish va zo'riqishda paydo bo'ladi.

Yo'tal vaqtida avvalo chuqur nafas olinadi, so'ng nafas muskullari taranglashadi, hiqildoqdagi ovoz yorig'i esa berkiladi - ko'krak bo'shlig'ida yuqori bosim vujudga keladi. Shundan keyin toraygan ovoz yorig'i orqali kuchli havо oqimi yuqori bosim bilan ketma-ket tashqariga otilib chiqadi va ayni vaqtda u o'pkadan balg'am yoki yot jismlarni haydab keladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Поздравление	Пожелание
(От всей души, от всего сердца поздравляю с днем рождения, с праздником, с Новым годом) Примите мои поздравления..... Приветствую и поздравляю вас. Я хочу поздравить вас. Разрешите поздравить вас.	Успехов вам (тебе)! Счастливого пути! Крепкого здоровья! Долгих лет жизни! Не болей (-те). Выздоровливай(-те). Поправляйся(-тесь) Спокойной ночи! Приятного сна! Приятного аппетита! Ни пуха ни пера!

Фразеологизмы:

1. Во что бы то ни стало – Qanday bo'lmasin, qanday qilib bo'lsa ham.
2. Водой не разольёшь – Oralaridan qil o'tmaydi.
3. Возлагать надежды – Umid bog'lamoq, umid qilmoq.

Запомните пословицы.

1. Глупый друг опаснее умного врага. – Do'sti nodondan dushmani ziyrak yaxshi.
2. Друга любить – себя не щадить. – Do'sting uchun zahar yut.
3. Долг платежом красен. – Yemoqning qusmog'i bor.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Гигиена умственного и физического труда.».

§12. Профессиональный язык врача. Медицинская терминология



+ ЦИТАТА

Освободиться от заблуждения
умнее, чем открыть истину.

К. Берне



Лексическая тема. Профессиональный язык врача

С первых шагов студент медицинского вуза погружается в атмосферу специфического, характерного только для его профессии профессионального языка. На протяжении всех лет учебы и затем дальнейшей деятельности специалист, черпая новую информацию, обогащает свой профессиональный язык все новыми и новыми словами и выражениями.

Самое основное и заметное отличие профессионального языка – это огромное количество специальных слов и выражений, богатая и широко разветвленная терминология. За сравнительно небольшой период времени возникли новые науки, почти во всех «старых» науках произошли глубокие и даже революционные преобразования. Развилась трансплантационная хирургия, кардиоваскулярная хирургия, онкология, иммунология, гематология, анестезиология и реаниматология, трансфузиология, аллергология, медицинская генетика, радиационная гигиена, психофармакология и много другое.

Современный профессиональный язык врача – продукт многовекового развития мировой медицины и фармации. Колоссальное влияние на это развитие оказала культура и наука античных народов Древней Греции и в первую очередь Рима. Все мы в самых разных сферах своей деятельности широко пользуемся словами и элементами древнегреческого и латинского языков.

Высококвалифицированного врача и фармацевта всегда отличает культура профессиональной речи: это не только грамотное владение литературным языком, но также широкие и глубокие знания терминологии. Выдающийся французский ученый философ Рене Декарт однажды сказал: «Уточняйте значения слов, и Вы избавите свет от половины его заблуждений». Прямое отношение имеет это высказывание к профессиональному языку врачей.

Само слово «термин» — латинское. *Terminus* значит «предел, граница». Основная функция термина заключается в том, чтобы точно и однозначно называть, обозначать некоторое понятие науки, области техники и т. п. В отличие от всех остальных слов литературного языка термины обозначают не обыденные, житейские понятия, а именно понятия науки, т.е. научные понятия.

Специалиста от неспециалиста отличает именно знание сути научного понятия, раскрываемого в дефиниции.

Рассмотрим примеры из «словаря» высшей школы : абитуриент (лат.abituriens – собирающийся уходить, т.е. покидающий среднюю школу), ректор (лат. rector – управитель), проректор (лат. pro – вместо, «заместитель»), факультет (лат.facultas – способность, возможность), декан(лат. decanus – десятник; в древнеримском войске начальник 10 солдат), кафедра (греч.cathedra – возвышение, с которого произносились речи философами и ораторами..).

Вот как, например, определяется слово «рвота» в учебнике физиологии. «Это сложнокоординированный двигательный акт, начинающийся сокращениями мускулатуры тонких кишок». Теперь сравним, как объясняется слово «рвота» в «Толковом словаре русского языка под ред. проф. Д.Н.Ушакова: «1. Непроизвольное извержение содержимого желудка через рот. 2.То, что извергнуто таким образом (разг.)».

Совокупность наименований, слов и словосочетаний, используемых для точного и однозначного обозначения научных понятий в системе понятий данной науки, отрасли техники, производства называется терминологией.

В терминологии заметно представлены так называемые инициальные сокращения (аббревиатуры), состоящие из комбинации первых букв или звуков слов: ЭКГ, т. е. э-кэ-гэ (электрокардиограмма); ЭЭГ, т. е. э-э-гэ (электроэнцефалограмма); АТФ, т. е. а-тэ-эф (аденозинтрифосфорная кислота); АКТГ, т. е. а-ка-тэ-гэ (адренкортикотропный гормон).

К особенностям формы терминов и профессионального языка вообще следует отнести символический способ обозначения понятий и предметов посредством буквенных, цифровых символов и целых знаковых систем. Общеизвестны математические символы. Символическая запись применяется

для генетического кода, для структур нуклеиновых кислот, для результатов кардиограмм и т. д

Словарное богатство древнегреческого и латинского языков явилось для терминологии основным строительным материалом при создании многих сот тысяч терминов. У медиков издавна существует поговорка «In via est in medicina via sine lingua Latina» - «Не проходим путь в медицине без латинского языка».

Лексическая работа

1. погружается – sho'ng'iydi;
2. на протяжении всех лет – barcha yillar davomida;
3. черпать новую информацию – yangi axborotni to'plamoq;
4. разветвленная терминология – tarmoqlangan terminologiya;
5. революционные преобразования – revolyutsion o'zgarishlar;
6. многовековое развитие – ko'p asrlik rivojlanish;
7. разные сферы – turli sohalar;
8. широкие и глубокие знания – keng va chuqur bilim;
9. обыденные, житейские понятия – kundalik, odatdagi tushunchalar;
10. способность – qobiliyat;
11. возможность – imkoniyat;
12. сокращения мускулатуры – mushaklar qisqarishi;
13. символический способ – ishorali usul;
14. математические символы – matematik ishoralar;
15. строительный материал – qurilish material.



Задание № 1. Ответьте на вопросы:

1. Чем профессиональный язык врача отличается от повседневного?
2. В чём особенность профессионального языка врача?
3. Почему число терминов постоянно растёт?

4. Почему современный врач должен овладеть не только профессиональной речью, знать терминологию, но и грамотно владеть литературным языком?
5. Что явилось основой всей научной терминологии?



Профессиональный язык врача

Терминология - это совокупность слов, обозначающих научные понятия. Слово термин пришло к нам из латинского языка, имеет значение «граница», «предел».

Термины - слова или словосочетания, точно называющие специальные понятия какой-либо сферы производства, науки, искусства.

В основе каждого термина обязательно лежит определение (дефиниция) обозначаемой им реалии, благодаря чему термины представляют собой точную и в то же время сжатую характеристику предмета или явления.

Термины, значительная часть которых является интернациональными словами, - это условный язык науки.

Дефиниция – это суть, значение термина, его точное толкование. В любом терминологическом, профессиональном или научном словаре словарная статья – это и есть дефиниция.

В составе терминологической лексики можно выделить два слоя.

1.Общенаучные термины, которые используются в различных областях знаний и принадлежат научному стилю речи в целом: *эксперимент, адекватный, эквивалент, прогнозировать, гипотетический, прогрессировать, реакция* и т. д. Эти термины образуют общий понятийный фонд различных наук и имеют наибольшую частотность использования.

2. Специальные термины, которые закреплены за определенными научными дисциплинами, отраслями производства и техники. Например, в лингвистике: *подлежащее, сказуемое, прилагательное, местоимение*. В медицине: инфаркт, миома, пародонтит, кардиология и пр.

Знание медицинской терминологии во многом способствует усвоению профессионального языка врача.

Главная функция термина - точно и однозначно назвать определённые научные понятия, должен быть точным однозначным.

Медицинская терминология - это совокупность слов, обозначающих научные медицинские понятия, точно и однозначно назвать определённые научные понятия. Часто это сложные слова или аббревиатуры: кардиостимулятор, ультразвук, электросон; УЗИ, ИСА (иммуно-системный анализ), КСР (комплекс серологических реакций)

Для терминов как основных лексических составляющих научного стиля речи, а также для других слов научного текста характерно употребление в одном, конкретном, определенном значении. Научный стиль имеет и свою фразеологию, включающую составные термины: солнечное сплетение, прямой угол, наклонная плоскость, глухие согласные, деепричастный оборот, сложносочиненное предложение, а также различного рода клише: заключается в ..., представляет собой ..., состоит из ..., применяется для ... и пр.

Можно выделить **три основные группы терминов**.

Первая группа: анатомическая и гистологическая номенклатура, охватывающая все наименования анатомических и гистологических образований.

Вторая группа: клиническая терминология. Она включает термины различных специальностей: терапии, хирургии, акушерства и гинекологии, неврологии, офтальмологии, психиатрии и т.д. Это названия болезней,

патологических состояний, синдромов и симптомов, операций, методов обследования, лечения. Сюда же можно отнести названия различных приборов и инструментов, применяемых в медицине.

Третья группа: фармацевтическая терминология. Сюда следует отнести названия лекарственных форм, лекарственных средств, химическую номенклатуру на латинском языке, название органов растений и самих лекарственных растений, т.е. все то, что надо знать врачу и фармацевту для правильного прописывания и понимания рецептов.

Любая часть производного слова, регулярно воспроизводимая в готовом виде при использовании уже существующих или при создании новых терминов и сохраняющая определенное приписанное ей в терминологии значение, называется **терминоэлементом**.. При этом не имеет принципиального значения, в форме какой транскрипции. латинской или русской, выступает один и тот же интернациональный элемент греко-латинского происхождения: инфра-, infra-; -томия-, -tomia; нефро-, nephro- и т.д. С помощью терминоэлементов образуются многочисленные ряды, серии однотипных по своей структуре и семантике (значению) терминов.



Задание №2. Ознакомьтесь со значениями следующих терминоэлементов и дайте толкование следующих терминов.

1. **Ангио...** - относящийся к сосудам, сосудистой системе;
ангиология, ангиолипома, ангиома, ангиометр;
2. **Ауто...** – сам, свой;
аутогемотерапия. Аутопластика, аутоинтоксикация, аутопсия;
3. **Гастро...,** - относящийся к желудку, пищеварению;
гастрит, гастропарез, гастроскопия, гастротомия;
4. **Гемо...** – относящийся к крови;
гемартроз, гематоген, гематология, гематоракс;
5. **Кардио...** - относящийся к сердцу;

- кардиограмма, кардиостимулятор, кардиомегалия, кардиалгия;
6. **Гидро...** – относящийся к воде;
гидролиз, гидроцефалия, гидронефроз, гидрометр;
7. **Иммуно....** – относящийся к иммунитету;
Иммунодиагностика, иммунопатология, иммунохимия;
8. **Орто....** – правильный, нормальный;
Ортогения, ортопедия, ортопсихиатрия, ортодонтия;
9. **.....-ит** – воспалительный характер заболевания;
Ларингит, отит, фарингит, эндокардит;
10. **Мио...** – относящийся к мышцам;
Миозит, миограф, миома, миокард



Задание № 3. Напишите термины в состав которых входят терминологические элементы:

- Гипер...** – увеличение, повышение, усиление чего-либо
- Гипо...** – уменьшение, снижение, ослабление чего-либо.
- Дис..(Диз...)-** затруднение, нарушение, расстройство, разделение, утрату чего-нибудь, перед гласными «дис» меняется на «диз»:
- Макро...** – большой, относящийся к большим размерам, величинам
- Микро...** – указывает на малую величину.
- Пара...** – находящийся рядом, около, а также отклоняющийся от чего-нибудь, нарушающий что-либо.
- Пери...** – около, вокруг.
- Поли...** – множественный, обширный, всесторонний охват или разнообразный состав чего-либо.
- Эндо....** – внутренний
- Анти...** – приставка, направленность против чего-либо.

Образование анатомических терминов.






1. Существуют анатомические термины, называющие части тела по аналогии с предметами реальной жизни. Прочитайте термины на русском и латинском языке:

головка ребра	- caput costae, лат.
гребень головки ребра	- crista capitis costae, лат.
крыло кости	- ala costae, лат.
брюшко мышцы	- venter musculi, лат.
ветвь нижней челюсти	- ramus mandibulae, лат.
носовая раковина	- concha nasalis, лат.
лобная чешуя	- squama frontalis, лат.
бугорок	- tuberculum, лат.
возвышение	- eminentia, лат.
рог	- cornu, лат.
борозда	- sulcus, лат.
ямка	- fossa, fovea, лат.
щель	- fissura, лат.
турецкое седло	- sella turcica, лат.


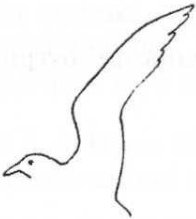

2. Среди анатомических терминов встречаются слова, образованные с помощью уменьшительных суффиксов **-ок-** (для мужского рода), **-к(а)** (для женского рода), **-к(о)** (для среднего рода).

Например: голова – головка (ребра), яма – (суставная) ямка, шея – шейка (кости), бугор – бугорок (задней части ребра), брюхо – брюшко (мышцы).

3. Многие анатомические термины представляют собой словосочетание прилагательное + существительное; при этом прилагательное имеет значение «похожий на что-либо». Такие прилагательные образуются с помощью части слова «-видный», например:

	КЛИН клиновидная кость — os sphenoidale, лат.
	КРЮЧОК крючковидный отросток — processus uncinatus, лат.
	КЛЮВ клювовидный отросток — processus coracoideus, лат.
	ГОРОХ гороховидная кость — os pisiforme, лат.
	ШИЛО шиловидный отросток — processus styloideus, лат.

В суффиксе **-ок-** есть непостоянная гласная о, поэтому этот суффикс имеет вариант **-к-**

	СОСОК сосцевидный отросток — processus mastoideus, лат.
	КРЫЛО крыловидный отросток — processus pterigoideus, лат.
	МЕЧ мечаевидный отросток — processus xiphoideus, лат.

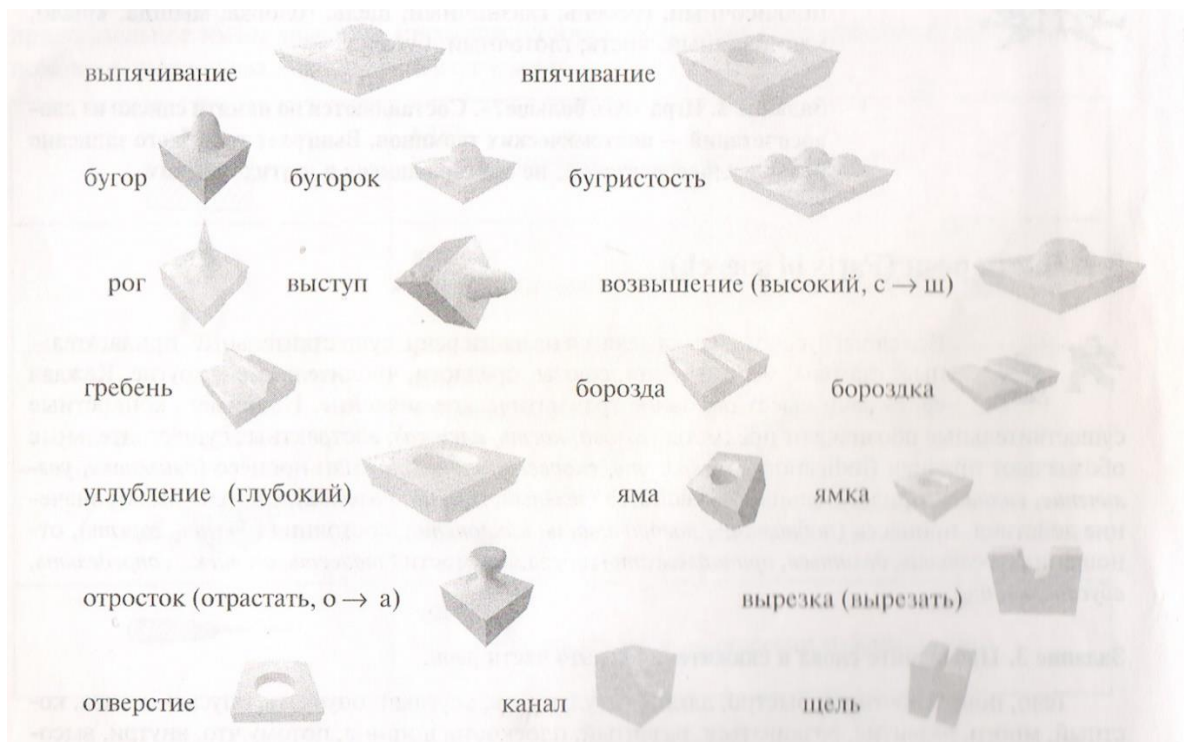
4. Некоторые термины прилагательные образуются с помощью суффиксов **-ат / -чат:**

решетка – решётчатая (**к→ч**) кость – os ethmoidale, лат.

губка – губчатое (**к→ч**) вещество (кости) – substancia spongiosa, лат.

чешуйка – чешуйчатая (**к→ч**) часть (височной кости) - pars squamosa, лат.

пластинка - пластинчатая (**к→ч**) структура.



Задание № 4. Образуйте множественное число:

Суставной отросток, позвоночная вырезка, рёберная, крестцовое отверстие, крестцовая бугристость, крестцовый канал, крестцовый рог, ключичная вырезка, лобный бугор, решетчатая вырезка, клиновидный гребень, глазничная щель.

Бороздка ребра, ямка отростка, гребень головки ребра, бугорок ребра, ямка грануляции, борозда нерва, край пирамиды.



Задание № 5. Прочитайте текст. Дайте ему название.

Выпишите из него анатомические термины, обозначающие неровную поверхность.

На поверхностях кости имеются неровности: здесь начинаются и прикрепляются мышцы и их сухожилия, фасции, связки. Возвышения над поверхностью кости называют отростками, апофизами. К ним относятся: бугор, бугорок, гребень, отросток. На участке, мышца прикрепляется своей средней частью, имеются углубления: яма, ямка. Поверхности кости

ограничены краями. На некоторых костях имеется бороздка для нервов или сосудов. В месте, где через кость проходит нерв или сосуд, образуется канал, каналец, щель, вырезка. На поверхности каждой кости видны питательные отверстия.

Запомните! В состав терминологических сочетаний входят сложные прилагательные, образованные из двух слов, например: **челюстно-подъязычная (борозда), скулоглазничное (отверстие).**

Существуют четыре вида образования сложных прилагательных: **1)** тазобедренный (таз и бедро), голеностопный (голень и стопа); **2)** из словосочетания нижняя челюсть – нижнечелюстная (кость); **3)** из двух прилагательных, которые распространяют одно и то же существительное и могут соединяться союзом И: вырезка клиновидной и нёбной кости – клиновидно-нёбная вырезка; **4)** из сочетания предлога с существительным: между фалангами – межфаланговый (сустав), под языком – подъязычная (кость).

Прочитайте словосочетания, определите, как образовано сложное прилагательное.

Скулолицевое отверстие, верхнечелюстной отросток, крыловидно-нёбная ямка, клиновидно-каменистая щель, каменисто-затылочная щель, барабанно-сосцевидная щель, клиновидно-решётчатое углубление, пястнофаланговый сустав, межфаланговый сустав, грудинно-ключичный сустав, опорно-двигательная система, подглазничное отверстие, спинномозговой нерв.



Задание № 6. Образуйте сложные прилагательные из следующих слов:

Костный мозг, соединительная ткань, между костями, внутри сустава, две оси, атлант и затылок, между позвонками, запястье и пясть, крестец и копчик, под языком.



Задание № 7. Согласуйте прилагательные с существительными:

Поперечный (борозда, линия, связка); позвоночный (канал, вырезка, отверстие); сосцевидный (часть, полость); венозный (заслонка, сплетение, синус); нёбный (кость, борозда); суставной (отросток, поверхность, бугорок); клиновидный (синус, раковина, кость); лобный (угол, шов, бугор); крыловидный (мышца, ямка); скуловой (дуга, кость), решетчатый (отверстие, гребень, лабиринт); подглазничный (канал, отверстие, борозда); подбородочный (выступ, бугорок, отверстие), альвеолярный (дуга, возвышение).



Задание № 8. Слова из скобок напишите в нужной форме.

1. В организме пища подвергается (механическая и химическая обработка).
2. Ферменты вырабатываются (пищеварительные железы). 3. Слизистая оболочка рта богата (железы), вырабатывающими слизь. 4. Ротовая полость сзади переходит (глотка), соединяющую рот с (пищевод). 5. Пищевод проходит (диафрагма) и открывается в желудок. 6. В двенадцатиперстную кишку открываются протоки (печень и поджелудочная железа). 7. В печени кровь освобождается (вредные продукты). 8. Поджелудочный сок имеет (щелочная реакция). 9. Поверхность тонких кишок покрыта (тонкие ворсинки). 10. Желчь скапливается (желчный пузырь). 11. Пищеварение в основном заканчивается (тонкий кишечник). 12. Вода всасывается в основном (толстый отдел кишечника).



Задание № 9. Запомните следующие термины и напишите используя их несколько терминов.

1. **Нейро** - относящийся к нервной системе;
2. **Остео...** - относящийся к костям, костной ткани;
3. **Ото...** - относящийся к уху, болезням уха;

4. **Офтальмо..** - относящийся к глазам, глазным болезням;
5. **...патия** - заболевание, страдание;
6. **Психо...** - относящийся к психике;
7. **Склеро...** - затверждение, уплотнение;
8. **Сома** - относящийся к телу;
9. **Фаг...** - "поедающий", "поглощающий";
10. **Фибра** - "волокно";



Задание № 10. Добавьте начальный или конечный терминосэлемент, употребляя в необходимых случаях соединительную гласную:

1. Заболевание желудка – гастр_____
2. Раздел медицины, занимающийся лечением туберкулеза – фтизи_____
3. Врач-специалист по лечению опухолевых заболеваний – онк____
4. Имеющий нервное происхождение – невро_____
5. Наука о причинах заболеваний – эти_____
6. Инструментальный осмотр глаз – _____ скопия
7. Воспаление молочной железы – маст _____
9. Оперативное рассечение верхней челюсти – _____ томия
10. Зубная боль – одонт_____
11. Врач-специалист по лечению заболеваний нервной системы – _____ лог
12. Воспаление нерва – невр_____
13. Воспаление кишечника – _____ ит
14. Лечение с помощью растений – фито_____
15. Рентгеновское исследование бронхов – бронх_____
16. Диагностика заболеваний по радужной оболочке глаз – ирид_____



Задание № 11. Переведите на русский язык.

Laringit.

Laringit – hiqildoq shilliq pardasining yallig‘lanishi. O‘tkir laringitda bemor tomog‘i qurib, qirilishi, tiralishidan shikoyat qiladi.

Quruq yo‘tal tutadi, keyinchalik yo‘talganda balg‘am ajraladi; tovush bo‘g‘iq do‘rillagan yoki butunlay chiqmaydigan bo‘lib qoladi. Ba'zan yutinganda og‘riq paydo buladi, bosh og‘riydi, harorat ko‘tariladi.

Vrach buyurgan muolaja va rejimga rioya qilinsa, kasallik 7-10 kun ichida tuzalib ketadi. Hiqildoqqa dam berish maqsadida bemor 5-7 kungacha ortiqcha gaplashmasligi, ovqatga qalampir, murch va boshqa ziravorlar ishlatmasligi, tamaki chekmasligi, spirtli ichimliklar ichmasligi kerak. O‘tkir laringitda suyuqliqni ilitib ichish, tomoqni g‘arg‘ara qilib chayqash, vrach buyurgan dori-darmon bilan ingalyasiya qilish, bo‘yinga issiq qilish foydali .



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Запрос информации, ответа	Ответная реплика
Можно (ли) + спросить (вас). узнать (у вас). поинтересоваться. Ответьте, пожалуйста. Кто может ответить? Может быть, кто-то ответит на этот вопрос? Просим прислать ответ. Я требую ответа на поставленный вопрос.	Да, конечно. Пожалуйста. Извините, к сожалению, я спешу...

Фразеологизмы:

1. Вопрос жизни или смерти – Juda muhim masala
2. Время от времени – Ahyon-ahyonda, ba’zida
3. Все как один – Hamma bir bo’lib, yakdillik bilan.

Запомните пословицы.

1. Скажи мне кто твой друг, я скажу кто ты. – Do'stingning kimligini ayt, men sening kimligingni aytib beraman.
2. Долг платежом красен. – Yemoqning qusmog'i bor.
3. Что с возу упало, то пропало. – Yerga tushgan yetimniki.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Гигиена воды и водоснабжения».

§13. Понятие о монологе описании



+ ЦИТАТА

Есть три рода невежества: не знать ничего, знать дурно то, что знаешь, и знать не то, что следовало бы знать.

П.Дюкло



Лексическая тема. Скелет головы

Скелет головы представлен костями, которые, плотно соединившись швами, защищают головной мозг, органы чувств от механических воздействий. Он дает опору лицу, начальным отделам дыхательной и пищеварительной систем.

Череп делится на два отдела — мозговой и лицевой. Кости мозгового черепа образуют полость для головного мозга и частично полости для органов чувств. Кости лицевого черепа составляют костную основу лица и скелет начальных отделов дыхательной и пищеварительной систем. К костям мозгового черепа относятся восемь костей: две парные — височная и

теменная и четыре непарные — лобная, решетчатая, клиновидная и затылочная. Часть костей лицевого черепа составляет скелет жевательного аппарата: парная верхнечелюстная кость и непарная нижняя челюсть. Другие кости лица по размеру меньше. Это парные кости: нёбная, носовая, слезная, скуловая, нижняя носовая раковина, к непарным относятся сошник и подъязычная кость. Они входят в состав полостей лицевого черепа и определяют его конфигурацию.

Лобная кость располагается впереди парных теменных костей, участвует в образовании передней части свода черепа и передней черепной ямки. Лобная кость состоит из лобной чешуи, глазничной и носовой частей. Лобная чешуя участвует в образовании свода черепа.

Теменная кость — парная пластинка, которая образует среднюю часть свода черепа. Она имеет выпуклую (наружную) и вогнутую (внутреннюю) поверхности (четыре края и четыре угла).

Затылочная кость состоит из базилярной и двух латеральных частей, затылочной чешуи.

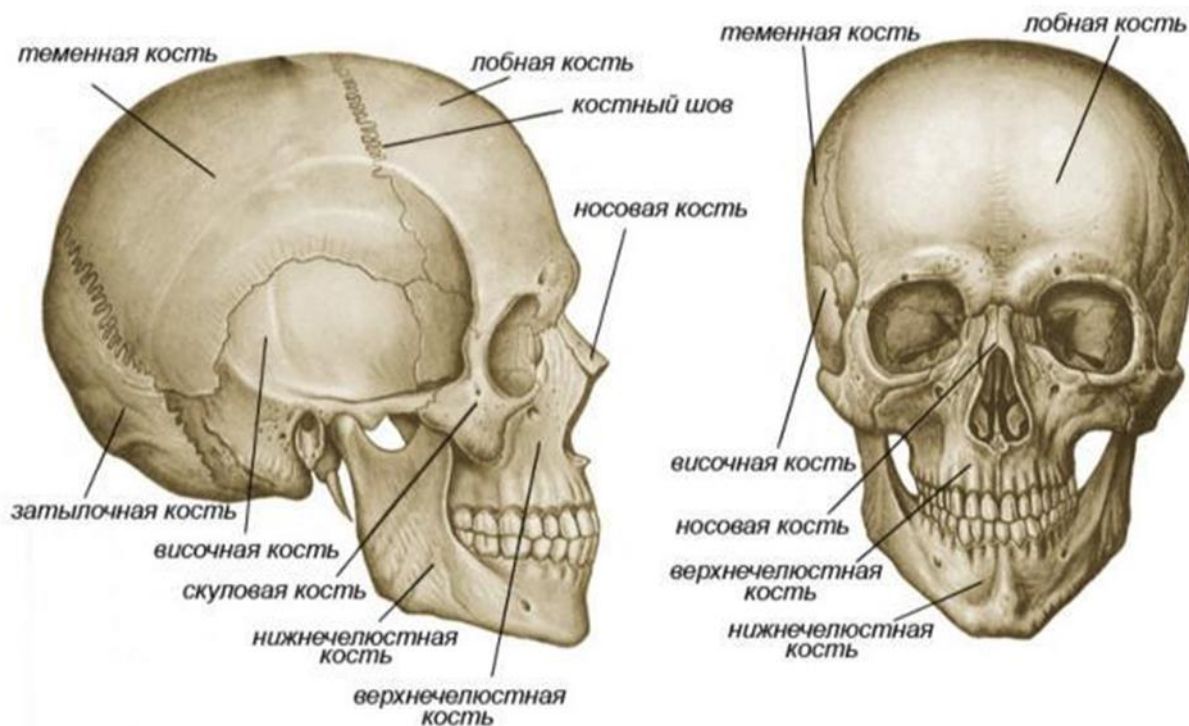
Решетчатая кость вместе с другими костями принимает участие в образовании переднего отдела основания мозгового черепа, стенок глазниц и носовой полости лицевого отдела черепа.

Клиновидная кость расположена между лобной и затылочной костями и находится в центре основания черепа .

По форме эта кость напоминает бабочку. Она состоит из тела и трех парных отростков: больших и малых крыльев и крыловидных отростков. На верхней поверхности тела кости находится углубление (турецкое седло), в котором располагается главная железа внутренней секреции — *гипофиз*.

Височная кость — парная кость входит в состав основания черепа и боковой части свода черепа, спереди соединяется с клиновидной, сзади — с затылочной и вверху — с теменными костями.

СКЕЛЕТ ГОЛОВЫ



Височная кость являетсяместилищем для органов слуха и равновесия, по ее каналам проходят сосуды и нервы. В височной кости выделяют чешуйчатую, каменистую и барабанную части. С нижней челюстью височная кость образует сустав, а со скуловой костью — скуловую дугу.

Кости лицевого отдела черепа представлены парными костями (верхняя челюсть, нёбная, скуловая, носовая, слезная и нижняя носовая раковина) и непарными костями (нижняя челюсть, подъязычная кость и сошник). *Верхняя челюсть* состоит из тела и четырех отростков: лобного, скулового, нёбного и альвеолярного.

В *теле* различают четыре поверхности: переднюю, подвисочную, глазничную и носовую. В теле верхней челюсти выделяется довольно крупная верхнечелюстная (гайморова) пазуха. Верхняя челюсть участвует в образовании полости носа, глазницы, полости рта, подвисочной и крыловиднонёбной ямок. Альвеолярный отросток имеет ячейки для восьми

верхних зубов.

Нёбная кость парная, состоит из двух костных пластинок — перпендикулярной и горизонтальной, которые образуют часть стенки носовой полости и твердого нёба.

Скуловая кость парная, имеет латеральную, височную, глазничную поверхности, лобный и височный отростки. Своими размерами эта кость обуславливает ширину и форму лица.

Слезная кость парная, участвует в образовании внутренней стенки глазницы и ограничивает ямку слезной железы.

Нижняя челюсть — единственная подвижная кость в черепе человека, состоит из тела и двух ветвей .

Лексическая работа:

1. скелет головы – bosh skeleti;
2. головной мозг – bosh miya;
3. органы чувств – sezgi organlari;
4. мозговой отдел – miya bo'limi;
5. лицевой отдел – yuz bo'limi;
6. височная кость – chakka suyagi;
7. теменная кость – tera suyagi;
8. лобная кость – peshana suyagi;
9. решетчатая кость – g'alvirsimon suyak;
10. клиновидная кость – ponasimon suyak;
11. затылочная кость – ensa suyagi;
12. верхняя челюсть – yuqorigi jag';
13. нёбная кость – tanglay suyagi;
14. скуловая кость – yonoq suyagi;
15. носовая кость – burun suyagi;
16. слезная кость – ko'z yoshi suyagi;

17. нижняя челюсть – pastki jag’;
18. подъязычная кость – tilosti suyagi;
19. крыловидные отростки – qanotsimon o’simtalar;
20. верхнечелюстная (гайморова) пазуха – yuqori jag’ (gaymor) bo’shlig’i;
21. стенки носовой полости и твердого нёба – burun bo’shlig’i va qattiq tanglay devorlari;
22. подвижная кость – harakatchan suyak.



Задание № 1. Ответьте на вопросы:

1. На какие отделы подразделяют скелет головы?
2. Что служит вместилищем для мозга?
3. Чем является лицевой отдел черепа?
4. Что включает лицевой отдел черепа?
5. Как соединены кости черепной коробки?
6. Из каких костей состоит черепная коробка?
7. Как соединяются головной и спинной мозг?
8. Что находится на внутренней поверхности костей черепной коробки?
9. Из каких костей состоит лицевой отдел черепа?
10. Как соединены кости лицевого отдела черепа?
11. Что является отличительной чертой челюсти человека?



Задание № 2. Закончите предложения.

1. Кость черепной коробки, которая находится спереди, называется.....
2. Кость черепной коробки, которая находится сзади, называется.....
3. Кости черепной коробки, которые располагаются сверху, называются.....
4. Кости черепной коробки, которые располагаются с боковых сторон, называются.....
5. Кости лицевого отдела черепа состоят из
6. Кости черепной коробки служат....

7. Лицевой отдел черепа является
8. Кости лицевого отдела черепа образуют вместилище.....
9. Через затылочное отверстие соединяются.....
10. Ямки на внутренней стороне поверхности соответствуют.....



Задание № 3. Согласуйте существительное с прилагательными.

Отдел (мозговой, лицевой); кость (височный, теменной, лобный, решетчатый, клиновидный, затылочный); челюсть (верхний, нижний); поверхность (передний, подвисочный, глазничный, носовой).



Задание № 4. Проставьте правильные окончания.

1. Свод череп... образован чешуйчат... частями лобн..., височн..., затылочн... костей и теменн... костями. 2. Основание череп... состоит из лобной, решетчатой, клиновидной, височной и затылочной костей. 3. Различа...т внутренн... и наружн... основание черепа. 4. Внутреннее основание черепа имеет три черепные ямк...: передн..., средн... и задн.... 5. Передн.. черепн... ямка образован.. глазничн... частью лобн... кости, решетчат... костью (решетчатая пластинка) и малы... крыльями клиновидн... кости и сообща...тся с полостью носа через отверстия в решетчат... пластинке. 6. Эти отверстия служ...т место...прохождения обонятельн... нервов. 7. Выход из полост... нос... представлен парн.. отверстиями (хоанами), переходящ... в носов... полость.



Задание № 5. Закончите предложения.

1. Она сказала, что... .
2. Она сказала, чтобы
3. Студенты хотят, чтобы
4. Преподаватель требует, чтобы
5. Учёные установили, что
6. Учёные предполагают, что
7. Люди стремятся, чтобы



Задание № 6. Прочитайте текст, составьте вопросы и ответьте на них.

Изменение черепа после рождения.

В росте черепа после рождения можно проследить три основных периода. Первый период – до 7-летнего возраста – отличается энергичным ростом черепа, особенно в затылочной части. На 1-м году жизни ребёнка увеличивается толщина костей примерно в 3 раза, в костях свода формируются наружная и внутренняя пластинки, между ними – диплоэ. Развивается сосцевидный отросток височной кости и в нем сосцевидные ячейки. В растущих костях сливаются точки окостенения, образуется костный наружный слуховой проход, который к 5 годам замыкается в костное кольцо. К 7 годам заканчивается слияние частей лобной кости, срастаются части решётчатой кости.

Во втором периоде – от 7 лет до 12-13 лет – происходит замедленный рост черепа.

Третий период – 20-23 лет – характеризуется интенсивным ростом в лицевом отделе черепа.

После 20 лет происходит зарастание швов свода черепа.



Монолог-описание.

Особенности монологической речи. Виды монологов.

Выделяют следующие характеристики монологической речи:

1. непрерывность (высказывание не ограничивается одной фразой, а представляет собой сверхфразовое единство);
2. последовательность, логичность речи;
3. относительная смысловая законченность;
4. коммуникативная направленность высказывания;
5. тематичность;
6. синтаксическая усложненность.

Разновидностями монологической речи являются описание, повествование, рассуждение.

Описание человека, органа, клеток, болезни и т.д. может быть конкретным и обобщенным, может содержать перечисление признаков и свойств.

Повествование как тип речи характеризуется динамичностью, действительность представлена в процессе изменения и развития, как цепочка взаимосвязанных действий и состояний.

Главной частью рассуждения в смысловом и структурном отношении является исходный тезис, вывод, полученный в результате этого рассуждения. Рассуждение ведется с разными целями: дать обоснование действиям, выявить их причинную связь, согласиться с тезисом(выводом) или обоснованно отвергнуть его.

Понятие о монологе-описании. **Описание** – способ изложения, который представляет собой характеристику предметов, явлений (их частей), осуществляемую путем перечисления их индивидуальных или видовых качеств, количественных признаков, структурных или функциональных особенностей, создающих цельное представление об этих предметах и явлениях. Описание производится путём перечисления.

Характерные признаки: последовательность изложения, стандартизация в языковом оформлении, постоянный субъект речи, отсутствие эмоционального, личностного отношения и т.д.

Схема предъявления монолога-описания:

- а) выражение квалификации лица, предмета, процесс, явления;
- б) выражение классификации предметов, явлений;
- в) описание формы, цвета, запаха, вкуса, размера;
- г) описание состава и строения предмета;
- д) описание его количественного состава;
- е) выражение местоположения предмета;
- ж) описание его функции;
- з) качественная характеристика;
- и) сравнительная характеристика.



Задание № 7. Измените предложение по образцу.

Образец: *Прокариоты имеют нуклеоид. У прокариот (в прокариотах) имеется нуклеод.*

1. Мембраны митохондрий имеют выросты – кристы.

2. Матрикс митохондрий имеет рибосомы.
3. Митохондрии имеют собственную ДНК.
4. Комплекс Гольджи имеет систему трубочек.
5. Центриоли имеют отростки.
6. Микротрубочки имеют трехслойную оболочку.



Задание № 8. Задайте вопросы к подчеркнутым словам и словосочетаниям.

1. Ткани организма делятся на четыре вида: эпителиальную, соединительную, мышечную и нервную. 2. Железы внешней и внутренней секреции образованы из клеток эпителиальной ткани. 3. Хрящевая ткань участвует в соединении костей скелета. 4. Аксоны участвуют в образовании белого вещества головного и спинного мозга. 5. Волокно гладкой мышечной ткани имеет одно ядро. 6. Организм человека состоит из клеток и неклеточного вещества. 7. Клетки, которые образуют нервную ткань, называются нейронами. 8. Некоторые отростки достигают 1 м.



Задание № 9. А. Определите, как образовано сложное прилагательное.

Скулолицевое отверстие, верхнечелюстной отросток, крыловидно-нёбная ямка, клиновидно-каменистая щель, каменисто-затылочная щель, барабанно-сосцевидная щель, клиновидно-решётчатое углубление, пястнофаланговый сустав, плечелучевой сустав, лучелоктевой сустав, межфаланговый сустав, грудино-ключичный сустав, опорно-двигательная система, подглазничное отверстие, спинномозговой нерв.

В. Образуйте сложные прилагательные из следующих слов:

Костный мозг, соединительная ткань, между костями, внутри сустава, две оси, атлант и затылок, между позвонками, запястье и пясть, крестец и копчик, под языком.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

Massaj.

Massaj – davolash usuli, ko‘pgina sistema va organlarga mexanik va reflektor ta'sir ko‘rsatiladi. Massajning fiziologik ta'sirida nerv sistemasi ma'lum rol o‘ynaydi. Massaj ta'sirining xarakteri, kuchi va qancha davom etishiga qarab, bosh miya po‘stlog‘ining funksional holati o‘zgaradi, umumiy nerv qo‘zg‘aluvchanligi pasayadi yoki oshadi.

Massajning organizmga ta'sir mexanizmida nerv omili bilan bir qatorda gumoral omil ham katta rol uynaydi. Massaj ta'sirida terida biologik aktiv moddalar hosil bo‘lib qonga tushadi, ular tomir reaksiyalarida, nerv impulslarini o‘tqazishda va boshqa reaksiyalarda qatnashadi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы к посетителю	Ответы
Чем могу быть полезен ?	Могу ли я спросить....
Чем могу служить?	Можно ли войти...
Что вам угодно?	Разрешите сесть...
Какое у вас (ко мне дело)?	

Фразеологизм

1. Вставлять палки в колеса. – To‘g‘anoq bo‘lmoq
2. Выводить на чистую воду. – Kirdikorini ochib tashlamoq.
3. Выносить сор из избы. – Uydagi gapni ko‘chaga olib chiqmoq.

Запомните пословицы.

1. После драки кулаками не машут. – Yov qochsa, botir ko‘rayar.
2. Семь раз отмерь, один раз отрежь. – Yetti o‘lchab, bir kes.
3. Деньги счет любят. – Yerdan topib olsang ham, sanab ol.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Уход за больными и его значение.»

§14. Описание квалификации лица, предмета, процесса, явления



+ ЦИТАТА

Важнейшая задача цивилизации –
научить человека мыслить.

Т.Эдисон



Лексическая тема. Скелет туловища

Скелет туловища состоит из позвоночного столба, грудной клетки и является частью осевого скелета.

Позвонок состоит из тела и дуги, которая, замыкаясь, образует позвоночное отверстие. При соединении всех позвонков формируется *позвоночный канал*, в котором располагается спинной мозг. От дуги позвонка отходят два верхних и два нижних суставных отростка, правый и левый поперечные отростки. Сзади, по средней линии, отходит остистый отросток. В месте соединения дуги и тела позвонка находятся верхняя и нижняя позвоночные вырезки, которые при соединении позвонков образуют *межпозвоночное отверстие*. Через это отверстие проходят кровеносные сосуды и спинномозговой нерв.

Ребро, 12 пар, состоит из длинной задней костной части и короткой средней хрящевой части (реберного хряща). Семь пар верхних ребер (I—VII) хрящевыми частями соединяются с грудиной и называются *истинными*. Хрящи VIII, IX, X пар ребер соединяются не с грудиной, а с хрящом вышележащего ребра, такие ребра называются *ложными*. Ребра XI и XII

имеют короткие хрящевые части, которые заканчиваются в мышцах брюшной стенки. Они более подвижные и называются *колеблющимися*.

Ребро имеет головку, тело и шейку. Между шейкой и телом в верхних 10 парах ребер находится *бугорок, ребра*. У ребра различают внутреннюю и наружную поверхность, верхний и нижний край. На внутренней поверхности ребра по его нижнему краю находится *борозда* — место, где проходят межреберные сосуды и нерв. На наружной поверхности ребра между телом и шейкой ребра имеется бугорок ребра, суставная поверхность которого сочленяется с поперечным отростком позвонка.

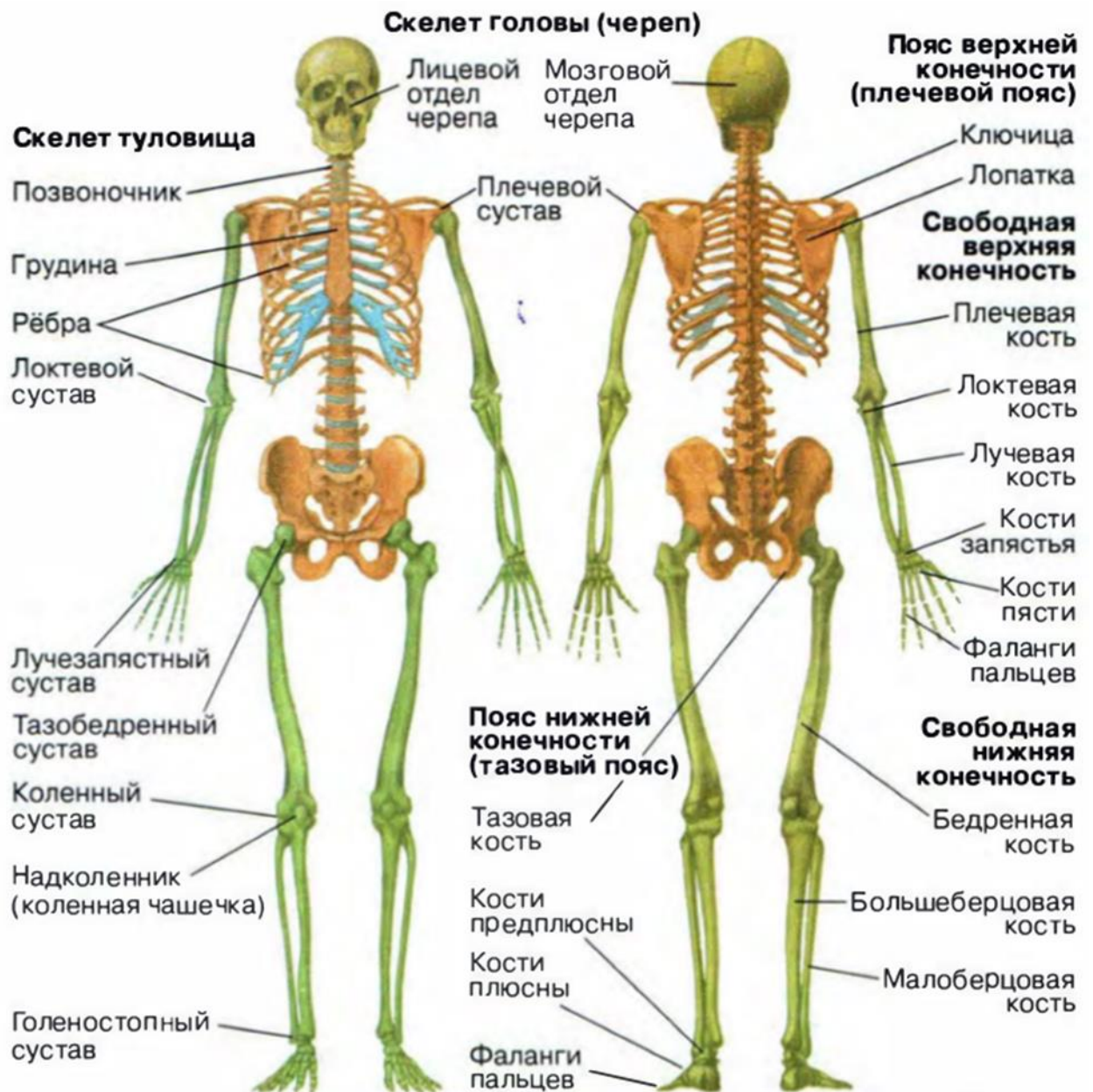
Грудина представляет собой продолговатую плоскую кость, которая состоит из трех частей: рукоятки, тела и мечевидного отростка. У взрослых все части срастаются в единую кость. На верхнем крае рукоятки грудины находятся яремная вырезка и парные ключичные вырезки. На передней поверхности тела грудины и по ее краям лежат реберные вырезки. Мечевидный отросток может иметь разные форму и размер, иногда бывает раздвоенным.

Позвоночный столб выполняет опорную функцию, соединяет части тела человека, а также выполняет защитную функцию для спинного мозга и выходящих из позвоночного столба корней спинномозговых нервов. Позвоночный столб человека состоит из 33—34 позвонков.

Последние 6—9 позвонков срастаются и образуют крестец и копчик. В позвоночнике выделяют пять отделов: шейный — состоит из 7 позвонков; грудной — из 12; поясничный — из 5; крестцовый — из 5 и копчиковый — из 2—5 позвонков.

Позвоночный столб человека характеризуется наличием изгибов. Изгиб, направленный выпуклостью вперед, называется *лордозом* (шейный и поясничный), а изгиб, направленный выпуклостью назад, — *кифозом* (грудной и крестцовый). На месте перехода шейного лордоза в грудной

кифоз находится выступающий VII шейный позвонок. На границе поясничного лордоза с крестцовым кифозом образуется обращенный вперед *мыс крестца*.



Изгибы позвоночного столба (лордозы и кифозы) выполняют рессорную и амортизационную функции при ходьбе, беге и прыжках. В результате нарушения симметрии в развитии мышечной массы тела человека появляется еще и патологический (боковой) изгиб — *сколиоз*.

Грудная клетка формируется при помощи грудного отдела позвоночника, ребер, грудины и суставных сочленений, ограничивает грудную полость, где располагаются главные органы человека: сердце, легкие, сосуды, трахея, пищевод и нервы. Форма грудной клетки зависит от пола, телосложения, физического развития, возраста.

Лексическая работа:

туловище – gavda

позвоночный столб – umurtqa pog'onasi

грудная клетка – ko'krak qafasi

осевой скелет – o'q skelet

позвонок – umurtqa

позвоночный канал – umurtqa kanali

спинной мозг – orqa miya

ребро – qovurg'a

реберный хрящ – qovurg'a tog'ayi

истинный – haqiqiy

грудина – to'sh

мечевидный отросток – qilichsimon o'simta

рукоятка – dasta

грудная полость – ko'krak bo'shlig'i



Задание №1. Прочитайте текст. Ответьте на вопросы:

1. Что такое скелет? Назовите его отделы.
2. Опишите строение шейных позвонков.
3. Как устроены грудные и поясничные позвонки?
4. Объясните строение крестцовых и копчиковых позвонков.
5. Опишите строение ребер и грудины.
6. Что вы знаете о позвоночном столбе?

7. Структурно-функциональные особенности грудной клетки.

8. Из каких элементов состоит ребро?



Квалификация предмета

Для выражения определения предмета используются предложения с логико-грамматическими конструкциями:

Что? - что? Кто? - что?

Что? - это что? Кто? - это кто?

Что? называется, является чем?

Чем? является, называется? что?

Что? носит название чего?

Чем? называется, является? что?

Что? получило название чего?

Что? представляет собой что?



Задание № 2. Дать определение терминам, используя конструкции: что – это что?

Слова для справок: Цитология. Клетка. Вакуоль. Гистология. Генетика. Онкология. Анатомия. Бактерии. Бронхи. Кость.

Наука о клетке. Основная структурная и функциональная единица жизни. Полость в цитоплазме, заполненная клеточным соком. Наука о тканях. Наука о закономерностях, изменчивости и наследственности. Наука об опухолевых заболеваниях. Наука о строении (преимущественно о внутреннем) организма. Группа микроскопических, преимущественно одноклеточных организмов.

Трубчатые воздухоносные ветви трахеи. Основной элемент скелета.



Задание № 3. К данным определениям подобрать подходящие термины, составить и записать одну из конструкций:

Что является чем? Что представляет собой что?

Раздел медицины о лечении болезней лекарственными средствами. Наука о старении человека. Наука о глазных болезнях, их лечении и профилактике. Наука о действии лекарственных средств на организм. Лечебно-профилактическое учреждение, в котором, кроме стационарного лечения больных, проводится преподавательская и научно-исследовательская работа. Жидкая ткань, циркулирующая в кровеносной системе. Органы дыхания. Мускулистый половой, детородный орган у женщин. Отдел пищеварительной системы, расположенный между глоткой и желудком. Участок молекулы ДНК с закодированной информацией, входит в состав хромосом.

Слова для справок: терапия, геронтология, офтальмология, фармакология, клиника, кровь, легкие, матка, пищевод, ген.



Задание № 4. Трансформировать предложения по данному образцу: Криотерапия – лечение с применением охлаждения.

Криотерапией называют лечение с применением охлаждения.

1. Лазеротерапия - лечение с помощью лазерного излучения.
2. Лекарства - вещества естественного происхождения или искусственно созданные и предназначенные для излечения различных заболеваний
3. Рибосомы - внутриклеточные частицы, состоящие из РНК и белков, участвуют в биосинтезе белка.
4. Гематология - раздел медицины, изучающий строение и функции системы крови (самой крови, органов кроветворения и кроверазрушения), причины и механизмы развития болезней крови и разрабатывающий методы их распознавания, лечения и профилактики.
5. Спинной мозг - отдел центральной нервной системы, расположенный в позвоночном канале, участвует в осуществлении большинства рефлексов.
6. Стоматология - область клинической медицины, изучающая болезни зубов,

полости рта, челюстей и пограничных областей лица и шеи.

7. Ухо - орган слуха и равновесия.

8. Фармакология - наука, изучающая действие лекарственных веществ на организм.

9. Физиология - наука о жизнедеятельности целостного организма и его отдельных частей - клеток, органов, функциональных систем.

10. Дерма - часть кожи, расположенная под ее наружным слоем.



Задание № 5. Ответить на вопросы, используя глаголы «являться», или словосочетание «представлять собой».

Что представляет собой ядро?

Чем является вакуоль?

Что представляет собой оболочка клетки?

Чем является стигма?

Чем является офтальмология?

Что представляет собой патология?

Чем является педиатрия?

Что представляет собой печень?

Чем являются почки?

Что представляет собой пульмонология?

Чем является гистология?

Что представляет собой иммунитет?

Чем является центральная нервная система?

Что представляет собой сердце?

Что представляет собой цитология?

Слова для справок: составная часть клетки;

пищеварительный орган;

трёхслойная плёнка, состоящая из белка;

орган ориентировки движения;

область медицины, изучающая анатомию и физиологию органов зрения, болезни глаза и разрабатывающая методы лечения и профилактики;

любое отклонение от нормы;

область медицины, изучающая анатомо-физиологические особенности детского организма, причины и механизмы развития детских болезней и разрабатывающая методы их лечения;

самая крупная железа, участвующая в процессах пищеварения, обмена веществ, кровообращения, обеспечивает постоянство внутренней среды организма.

парные органы, образующие и выделяющие мочу;

раздел клинической медицины, изучающий болезни легких, бронхов и плевры и разрабатывающий методы их диагностики, лечения и профилактики;

наука о тканях многоклеточных животных и человека, развитии их в организме, строении, функции и взаимодействии;

невосприимчивость организма к инфекционным агентам и чужеродным веществам;

центральный орган кровеносной системы, нагнетающий кровь в артериальную систему и обеспечивающий ее возврат по венам;

основная часть нервной системы, представленная спинным и головным мозгом;

наука о клетке, изучающая строение и функции клеток, их связи и отношения в органах и тканях, исследует клетку как важнейшую структурную единицу живого.



Задание № 6. Письменно ответьте на вопросы, используя для ответа материалы из правого столбика.

Чем является:

- кожа

- центральный отдел нервной системы.

- глаз - доброкачественная опухоль из мышечной ткани.
- ухо - центральный орган кровеносной системы
- сердце - выделительный орган
- скелет - орган слуха
- лимфатическая система — совокупность сосудов, узлов и лимфоидной ткани.
- линимент - лекарственная форма, жидкая мазь.
- миокард - мышечная ткань сердца, составляющая основная часть его массы.
- миома - опора тела человека
- мозг головной - орган зрения
- наркоз - учение о болезнях (в т.ч. нозологических формах), их классификации и номенклатуре.
- нозология - искусственно вызываемый глубокий сон с потерей сознания и болевой чувствительности.



Задание № 7. Дать определения следующим терминам, используя конструкции квалификации предмета, понятия, явления:

Селезенка, геронтология, лейкоциты, эпителий, скелет, химия, нормостеник, терапия, стоматология, поликлиника, позвонок, сустав, челюсть, цитоплазма.



Задание № 8. Поставьте слова в нужном падеже.

1. Форма и величина (грудная клетка) имеют индивидуальные отличия. 2. Различают три формы (грудная клетка). 3. На (задняя поверхность) лопатки проходит ость лопатки. 4. В (трубчатая кость) остеоны расположены вдоль кости. 5. Губчатое вещество в костях черепа состоит из (костные ячейки) неправильной формы. 6. Канал (трубчатые кости) называется (костно-мозговая полость). 7. У взрослых жёлтый костный мозг полностью заполняет (костномозговая полость). 8. Основные свойства (нервная ткань) —

раздражимость и проводимость. 9. Крестцовые позвонки в юности срастаются в (единая кость). 10. Позвоночный канал образуется из (позвоночные отверстия).



Задание № 9. Отредактируйте мини-тексты, объединив простые предложения в сложные с помощью союзов.

1. Прокариоты — доядерные организмы. Они не имеют типичного ядра. **2.** Клетка прокариот не имеет митохондрий, центриолей, пластид, развитой системы мембран. Прокариоты не имеют клеточного центра. **3.** По своему строению фаги сложнее вирусов. У фага имеется головка и хвост. **4.** Внутри фага имеется ДНК. В оболочке фага имеется белковый компонент. **5.** Гранулярная эндоплазматическая сеть имеет на внешней стороне мембран большое количество рибосом. В агранулярной эндоплазматической сети рибосомы отсутствуют.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

Meningit

Meningit – bosh va orqa miya pardalarining yallig‘lanishi; turli mikroorganizmlar qo‘zg‘atadi. Mustaqil kasallik sifatida paydo bo‘ladigan birlamchi meningit va asoratlari sifatida yoki infeksiya o‘tishi, masalan, o‘rta quloq, burun, yondosh bo‘shliqlarining yallig‘lanishi, gripp, qizamiq, tepki, sil, zaxm oqibatidan kelib chiqadigan ikkilamchi meningit farq qilinadi. Chivin va kanalar yuqtiradigan qator infeksiyon kasalliklarda ham meningit kuzatiladi.

Meningit aksari yuqori nafas yo‘llari yallig‘langan kishilarga yuqadi. Odatda meningit bilan bolalar ko‘p kasallanadi. Kasallik to‘satdan boshlanadi, badan uvushib, gavda temperaturasi 38-40°C gacha ko‘tariladi, bemor damba-dam qusadi, bezovtalanadi. Meningitning og‘ir xolida bemor boshini orqasiga engashtirib, oyoqlarini yig‘ib qorniga tortib yotadi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Как вас (тебя) зовут? (Как) ваша фамилия? (Как) ваше (твое) имя? (Как) ваше имя-отчество?	Ваша фамилия Сомов? Товарищ + фамилия? Гражданин (-нка) + фамилия? Николаев? Иван Иванович? Иван Иванович Николаев?	
Кто вы по профессии (специальности)?	Ваша	должность? Профессия? специальность?
Вы (наверное) + наименование профессии (врач...)?	Чем вы занимаетесь?	

Фразеологизмы:

1. Выходить из положения. – Mushkul ahvoldan qutulmoq.
2. Выходить из себя. – Tutoqib ketmoq, jazavasi tutmoq.
3. Выходить сухим из воды. – Suvdan quruq chiqmoq.

Запомните пословицы.

1. Телегу готовь зимой, а сани летом. – Yoz g'amini qishda ye, qish g'amini yozda.
2. Один в поле не воин. – Yolg'iz otni changi chiqmas, changi chiqsa ham dong'i chiqmas.
3. У лжи короткий век. – Yolg'onning umri qisqa.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Личная гигиена и уход за больными.»

§15. Описание классификации лица, предмета, процесса, явления



+ ЦИТАТА

Мало кто знает, как много надо знать

для того, чтобы знать как мало мы знаем.

Восточная мудрость.



Лексическая тема. Система органов дыхания

Дыханием называется процесс газообмена между организмом и окружающей средой. Различают лёгочное дыхание и тканевое дыхание.

Обмен газов между кровью и воздухом (лёгочное дыхание) осуществляется дыхательной системой, включающей воздухоносные пути и лёгкие.

Воздухоносные пути начинаются носовой полостью, далее следует гортань, трахея, бронхи. Воздух через наружные отверстия (ноздри) поступает в полость носа, которая разделена костно—хрящевой перегородкой на две половины. Через внутренние отверстия полость носа сообщается с носоглоткой. Внутренняя поверхность носа покрыта слизистой оболочкой и ресничным эпителием. В верхней части носовой полости находятся окончания обонятельного нерва, воспринимающего различные запахи. Из носоглотки и глотки воздух поступает в гортань, которая состоит из нескольких хрящей, укрепленных связками, и подъязычной кости.

На уровне 6 — 7—го шейного позвонка гортань переходит в дыхательное горло — трахею. Она состоит из хрящевых полуколец. Эти полукольца сзади

объединены между собой соединительно—тканевой перепонкой. Нижний конец трахеи делится на два бронха, которые затем многократно ветвятся, образуя в лёгких бронхиальное дерево. Самые тонкие веточки называются бронхиолами. Бронхиолы переходят в альвеолярные ходы, на стенках

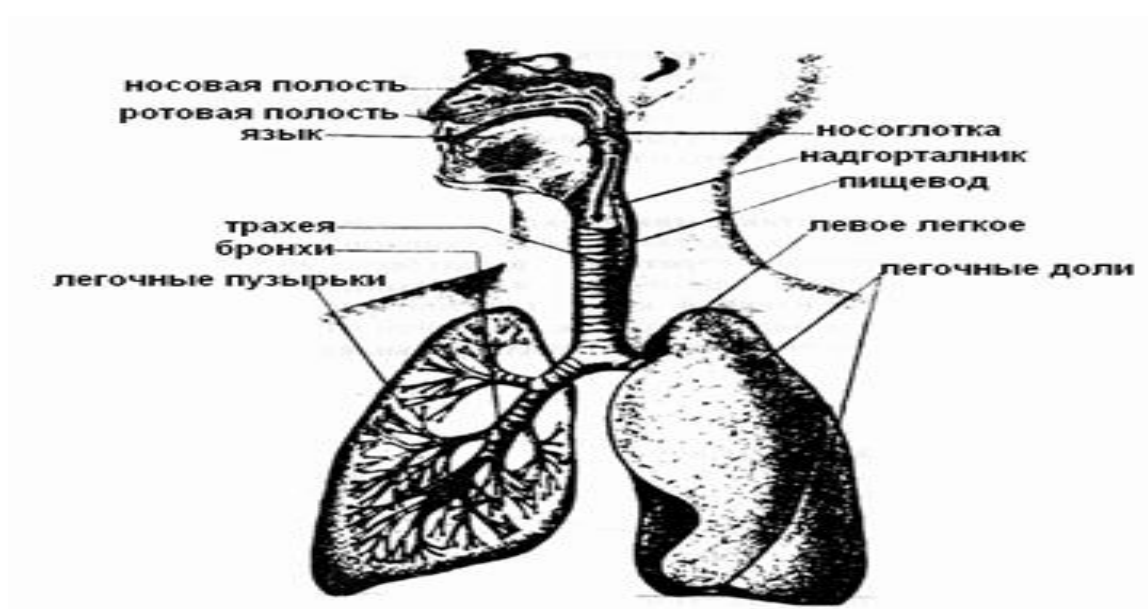
которых находятся многочисленные тонкостенные выпячивания — альвеолы. Альвеолы покрыты густой сетью капилляров. Между стенками альвеол и капилляров происходит газообмен.

Лёгкие занимают почти весь объем грудной полости и представляют собой упругие губчатые органы. В центральной части лёгкого располагаются ворота, куда входят бронх, легочная артерия, нервы, а выходят лёгочные вены. Правое лёгкое делится бороздами на три доли, левое — на две доли. Снаружи бронхи покрыты плеврой, которая состоит из двух листков: внутреннего, покрывающего лёгкое, и наружного, выстилающего внутреннюю полость грудной клетки. Между этими листками находится плевральная полость с небольшим количеством жидкости. Жидкость уменьшает трение листков при дыхательных движениях легкого.

Важнейший механизм газообмена у животных и человека — диффузия. При диффузии молекулы перемещаются из области их высокой концентрации в область низкой концентрации за счет их собственной кинетической энергии. Однако перемещаться путем диффузии молекулы могут только на малые расстояния (до 1mm). При переносе веществ на большие расстояния в организме животных используются различные системы вентиляции и транспорта газов.

В основе газообмена в лёгких лежит разность концентрации газов: концентрация кислорода поступающего в альвеолы воздуха выше, чем в легочных капиллярах. Поэтому кислород из альвеол диффундирует через стенки кровеносных капилляров в кровь, насыщает её и проникает в эритроциты, где вступает в непрочное соединение с гемоглобином, образуя

оксигемоглобин.



Насыщенная кислородом кровь по капиллярам поступает в органы и ткани. Газообмен в тканях происходит по тому же принципу, что и в лёгких: кислород из тканевых капилляров, где его концентрация высокая, переходит в тканевую жидкость с более низкой концентрацией кислорода. Из тканевой жидкости он проникает в метки и сразу же вступает в реакции окисления, поэтому в клетках свободного кислорода практически нет. Выделяющийся CO_2 способствует диссоциации оксигемоглобина и сам вступает в соединение с гемоглобином, образуя карбоксигемоглобин. В оттекающей от органов венозной крови CO_2 находится как в связанном состоянии, так и в растворённом состоянии в виде угольной кислоты, которая в капиллярах легких легко распадается на H_2O и CO_2 . В лёгких, куда поступает венозная кровь, кислород снова насыщает кровь, а CO_2 из лёгочных капилляров переходит в альвеолы.

После вдоха всегда следует выдох, после выдоха — вдох. Такая последовательность обусловлена регулирующей функцией центральной нервной системы. В мозге расположены дыхательные центры — центр вдоха и центр выдоха.

Деятельность дыхательных центров регулируется и гуморальными факторами. Повышение концентрации CO_2 , в крови, притекающей к головному мозгу, возбуждает дыхательные центры, что вызывает увеличение частоты и глубины дыхания. В регуляции дыхания принимает участие и концентрация O_2 .

Лексическая работа

1. процесс газообмена – gaz almashinuv jarayoni;
2. лёгочное дыхание и тканевое дыхание – o'pka nafasi va to'qima nafasi;
3. воздухоносные пути – havo o'tkazish yo'llari;
4. носовая полость – burun bo'shlig'i;
5. гортань – hiquildoq;
6. трахея – kekirdak;
7. ресничный эпителий – kiprikli epiteliy;
8. обонятельный нерв – hid bilish nervi;
9. подъязычная кость – til osti suyagi;
10. хрящевые полукольца – tog'ay yarim halqalar;
11. ветвятся – tarmoqlanadilar;
12. бронхиальное дерево – bronx daraxti;
13. лёгочные вены – o'pka venalari;
14. плевральная полость – plevra bo'shlig'i;
15. трение – ishqalanish;
16. реакции окисления – oksidlanish reaksiyalari;
17. венозная кровь – venoz qon;
18. растворённое состояние – erigan holat;
19. лёгочные капилляры – o'pka kapillyarlari;
20. дыхательные центры – nafas olish markazlari.



Задание № 1. Ответьте на вопросы:

1. Что называется дыханием?

2. Что включает дыхательная система?
3. Что входит в состав дыхательных путей?
4. Что представляет собой носовая полость?
5. Что представляет собой трахея?
6. Что представляет собой бронх?
7. Где происходит газообмен?
8. Что представляют собой лёгкие?
9. Как образуется плевральная полость?
10. Что является важнейшим механизмом газообмена?
11. Как происходит газообмен в легких?
12. Как происходит газообмен в тканях?
13. Чем регулируется дыхание?



Задание №2. а) Прочитайте 7-й абзац текста. б)

Восстановите текст.

1.Насыщенная кислородом кровь поступает.... 2.Кислород из тканевых капилляров поступает 3.Из тканевой жидкости кислород проникает ... 4.Выделяющийся CO_2 способствует диссоциации оксигемоглобина и сам вступает 5.В оттекающей от органов венозной крови CO_2 находится 6.В лёгких, куда поступает венозная кровь, кислород снова



Задание №3. Ответьте на вопросы. Выберите для ответа нужные по смыслу слова и словосочетания.

- | | |
|--|------------------------------------|
| 1. Чем разделена полость носа на две половины? | альвеолы легких |
| 2. С чем сообщается полость носа через внутренние отверстия? | связанное и растворённое состояние |
| 3. Чем покрыта внутренняя | тканевая жидкость |

поверхность носа?	
4. Что воспринимают окончания концентрации, обонятельного нерва?	область высокой область низкой концентрации
5. Чем укреплены хрящи гортани?	листки
6. Чем снаружи покрыты лёгкие?	плевра
7. Что выстилает внутреннюю полость грудной клетки?	связки
8. Откуда перемещаются молекулы при диффузии?	запах
9. Куда переходит кислород из тканевых капилляров	слизистая оболочка и ресничный эпителий
10. Чему способствует выделяющийся CO ₂ ?	носоглотка
11. В каком состоянии находится CO ₂ оттекающей от органов венозной крови?	костно-хрящевая перегородка
12. Где кислород насыщает кровь?	диссоциация оксигемоглобин



Классификация предмета.

Логико-грамматические конструкции

Характеристика класса

Что? делится на что?

Что? разделяется на что?

Что? подразделяется на что?

Что? включает в себя что?

♦ **Обратите внимание!**

Характеристика частей

Что? относится к чему?

Что? принадлежит к чему?

Что? входит в состав чего ?

Что? образует, составляет

Сообщение о классификации предметов может содержать следующую информацию:

- *признак (основание) классификации;*
- *классифицируемые объекты;*
- *классы (типы, виды) объектов;*
- *представители классов.*



Задание № 4. Восстановите в предложениях нужные по смыслу слова: ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ - ПЕРЕМЕЩЕНИЕ, ПЕРЕНОСИТЬСЯ - ПЕРЕНОС, ПОСТУПАТЬ, ПЕРЕХОДИТЬ, ВЕТВИТЬСЯ - ВЕТОЧКА

1. При диффузии молекулы... из области высокой концентрации в область низкой концентрации. 2.... путём диффузии возможно только на небольшие расстояния (около 1 мм). 3. При... веществ на большие расстояния в организме используются различные системы вентиляции и транспорта газа. 4. Кислород... из окружающей среды к клеткам. 5. Воздух через наружные отверстия (ноздри) ... в полость носа. 6. Гортань ... в дыхательное горло — трахею. 7. Бронхиолы ... в альвеолярные ходы. 8. Бронхи многократно... образуя в лёгких бронхиальное дерево. 9. Самые тонкие... называются бронхиолами.



Задание № 5. 1. Прочитайте предложения. Поставьте вопрос к причастиям. Замените причастные обороты предложениями со словом «который».

1. В верхней части носовой полости находятся окончания обонятельного нерва, воспринимающего различные запахи.
2. Гортань состоит из нескольких хрящей, укрепленных связками, и подъязычной кости.
3. Концентрация кислорода в поступающем в альвеолы воздухе больше, чем в лёгочных капиллярах.
4. Насыщенная кровь по капиллярам поступает в органы и ткани.

5. Выделяющийся CO_2 способствует диссоциации оксигемоглобина.
6. В оттекающей от органов венозной крови CO находится как в связанном, так и в растворенном состоянии в виде угольной кислоты.
7. Повышение концентрации CO_2 в крови, притекающей к головному мозгу, возбуждает дыхательные центры.



Задание № 6. Сообщите о классах объектов.

Модели: Существует (есть) *сколько?* видов\ типов *кого? чего?:* *какой? и какой? (что? и что?)*

Пример: Существует (есть.

бывает) 2 типа нуклеиновых кислот: РНК и ДНК.

Классифицируемые объекты	классы
1) органеллы	Органеллы общего значения, специальные
2) углеводы	моносахариды, олигосахариды, полисахариды
3) РНК	рибосомальная, информационная, транспортная
4) железы	железы внутренней секреции, железы внешней секреции



Задание № 7.

А. Сообщите о представителях класса объектов. Модели:

к кому? к чему? относится / принадлежит *кто? что?(И.П.)*

к кому? к чему? относят *кого? что?* (В.П.)

Пример: К непарным костям черепа относятся (принадлежат) клиновидная, затылочная, лобная и другие кости. К непарным костям черепа относят клиновидную, затылочную, лобную и другие кости.

класс	представитель
1) парные кости черепа	височная, теменная, носовая и др.
2) гетеротрофные организмы	Все животные, незелёные растения
3) одноосные суставы	цилиндрический сустав
4) длинные мышцы	поперечно-остистая мышца
5) задняя группа мышц плеча	трёхглавая мышца плеча

Б. Спросите о представителях класса.

Образец: Какие кости относятся к непарным костям черепа?



Задание № 8. Используя информацию данных ниже таблиц и схем, сообщите о классификации объектов.

1)

признак классификации	химические свойства
Объекты	химические элементы
классы	1) металлы 2) неметаллы
определения классов (видовой признак)	1) атомы металлов обладают свойством отдавать электроны 2) атомы неметаллов обладают свойством присоединять электроны

представители классов	1) К, Na, Ca, Ba 2) Cl, Br

2)

признак классификации	количество нуклеотидов
Объекты	нуклеиновые кислоты
Классы	1) мононуклеотиды 2) динуклеотиды 3) полинуклеотиды
представители классов	1) представляют собой отдельные нуклеотиды 2) состоят из двух нуклеотидов 3) образованы десятками, сотнями и тысячами нуклеотидов

3)

признак классификации	выполняемая функция
объекты	нуклеиновые кислоты
классы	1) ДНК 2) РНК
представители классов	1) хранение и передача генетической информации 2) реализация наследственной информации



Задание № 9. Переведите на русский язык.

Mehnat gigienasi

Mehnat gigienasi – ishlab chiqarish sharoitlarining odam organizmiga ta'sirini o'rganish va mehnat sharoitlarini yaxshilashga doir ilmiy tadbirlar ishlab chiqish bilan shug'ullanadigan fan. Har qanday joydagi mehnat sharoitlari ishlab chiqarish jarayoni texnologiyasiga va o'rinlarida yaratiladigan sanitariya-gigiena sharoitlariga bog'liq.

Jismoniy mehnat jarayonida asosan odam muskullariga, aqliy mehnatda esa asabiy-ruhiy tomondan zo'r keladi. Texnika rivojlanib, ishlab chiqarish jarayonlari mukammallashgan sari jismoniy mehnat o'rnini aqliy mehnat egallay boshlaydi va aqliy mehnat jarayonlarini ko'proq o'rganishga extiyoj tug'iladi. Ishlab chiqarishning sanitariya-gigiena sharoitlari deganda ishlovchi kishining atrofidagi butun vaziyat, jumladan unga ta'sir qilishi mumkin bo'lgan kimyoviy moddalar, chang, shovqin, vibratsiya, elektrmagnit to'lqinlar, ionlashtiruvchi nurlar, shuningdek havo temperaturasi, namligi, xarakatining tezligi, xonalar va boshqa ish joyining yoritilishi, miroorganizmlar ko'p-kamligi tushuniladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы при встрече знакомого.

Вопросы при встрече знакомого	Ответы
Как ты живёшь?	Прекрасно. Замечательно.
Как поживаете?	Не могу пожаловаться.
Как дела?	Вроде ничего.
Что нового?	Плохо. Неважно. Скверно. Из рук вон
Как ты себя чувствуешь?	плохо. Когда как. По-всякому.

Фразеологизм

1. Глазом не моргнуть. – O'ylab ham o'tirmaydi.
2. Гнаться за двумя зайцами. – Ikki ketaga oyoq qo'ymoq.
3. Давать себе отчет. – Faxmiga yetmoq.

Запомните пословицы.

1. Цыплят по осени считает. – Jo'jani kuzda sana.

2. В тесноте, да не в обиде.- Joyimiz tor bo'lsa ham, fe'limiz keng.

3. Молодо – зелено.- Yoshlik - beboshlik.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Уход за больными с заболеваниями органов дыхания.»

§16. Описание формы, цвета, запаха, вкуса, размера предмета



+ ЦИТАТА

Суждения делаются посредством глаз, ушей, носа, рук и других известных нам способов, т.е. взглядом, осязанием, слухом, обонянием и вкусом.

Гиппократ.



Лексическая тема. Система кровообращения.

Постоянное движение крови по сосудам обеспечивается деятельностью сердца. Кровь, отдавшая кислород органам и тканям, поступает в правую половину сердца и направляется им в лёгкие. В лёгких кровь насыщается кислородом, возвращается к сердцу, поступая в левую его половину, и вновь разносится по всему организму. Кровообращение обеспечивает ткани кислородом, питательными веществами, регуляторами физиологических функций гормонами, а также выводит из организма продукты обмена веществ. Система кровообращения включает сердце, артерии, вены и капилляры.

Сердце представляет собой четырехкамерный полый мышечный орган, имеющий форму конуса, расположенный в грудной полости. Он делится сплошной перегородкой на правую и левую половину. Каждая из половин

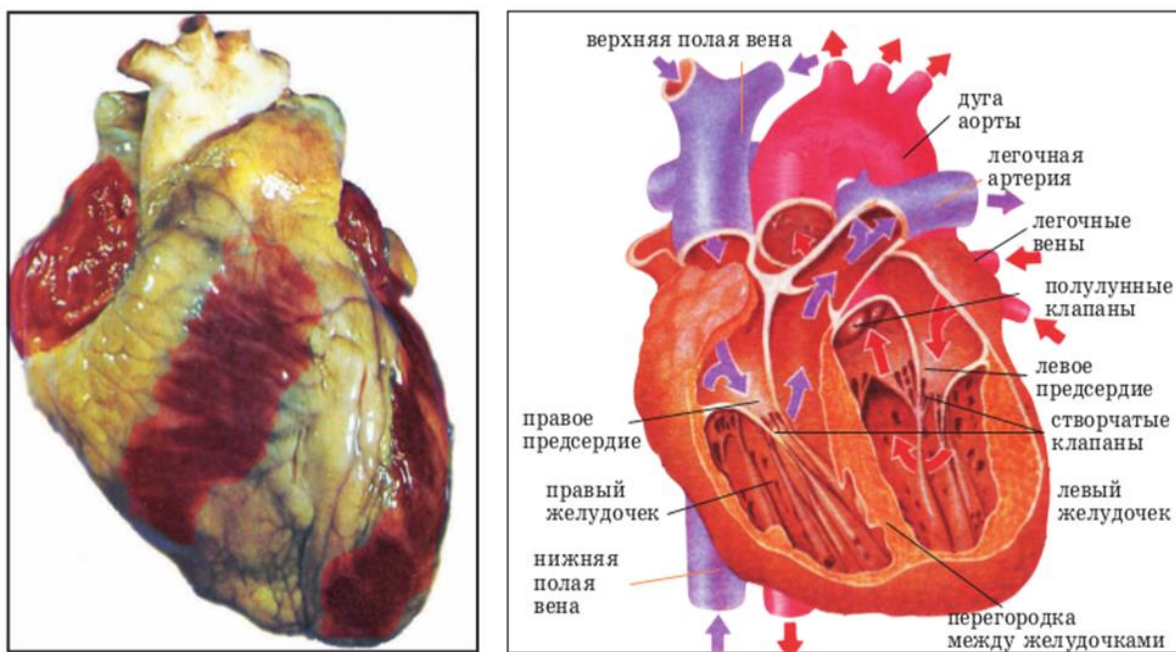
состоит из двух отделов: предсердия и желудочка, соединяющихся между собой отверстием. Отверстие закрывается предсердно—желудочным клапаном. Клапаны открываются в сторону желудочков.

В правое предсердие кровь поступает из верхней и нижней вен и вен самого сердца. В левое предсердие впадают четыре лёгочные вены. Желудочки дают начало сосудам: правый — лёгочному стволу, который делится на две ветви и несет венозную кровь в правое и левое лёгкое, т.е. в малый круг кровообращения; левый желудочек дает начало аорте, по которой артериальная кровь поступает в большой круг кровообращения. Для сердечной мышцы характерна автоматия — способность сокращаться под действием импульсов, возникающих в самом сердце. Автоматическое сокращение сердца продолжается и при его изоляции из организма.

В работе сердца различают три фазы. Первая — сокращение предсердий, вторая — сокращение желудочков — систола, третья — одновременное расслабление предсердий и желудочков — диастола, или пауза. Период от одного сокращения предсердий до другого называют сердечным циклом. Каждый цикл длится 0,8 с.

Работа сердца регулируется нервной системой в зависимости от воздействия внутренней и внешней среды. Работа сердца связана деятельностью других органов. Сердце сокращается 60—80 раз в минуту. Движение крови по сосудам называется кровообращением. Кровь движется по сосудам, образуя замкнутую кровеносную систему. Различают три вида сосудов: артерии, вены, капилляры.

Артериями называются сосуды, по которым кровь течет от сердца к органам. Самый крупный из них — аорта. Она берет начало от левого желудочка и разветвляется на артерии. В органах артерии ветвятся на сосуды более мелкого диаметра. Через стенки сосудов происходит обмен веществ между кровью и тканями. Самые мелкие из артерий называются артериолами, которые распадаются на капилляры.



Перемещаясь по капиллярам, артериальная кровь постепенно превращается в венозную, поступающую в более крупные сосуды — вены, по которым кровь оттекает от органов и тканей к сердцу.

Все артерии, вены и капилляры в организме человека объединяются в круг кровообращения: большой и малый.

Большой круг кровообращения начинается в левом желудочке и оканчивается в правом предсердии.

Малый круг кровообращения начинается в правом желудочке и оканчивается в левом предсердии. Из правого желудочка выходит лёгочный ствол, несущий венозную кровь в лёгкие. Здесь лёгочные артерии распадаются на сосуды более мелкого диаметра, переходящие в капилляры. Кровь, насыщенная кислородом, оттекает по четырем лёгочным венам в левое предсердие.

Кровь движется по сосудам благодаря ритмичной работе сердца. Во время сокращения желудочков кровь под давлением поступает в аорту и лёгочный ствол. Кровь из желудочков выбрасывается порциями, а непрерывность её течения обеспечивается эластичностью стенок артерий. В момент сокращения желудочков сердца стенки артерий растягиваются, а

затем в силу упругости возвращаются в исходное положение. Благодаря этому кровь продвигается вперёд. Ритмические колебания диаметра артериальных сосудов, вызываемые работой сердца, называются пульсом.

Движение крови по сосудам регулируется нервно—гуморальными факторами — химическими веществами, которые находятся в крови. Под влиянием этих факторов сосуды могут расширяться или сужаться. Расширение и сужение сосудов в различных органах существенно влияет на перераспределение крови в организме. В работающий орган, где сосуды расширены, направляется крови больше, в неработающий орган — меньше.

Лексическая работа

1. деятельность сердца – yurak faoliyati;
2. насыщается кислородом – kislorod bilan to'yinadi;
3. продукты обмена веществ – moddalar almashinuvi mahsulotlari;
4. четырехкамерный полый мышечный орган – to'rt kamerali ichi bo'sh mushakli organ;
5. сплошная перегородка – to'liq to'siq;
6. желудочек – qorincha;
7. предсердие – bo'lmacha;
8. предсердно—желудочный клапан – bo'lmacha-qorincha klapani;
9. способность сокращаться – qisqarish qobiliyati;
10. сокращение – qisqarish;
11. расслабление – bo'shashish;
12. сердечный цикл – yurak sikli;
13. замкнутая кровеносная система – yopiq qon aylanish tizimi;
14. мелкий диаметр – kichik diametr;
15. большой круг кровообращения – katta qon aylanish doirasi;
16. малый круг кровообращения – kichik qon aylanish doirasi;
17. под давлением – bosim ostida;
18. исходное положение – dastlabki holat;

19. ритмические колебания - ritmik tebranishlar;
20. расширение и сужение сосудов – tomirlarning kengayishi va torayishi.



Задание № 1. Посмотрите на схему «Строение сердца».

Найдите на схеме: правое предсердие < левое предсердие, правый желудочек, левый желудочек, перегородку, перегородку между желудочками, клапан, отверстие нижней полую вены, верхнюю полую **вену**, отверстия четырех лёгочных вен.



Задание № 2. Ответьте на вопросы.

1. Чем обеспечивается постоянное движение крови по сосудам?
2. Каковы функции кровообращения?
3. Что включает система кровообращения?
4. Что представляет собой сердце?
5. Каковы функции предсердий и желудочков?
6. Какие фазы различают в работе сердца?
7. Чем регулируется работа сердца?
8. Какие сосуды называют артериями?
9. Как происходит обмен веществ между кровью и тканями?
10. По каким сосудам кровь оттекает от органов и тканей к сердцу?
11. Благодаря чему кровь движется по сосудам?
12. Чем регулируется движение крови по сосудам?



Задание № 3. 1. Восстановите текст.

1. Движение крови по сосудам называется....
2. Кровь движется по сосудам, образуя....
3. Различают три вида сосудов:....
4. Артериями называются сосуды....
5. Аорта берёт начало ... и разветвляется
6. В органах артерии ветвятся ...
7. Через стенки сосудов происходит
8. Перемещаясь по сосудам, артериальная кровь постепенно превращается ...

9. По венам кровь оттекает....
10. Большой круг кровообращения начинается... и оканчивается
11. Малый круг кровообращения начинается ... и оканчивается
12. Лёгочный ствол выходит
13. Кровь, насыщенная кислородом, оттекает



Задание № 4. Ответьте на вопросы. Для ответов

используйте слова из скобок.

1. Чем насыщается кровь в легких? (кислород) 2. Чем обеспечивает кровообращение ткани и органы? (кислород, питательные вещества, гормоны) 3. Куда поступает кровь по аорте? (большой круг кровообращения) 4. Чем регулируется работа сердца? (нервная система) 5. На что распадаются лёгочные артерии в лёгких? (сосуды более мелкого диаметра) 6. Как выбрасывается кровь из желудочков? (порций) 7. Чем обеспечивается непрерывность течения крови по сосудам ? (эластичность стенок сосудов)



Теоретическая часть

Логико-грамматические конструкции

1

- Что? Имеет форму, вид чего?
- Что? Какой формы?
- Что? Какого цвета?
- Что? Какого запаха?
- Что? Какого вкуса?
- Что? Какого размера?

2

- Что? Имеет какую форму?
- Что? Имеет какой цвет?
- Что? Имеет какой запах?
- Что? Имеет какой цвет?
- Что? Имеет какой вкус?
- Что? Имеет какой размер?

3

- Что? По форме напоминает что?
- Что? По запаху напоминает что?
- Что? По вкусу напоминает что?

4

- Что? Бывает какой формы?
- Что? Бывает какого цвета?
- Что? Бывает какого вкуса?

Что? По вкусу напоминает что?

Что? Бывает какого запаха?

Что? Бывает какого размера?

Прилагательные, обозначающие форму

1. На форму предмета указывают прилагательные, в корне которых имеется название:

а) геометрической фигуры: ромбовидный, нитевидный, S-образный, шарообразный, круглый, пирамидальный, цилиндрический, эллипсоидный;

б) других предметов: трубчатый, бороздчатый, ребристый.

2. Некоторые прилагательные имеют собственное значение формы, например: плоский, выпуклый. Значение причастий определяется значением тех глаголов, от которых они образованы: вытянуть — вытянутый, вогнуть — вогнутый.



Задание № 5. Прочитайте предложения. Найдите прилагательные, обозначающие форму предмета. Скажите, как они образованы.

Ромбовидная мышца получила своё название соответственно форме. Коленный сустав имеет две внутрисуставные крестообразные связки. Глазничная поверхность верхней челюсти имеет треугольную форму. Мышцы называют одноперистыми, если мышечные пучки лежат по одну сторону от сухожилия. Передний край горизонтальной пластинки нёбной кости — зубчатый. Встречаются различные формы мышц: квадратная, треугольная, пирамидальная, круглая, дельтовидная, зубчатая, камбаловидная и другие. С латеральной стороны тела пястных костей слегка вогнутые.



Задание № 6. Вспомните, какие прилагательные или причастия, обозначающие форму предмета, используются в анатомии и биологии. Задайте друг другу вопросы по образцам.

Образец 1: А: Какую форму имеют митохондрии?

Б: Палочковидную.

Образец 2: А: Межпозвонковые диски имеют форму двояковыпуклой линзы?

Б: Да, двояковыпуклой.

Образец 3: А: Плечелоктевой сустав имеет эллипсоидную форму?

Б: Нет, блоковидную.

Слова для справок: Головка плечевой кости (шаровидная форма). Суставная губа плечевого сустава на поперечном разрезе (треугольная форма). Плечелучевой сустав (шаровидная форма). Проксимальный лучелоктевой сустав (цилиндрическая форма). Лучезапястный сустав (эллипсоидная форма). Запястно-пястный сустав большого пальца кисти (седловидная форма). Суставные поверхности головок пястно-фаланговых суставов (округлая форма). Суставные впадины проксимальных фаланг пястно-фаланговых суставов (эллипсоидная форма).



Задание № 7. Прочитайте предложения и скажите, по какой модели они построены. Найдите слова и словосочетания, описывающие форму предмета.

Головка кости имеет шаровидную форму. Тело подъязычной кости имеет форму изогнутой пластинки. Подколенная мышца похожа на треугольник. Полость малого таза у мужчин напоминает воронку. Атлантозатылочный сустав — эллипсоидный. Нижний дистальный конец бедренной кости расширен. Митохондрии — органоиды в виде гранул, палочек, нитей. Суставная поверхность может быть выпуклая или вогнутая либо имеет форму возвышения.

Предложения о форме предмета.

Модель	Пример
<i>Вин.</i> Предмет имеет какую форму.	<i>прилагательное Вин.</i> Копчик имеет треугольную форму.
<i>Род.</i> Предмет имеет форму чего.	<i>существительное Род.</i> Носовая часть лобной кости имеет форму подковы.
<i>Род.</i> Предмет какой формы.	<i>прилагательное Род.</i> Тело клиновидной кости неправильной кубовидной формы.
<i>Вин.</i> Предмет напоминает что.	<i>прилагательное + существительное Вин.</i> напоминает турецкое седло (sella turcica).
<i>Им.</i> Предмет какой.	<i>полное прилагательное или причастие Им.</i> Верхняя стенка глазницы гладкая,
<i>Им.</i> Предмет каков.	<i>краткое прилагательное или причастие Им.</i> Внутренняя поверхность лобной чешуи вогнута.



Задание № 8. Прослушайте предложения и запишите словосочетания, обозначающие форму предмета.

Верхние суставные ямки атланта имеют овальную форму. Дуги позвонков ограничивают треугольно-овальные позвоночные отверстия. Крестцово-подвздошный сустав образован сочленяющимися ушковидными суставными поверхностями тазовой кости и крестца. Внутри хряща

лобкового симфиза находится щелевидная полость. Дугообразная связка лобка имеет вид фиброзной пластинки. По форме сочленяющихся поверхностей тазобедренный сустав относится к чашеобразным суставам. Верхняя суставная поверхность большеберцовой кости представлена двумя углублениями овальной формы. Медиальный мениск коленного сустава узкий, полулунной формы. Крестообразные связки колена являются внутрисуставными связками.



Задание № 9. Прочитайте предложения. Задайте к ним вопросы.

Верхняя носовая поверхность гладкая. С тыльной стороны тела пястных костей выпуклы. Коленный сустав мышелковой формы. Тело верхней челюсти имеет неправильную форму. Носовая часть лобной кости имеет форму подковы. По своей форме грудная клетка похожа на овоид. Выпуклая суставная поверхность всегда располагается на выступающем отростке округлой формы, который называется мышцелком.



Задание № 10. Используя слова в скобках, ответьте утвердительно или отрицательно на следующие вопросы.

Образец 1: Горизонтальная пластинка имеет четырёхугольную форму? (четырёхугольная).

—Да, горизонтальная пластинка имеет четырёхугольную форму.

Образец 2: Носовая кость имеет треугольную форму? (четырёхугольная).

—Нет, носовая кость четырёхугольной формы.

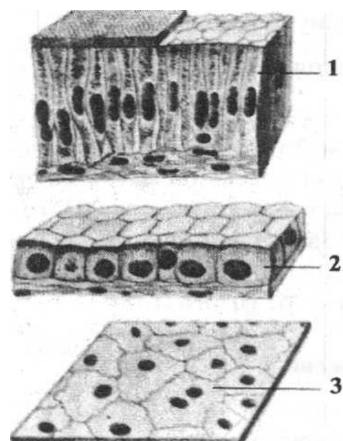
Латеральная поверхность скуловой кости имеет вогнутую форму? (выпуклая). Затылочный мышцелок имеет эллипсоидную форму? (эллипсоидная). Боковая поверхность скуловой кости трапециевидной формы? (звёздчатая). Гороховидная кость запястья напоминает зуб? (горох). Жевательный мускул имеет форму креста? (прямоугольник). Запястно-пястный сустав большого пальца имеет седловидную форму? (седловидная).

Трапециевидная кость запястья по форме напоминает шило? (трапеция). Тело нижней челюсти изогнуто? (изогнуто).

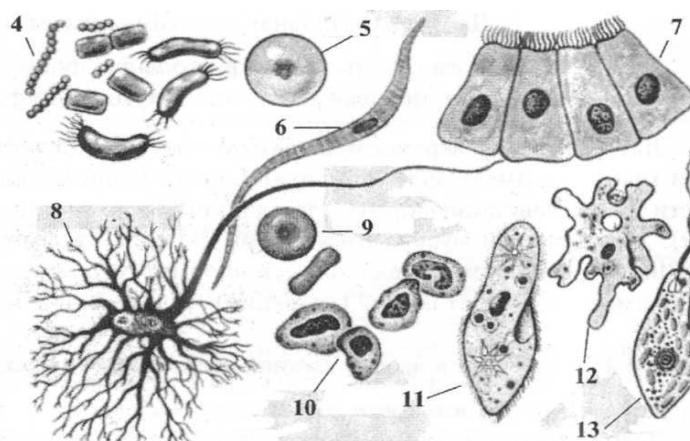


Задание № 11. Посмотрите на рисунки и расскажите, какую форму имеют изображённые предметы.

Однослойный эпителий



Клетки



Слова для справок: 1 — цилиндрический эпителий, 2 — кубический эпителий, 3 — плоский эпителий, 4 — бактерии, 5 — икринка лягушки, 6 — мышечная клетка, 7 — клетка эпителия, 8 — нервная клетка, 9 — эритроциты человека, 10 — лейкоциты человека, 11 — инфузория туфелька, 12 — амёба, 13 — эвглена зелёная.



Задание № 12. Составьте предложения, описывающие форму предмета.

1. Тело позвонка новорожденного (яйцевидная)
2. глазничная щель (миндалевидная)
3. подколенная мышца (треугольная)
4. фаланги пальцев (трубчатая)
5. ключица (S-образная, трубчатая)
6. тело пястных костей (трёхгранная)
7. квадратный поясничный мускул (четырёхугольная)
8. отросток височной кости (шиловидная)
9. тело ребра (слегка изогнутая)
10. основание нижней челюсти (закругленная и утолщенная)



Задание № 13. А. Образуйте существительные по образцу.

Запомните, как образуются существительные со значением «цвет».

Образцы: 1) белый - белизна, жёлтый - ..., голубой -

2) красный - краснота, тёмный - ..., чёрный -

► **Запомните!** синий – синева зелёный - зелень



Задание № 14. А. Образуйте прилагательные по образцу.

Скажите, какие прилагательные называют а) цвет; б) вкус; в) консистенцию. Образуйте по образцу прилагательные со значением «неполное, неинтенсивное проявление признака».

Образец: жёлтый - желт-оват-ый

Серый, тёмный, бурый, лиловый, сизый; сладкий, горький, кислый, солёный; жидкий, густой.

Б. Продолжите таблицу. Запомните, как образуются прилагательные, называющие оттенки цвета

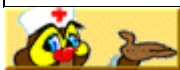
<i>менее интенсивный</i>	<i>цвет</i>	<i>более интенсивный</i>
светло-зелёный зелёный	зеленый	тёмно-зелёный
бледно-зелёный	розовый	ярко-зелёный



Задание № 15. Продолжите таблицу. Запомните, как образуются прилагательные, со значением «консистенция объекта».

существительное	прилагательное	Суффикс
Газ	газообразный	- образн-
сироп		
снег		
воск		
кисель		
желе		

кашица		
студень	студенистый	- ИСТ-
масло		



Задание № 16. От данных слов образуйте существительные со значением «свойство».

Образец: прозрачный - прозрачность

Гибкий, твёрдый, изменчивый, пластичный, избирательный, подвижный, устойчивый, проницаемый, инертный.



Задание № 17. Сообщите о вкусе и запахе объекта.

Модели: что? имеет какой? вкус (запах) / вкус (запах) чего?

что? с каким? вкусом / запахом

Примеры: Жидкость имеет горьковатый вкус и (характерный) запах миндаля. Жидкость с горьковатым вкусом и (характерным) запахом миндаля

Объект	вкус	Запах
1) ментол		Мята
2) кровь	солонюватый	
3) осадок	сладкий	Неприятный
4) порошок	горьковатый	Резкий



Задание № 18. Сообщите о консистенции объекта.

Модель: что? (по консистенции) представляет собой что?

(название агрегатного состояния)

Пример: Нефть (по консистенции) представляет собой маслянистую жидкость.

объект	Консистенция
1) парафин	твёрдое вещество
2) плазма	вязкая жидкость
3) метан	Газ

2. Модели:

что? *какое?*

что? *имеет какую? консистенцию*

что? (по консистенции) похоже на что? (предметы окружающего мира)

что? (по консистенции) напоминает что?

Примеры: Вещество желеобразное. Вещество имеет желеобразную консистенцию. Вещество (по консистенции) похоже на желе / напоминает желе.

объект	консистенция
1) глицерин	сироп
2) осадок	снег
3) гиалоплазма	студень или желе



Задание № 19. Расскажите о признаках объектов, используя

таблицу и планы

объект	цвет	вкус	запах	консистенция	Свойство
1) Фенол	розовый		резкий характерный	твёрдое вещество	хорошая растворимость
2) Уксусная кислота		кислый	резкий	жидкость	хорошая растворимость
3) Нитробензол	бледно- жёлтый		горький миндаль	маслянистая жидкость	уничтожение живых организмов
4) Хлор	жёлто- зелёный		резкий неприятный	газ	взаимодействие с водой



Задание № 20. А. От данных ниже слов образуйте

прилагательные со значением «неинтенсивное проявление признака».

Красный, зелёный, голубой, синий, серый, розовый, коричневый, желтый.

Б. Трансформируйте словосочетания по образцу.

Образец: зелёный лист - зелень листа

Жёлтая кожа, красные веки, белый раствор, голубой осадок, чёрная ночь, тёмные улицы, синее небо.



Задание № 21. Напишите прилагательные, которые называют оттенки цвет

<i>менее интенсивный</i>	<i>цвет</i>	<i>более интенсивный</i>
	жёлтый	
	оранжевый	
	розовый	
	синий	
	фиолетовый	
	голубой	



Задание № 22. А. Составьте и запишите сложные слова, соединив компоненты из правой и левой колонок. Запомните, как образуются сложные названия цветов.

Образец: (молоко) молочно + белый = молочно-белый

(табак) табачно	голубой
(сахар) сахарно-	красный
(солома) соломенно-	жёлтый
(огонь) огненно-	белый
(серебро) серебристо-	зелёный
(шоколад) шоколадно-	коричневый
(небо) небесно-	серый
(золото) золотисто-	чёрный
(пепел) пепельно-	
(мука) мучнисто-	
(лимон) лимонно-	
(кровь) кроваво-	

(крахмал) крахмально

(свинец) свинцово-

(кирпич) кирпично-

(жемчуг) жемчужно-

(антрацит) антрацитов

Б. Составьте с этими прилагательными словосочетания или предложения.



Задание № 23. От данных слов образуйте существительные со значением «свойство».

Наследственный, упругий, эластичный, химически активный, ковкий, теплопроводный, гигроскопичный, хрупкий, электропроводный, растворимый, сократимый, раздражимый.

2) -е- сабля, ладья, лопасть, нить, червь, плащ, чаша, меч, яйцо, блюдце.



Задание № 24. Продолжите данную ниже таблицу.

Запомните причастия со значением «форма объекта».

прилагательное	глагол	причастие	
		полное	краткое
Острый	Заострять	заострённый	заострён
Круглый	Закруглять		
Округлый	Округлять		
Кривой	Искривлять		
Плоский	уплощать		
	зазубрить		
	сплющивать	_____	— —
	сплюснуть	сплюснутый	сплюснут
	изогнуть		
	загнуть		

	ВЫГНУТЬ		
	ВОГНУТЬ		
	ВЫТЯНУТЬ		



Задание № 25. А. Сообщите о форме объектов, используя данные модели и информацию таблиц.

1. Модель: что? каково? (какое?)

Пример: Затылочная чешуя заострена (заострённая).

предмет	форма
1) конец фаланги пальца	сплюснутый
2) ребро	изогнутый
3) шиловидный отросток	заострённый
4) тазовая поверхность крестца	вогнутый



Задание № 26. А. Прочитайте и запомните названия элементов рельефа поверхности объекта. Значения незнакомых слов узнайте из словаря.

1. **Возвышение:** выступ, выпячивание, вырост, бугор (бугорок), гребень (гребешок), валик, складка, шероховатость.

2. **Углубление:**

а) **округлой формы** - яма (ямка, ямочка), вдавление, воронка;

б) **в форме линии** - полоса, борозда (бороздка), канал (каналец, полуканал), жёлоб (желобок), щель.

3. **Отверстие:** пора.

Б. Прочитайте прилагательные, с помощью которых описывают рельеф поверхности. Определите, от каких существительных образованы прилагательные первой группы.

1) Складчатый, бороздчатый, бугорчатый, бугристый, пористый.

2) Ровный, гладкий, неровный, шероховатый.

В. Выпишите синонимы и антонимы.



Задание № 27. А. От данных существительных образуйте прилагательные со значением «форма объекта».

Конус, прямоугольник, призма, куб, квадрат, пирамида, круг, спираль, цилиндр, сфера, овал, треугольник, эллипс, четырёхугольник.

Б. Используя прилагательные пункта А, составьте словосочетания со словом «форма». Трансформируйте словосочетания по образцу.

Образец: Кубическая форма - форма куба.



Задание № 28. А. От данных существительных образуйте прилагательные со значением «форма объекта». Значение незнакомых слов узнайте из словаря и выучите.

1. -о- звезда, торпеда, веер, лист, 8, шило, бочка, зерно, крест, амёба, крыло, Т, дельта, горох, крючок, столб, трубка, седло, блок, V, подкова, воронка, V, купол, бокал, палочка, сигма, мешок, серп, клин, ланцет, ушко, винт, клюв, боб, зигзаг, X, стрела, лента;

2.-е- червь, киль, миндаль, пузырь, лопасть, нить, гроздь, яйцо, сердце, блюдце, палец, плащ, груша, меч, чаша, копье, сабля, петля, ладья, трапеция



Задание № 29. Используя прилагательные из задания 35, составьте словосочетания со словом «форма». Трансформируйте словосочетания по образцу.

Образец: Крыловидная (крылообразная) форма - форма крыла.



Задание № 30. Переведите на русский язык.

Miokard infarkti

Miokard infarkti – to'satdan ro'y beradigan og'ir kasallik. Bunda yurak muskulining bir yoki bir qancha qismi nobud bo'lib, yurak faoliyati izdan chiqadi,. Ko'proq 40-60 yashar erkaklarda uchraydi. Miokard infarktida odatda aterosklerozdan zararlangan toj arteriyalar teshigining torayishi, tomirlardan birining tromb bilan bekilib qolishi natijasida shu tomirlardan qon qisman yoki butunlay o'tmay qoladi. Qon ivishining buzilishi ham ko'pincha tromb hosil

bo'lishiga olib keladi. Miokard infarktiga gipertoniya, qandli diabet, semizlik, asabiylashish, shikastlanish, chekish sabab bo'lishi mumkin.

Juda ko'p xollarda miokard infarkti stenokardiya zaminida ro'y beradi, bunday keskin jismoniy va ruxiy toliqishlar kasallikning bevosita sababchisi bo'ladi.

Miokard infarktning asosiy belgilaridan biri yurak muskulining ma'lum bir qismiga birdan kamqon borishi natijasida shu joyda kislorod va oziq moddalar miqdorining kamayib ketishi tufayli ko'krak sohasida uzok muddatli qattiq og'riq paydo bo'lishidir.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА. Вопрос о чувстве удовлетворения

Вы (ты) рады (рад, -а)? Вы (ты) довольны(-лен, -льна)?
Ну что (как), довольны(-лен, -льна)? Вы (ты) удовлетворены(-ен, -ена)?
У вас нет жалоб (претензий)?
(Может быть) у вас есть жалобы (претензии)?
Какие у вас (есть) жалобы (претензии)?

Фразеологизмы;

1. Держать язык за зубами. – Tilni tiymoq.
2. Днём с огнем не найти. – Chiroq yoqib qidirsang ham, topolmayсан.
3. До поры до времени. – Vaqti-soati yetguncha.

Запомните пословицы.

1. После драки не машут. – Ish bitganda maslahatchi ko'payadi.
2. Стараться будешь счастье добудешь. – Intilganga tole yor.
3. Яблоко от яблони далеко не падает. – Ilon bolasi – ilon, chayon bolasi - chayon.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Уход за больными с

§17. Описание компонентного состава, строения предмета



+ ЦИТАТА

Тысячи путей ведут к заблуждению,
к истине – только один.

Ж.Ж.Руссо



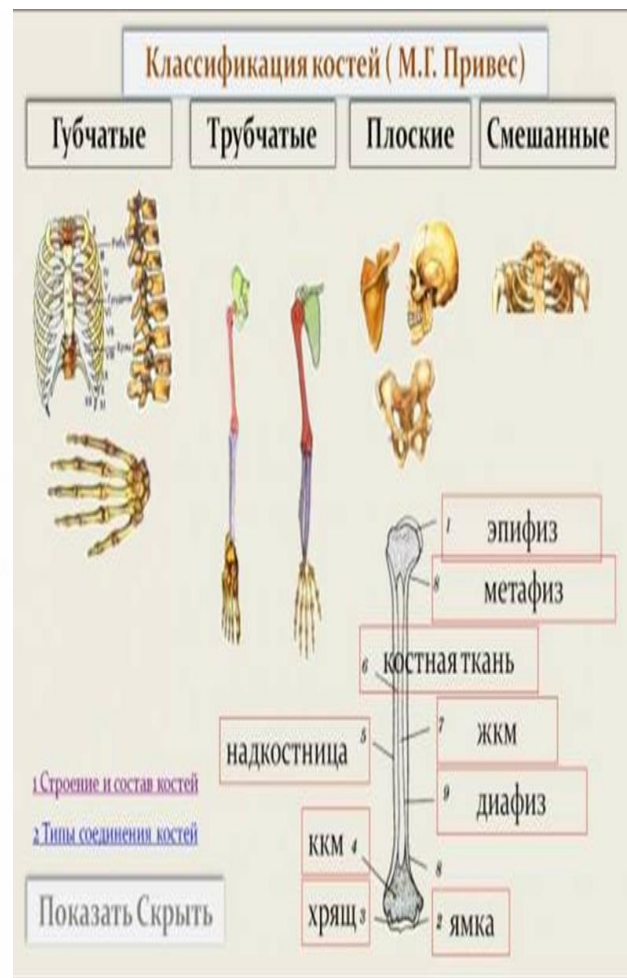
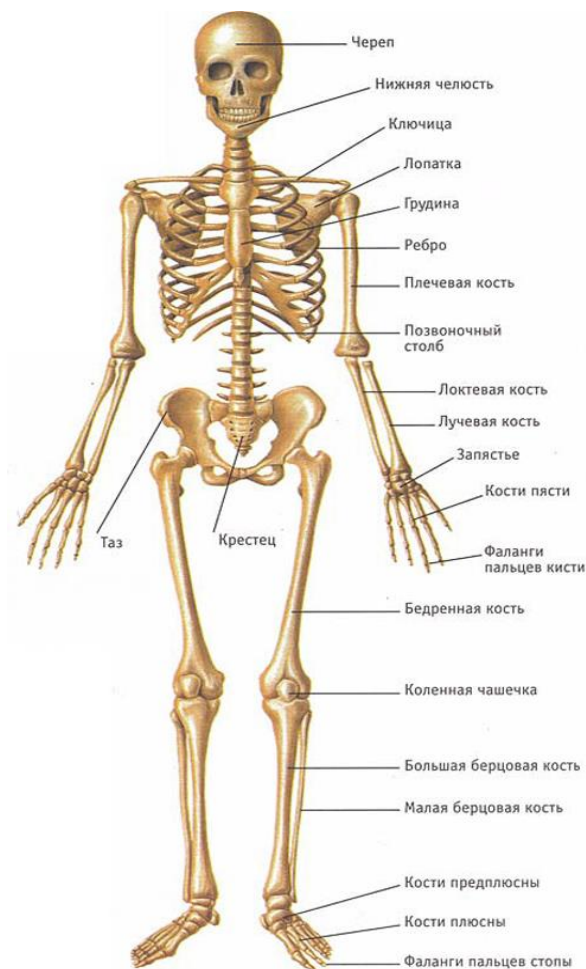
Лексическая тема. Опорно—двигательная система

В теле человека выделяют голову, шею, туловище и две пары конечностей — верхние и нижние.

1. Опорой тела служит скелет. Кости скелета защищают внутренние органы от механических повреждений, к ним прикрепляются мышцы. В состав скелета входит около 200 костей, которые составляют осевой скелет и добавочный. К осевому скелету относятся: позвоночный столб (26 костей), череп (29 костей), грудная клетка (25 костей); к добавочному: кости верхних (64) и нижних (62) конечностей. Кости скелета представляют собой рычаги, приводимые в движение мышцами.

2. Кости образованы костной тканью, состоящей из клеток и плотного межклеточного вещества. Межклеточное вещество на 67% состоит из неорганических веществ, в основном из соединений кальция и фосфора. Кости выдерживают большие нагрузки на сжатие и излом. Это обусловлено особенностями их строения. Различают компактное (плотное) и губчатое костное вещество.

3. Снаружи кость одета надкостницей, которую пронизывают кровеносные сосуды, питающие кость. В надкостнице имеется много чувствительных нервных окончаний, сама же кость нечувствительна.



4. Кости отличаются друг от друга по форме и строению. Выделяют кости трубчатые (плечевая, бедренная, кости предплечья, голени), плоские (кости крыши черепа), смешанные (позвонки), воздухоносные (лобная).

5. Полость трубчатых костей заполнена красным костным мозгом, который в течение жизни заменяется желтым. Плоские кости участвуют в образовании полостей и выполняют функцию защиты. Смешанные кости имеют сложную форму и состоят из нескольких частей. Форма и рельеф костей зависят от характера прикрепления к ним мышц.

6. Существует три типа соединения костей: непрерывные, полусуставы и прерывные соединения — суставы. Непрерывными называются соединения костей с помощью различных видов соединительной ткани. Полусуставы представляют собой хрящевые соединения. В толще хряща имеется небольшая полость. К ним относятся соединения позвонков.

Суставы – это прерывные соединения костей, включающие следующие элементы: суставные поверхности костей, покрытые хрящем; суставную капсулу, или сумку; суставную полость; полостную жидкость сустав обычно укреплен связками. Суставная жидкость облегчает скольжение суставных поверхностей костей и служит питательной средой для суставного хряща.

Лексическая работа

1. голова - bosh;
2. шея – bo'yin;
3. туловище – gavda;
4. опора тела – tananing tayanchi;
5. прикрепляются – birikadi;
6. позвоночный столб – umurtqa pog'onasi;
7. грудная клетка – ko'krak qafasi;
8. кости верхних и нижних конечностей – qo'l-oyoq suyaklari;
9. межклеточное вещество – hujayralararo modda;
10. нагрузки – yuklamalar;
11. компактное и губчатое костное вещество – zich va g'alvirsimon suyak moddasi
12. чувствительные нервные окончания – sezgir nerv oxirlari;
13. трубчатые кости – naysimon suyaklar;
14. плоские кости – yassi suyaklar;
15. смешанные кости – aralash suyaklar;
16. красный костный мозг – qizil suyak ko'migi;
17. образование полостей – bo'shliqlarning hosil bo'lishi;
18. суставы – bo'g'imlar;
19. соединение – birikish;
20. скольжение – sirpanish.



Задание № 1. Ответьте на вопросы.

1. Какие части выделяют в теле человека?
2. Какие функции выполняет скелет?
3. Какие кости относятся к осевому скелету?
4. Из чего состоит костная ткань?
5. Чем одета кость снаружи?
6. Как подразделяются кости по форме и строению?
7. От чего зависит форма и рельеф костей?
8. Какие существуют типы соединения костей?
9. Как соединяются непрерывные соединения костей?
10. Что представляют собой полусуставы?
11. Какие элементы включают суставы?



Задание № 2. Закончите предложения.

1. Опорной тела служит 2. Кости скелета защищают 3. К осевому скелету относятся : 4. К добавочному скелету относятся 5. Кости скелета представляют собой рычаги, 6. Существует три типа соединения костей: 7. Соединения костей с помощью различных видов соединительной ткани называются 8. Полусуставы представляют собой 9. Суставы — это прерывные 10. Суставные поверхности покрыты 11. Сустав укреплен 12. Суставная жидкость облегчает



Задание № 3. Восстановите текст.

Опорой тела ... скелет. К костям ... мышцы. Около 200 костей ... осевой добавочный скелет. Кости ... костной тканью. Кости ... большие нагрузки на сжатие и излом. Сверху кость... надкостницей. Надкостницу ... кровеносные сосуды. Полость трубчатых костей ... красным костным мозгом. Форма и рельеф костей от характера прикрепления к ним мышц. Прерывистые соединения костей — суставы ... следующие элементы: суставные поверхности костей, суставную полость, полостную жидкость.

Суставная жидкость ... скольжение суставных поверхностей костей.

Суставная жидкость ... питательной средой для суставного хряща.

Слова для вставок: служить, облегчать, включать, зависеть, прикрепляться, составлять, образован, выдерживать, одет, пронизывать, заполнен.



Описание компонентного состава

► **Запомните!**

Сообщить о компонентном составе предмета можно следующими способами:

1. Перечислить все его составные части (полный состав);

Например: Клетка состоит из ядра, цитоплазмы и оболочки.

2. Сообщить об отдельных составных частях предмета (неполный состав);

Например: В состав клетки входит ядро.

3. Сообщить о наличии или отсутствии компонента в предмете.

Например: Растительные клетки имеют пластиды.

◆ **Как сообщить о компонентном составе объекта (обобщение)**

Полный состав	что? (предмет) состоит из чего? (компоненты) что? (предмет) образовано чем? (компоненты) что? (компоненты) образует что? В.П. (предмет) что? (предмет) делится на что? В.П. (компоненты)
Полный и неполный состав	что? (предмет) содержит что? В.П. (компоненты) что? (предмет) включает что? (компоненты) что? (компоненты) входит в состав чего? (предмет)
Наличие компонента	что? (предмет) имеет что? В.П. (компонент) в чём? (предмет) есть что? И.П. И.ИЛ.(компонент)

Отсутствие компонента	<p>что? (предмет) не имеет чего? (компонент)</p> <p>в чём? (предмет) нет чего? (компонент)</p> <p>в чём? (предмет) отсутствует что? ИП. (компонент)</p> <p>что? (предмет) лишено чего? (компонент)</p>
-----------------------	--



Задание № 4. Сообщите о полном компонентном составе.

1) Модели:

<i>Предмет – составные части</i>	<i>Составные части - предмет</i>
<p>что?</p> <p>состоит из чего? что?</p> <p>образовано чем?</p>	<p>что? образует что?</p> <p>В.П.</p>

Примеры: Двигательный аппарат человека состоит из скелета и мышц.

Двигательный аппарат человека образован скелетом и мышцами. Скелет и мышцы образуют двигательный аппарат человека.

<i>предмет</i>	<i>составные части</i>
1) внутреннее содержимое ядра	кариоплазма и сеть тонких нитей
2) ключица	тело, два конца
3) скелет предплечья	локтевая и лучевая кости
4) таз	крестец, тазовые кости



Задание № 5. Сообщите о полном компонентном составе.

Модель:

что? (предмет) делится на **что? В.П.** (компоненты)

Примеры: Позвоночный столб делится на 5 отделов. Кисть делится на 3 части: запястье, пясть и пальцы.

предмет	составные части
1) височная кость	3 части: чешуйчатая, барабанная и каменистая
2) лобная кость	2 отдела: вертикальный и горизонтальный
3) большой палец	2 фаланги: основная и ногтевая
4) череп	2 части: мозговой череп и висцеральный череп



Задание № 6. А. Сообщите о неполном компонентном составе предмета.

1. Модели: что? (предмет) содержит что? В.П. (компоненты)

Примеры: Лицевой череп содержит парные кости.

предмет	составные части
1) височная кость	чешуйчатая часть
2) верхний конец лучевой кости	головка с ямкой
3) скелет нижних конечностей	тазовый пояс
4) клетка	органойды, включения

Примеры: Двигательный аппарат человека включает скелет. В состав двигательного аппарата человека входит скелет.

предмет	составные части
1) лицевой череп	верхняя челюсть, нижняя челюсть
2) среднее ухо	барабанная полость, слуховая труба
3) двигательный аппарат	мышцы
4) поваренная соль	натрий



Задание № 7. А. Сообщите о полном компонентном составе предмета. 1) Модели:

ПРЕДМЕТ → СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ	СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ → ПРЕДМЕТ
<i>что?</i> состоит из чего? что? образовано чем?	<i>что? образует</i> <i>что? В.П.</i>

Примеры: Двигательный аппарат человека состоит из скелета и мышц.

Двигательный аппарат человека образован скелетом и мышцами. Скелет и мышцы образуют двигательный аппарат человека.

предмет	составные части
1) внутреннее содержимое ядра	кариоплазма и сеть тонких нитей
2) ключица	тело, два конца
3) скелет предплечья	локтевая и лучевая кости

4) таз	крестец, тазовые кости
--------	------------------------

2) Модель:

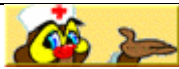
что? (предмет) делится *на что?* **В.П.** (компоненты)

Примеры: Позвоночный столб делится на 5 отделов. Кисть делится на 3 части: запястье, пясть и пальцы.

♦ Обратите внимание!

Эта модель чаще употребляется, когда указывается **количество компонентов.**

предмет	составные части
1) височная кость	3 части: чешуйчатая, барабанная и каменистая
2) лобная кость	2 отдела: вертикальный и горизонтальный
3) большой палец	2 фаланги: основная и ногтевая
4) череп	2 части: мозговой череп и висцеральный череп

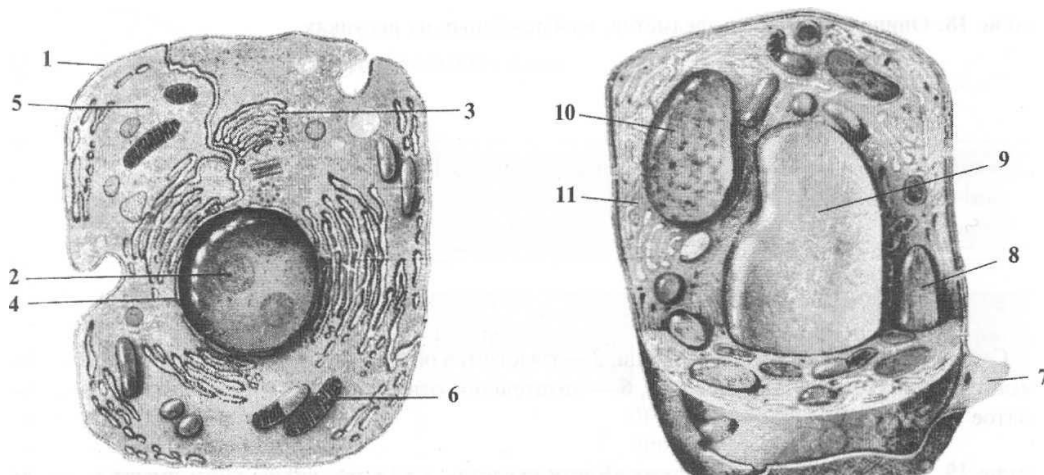


Задание № 8. Прочитайте предложения, найдите в них слова, обозначающие предмет и его части.

Растительные клетки имеют целлюлозную оболочку. В эукариотических клетках имеются митохондрии. Клетка микоплазмы имеет полный набор макромолекул: белки, ДНК и РНК. У прокариот есть нуклеоид. В рибосомах имеются молекулы РНК. Эукариоты обладают типичным ядром.



Задание № 9. Посмотрите на рисунки и расскажите о строении животной и растительной клетки.



Слова для справок: 1 — оболочка, 2 — ядрышко, 3 — комплекс Гольджи, 4 — ядро, 5 — цитоплазма, 6 — митохондрии, 7 — оболочка, 8 — пластиды, 9 — вакуоль, 10 — ядро, 11 — цитоплазма.



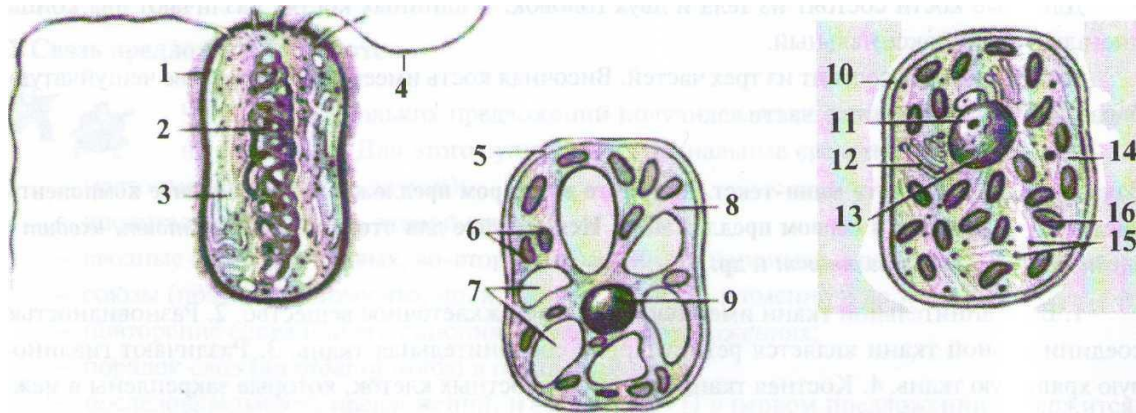
Задание № 10. Прочитайте мини-тексты. Дайте им названия. Скажите, какая связь имеется между предложениями.

1. Скелет туловища — это часть осевого скелета. Его образуют позвоночный столб, или позвоночник, и грудная клетка. В состав позвоночного столба ребёнка входят 33—34 позвонка. В грудной клетке различают 12 пар рёбер с грудными позвонками и грудину.
2. Белки — сложные высокомолекулярные соединения. Если молекула воды состоит всего из трех атомов: одного атома кислорода и двух атомов водорода, то молекула белка образована из многих десятков и сотен тысяч атомов. Она имеет в своем составе азот, углерод, кислород и некоторые другие элементы.
3. В состав скелета верхней конечности входят два отдела: скелет плечевого пояса и скелет свободной верхней конечности. Скелет плечевого пояса образуется из двух костей: лопатки и ключицы. Скелет свободной верхней конечности образован 3 отделами: скелетом плеча, скелетом предплечья и скелетом кисти.



Задание № 11. Опишите строение предметов, изображённых на рисунках.

Прокариотическая клетка Растительная клетка Животная клетка



4. Слова для справок: 1 — оболочка, 2 — хромосома, 3 — цитоплазма, 4 — жгутик, 5 — оболочка, 6 — пластиды, 7 — вакуоли, 8 — цитоплазма, 9 — ядро, 10 — оболочка, 11 — ядрышко, 12 — комплекс Гольджи, 13 — ядро, 14 — цитоплазма, 15 — включения, 16 — митохондрии.



Задание № 12. Составьте текст о строении позвоночника, используя данную информацию.

Позвоночный столб — 5 отделов (шейный отдел, грудной отдел, поясничный отдел, крестцовый отдел, копчиковый отдел). Шейный отдел — 7 позвонков. Грудной отдел — 12 позвонков. Поясничный отдел — 5 позвонков. Крестцовый отдел — сращенные крестцовые позвонки. Копчиковый отдел — 4—5 позвонков. Большинство позвонков — тело, дуга, 7 отростков.



Задание № 13. Переведите на русский язык.

Nevralgiya

Nevralgiya – nerv bo'ylab o'tkir yoki simillab, ba'zan achishib, pichoq sachgandek og'riq paydo bo'lishi. Nerv chigallari, umurtqa pog'onasi kasalliklari yoki nervga yaqin joylashgan to'qimalar hamda organlardagi patologik jarayonlar, shikastlanish, qattiq sovqotish nevrалgiyaga sabab bo'lishi mumkin.

Uch shoxli nerv, ensa nervi, qovurg'alararo nervla nevrалgiyasi ko'p uchraydi. Uch shoxli nerv nevrалgiyasi biror kasallik asorati sifatida yoki mustaqil kasallik holida namoyon bo'ladi. Ba'zan u tish milkni qiynchilik bilan yorib chiqayotgan paytda, olingan tishlar o'zagi qolib yallig'lanish ro'y berganda, qattiq sovqotish, ba'zi kasalliklar: pulpit va parodontit oqibatida vujudga keladi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Вопросы о возрасте

Сколько вам (тебе) лет?	
(Ваш) возраст?	Официальное

Вопросы о стоимости.

Сколько стоит +что (хлеб, молоко...)?			
Почем +что (хлеб, молоко...) продается?		Разговорное к продавцу	
Во сколько оцениваете+что (мех., картину...)?		Официальное	
Какова	стоимость цена	+чего (меха и т.д.)	Официальное

Фразеологизмы:

1. Два сапога пара. – Birini olib, birini uradigan.
2. Делать из мухи слона.- Pashshadan fil yasamoq.
3. Держать в курсе.- Xabardor qilib turmoq.

Запомните пословицы.

1. Где тонко, там и рвется.- Zo'rg'a topgan bolamni echki tepib o'dirdi.
2. Две половинки – одно целое.- Ikki yorti bir butun.
3. Что в лоб, что по лбу.- Ikki o'nbeshtan bir o'ttiz.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Уход за больными с ревматизмом.»

§18. Описание количественного состава



+ ЦИТАТА

Истина – это то, что выдерживает проверку опытом.

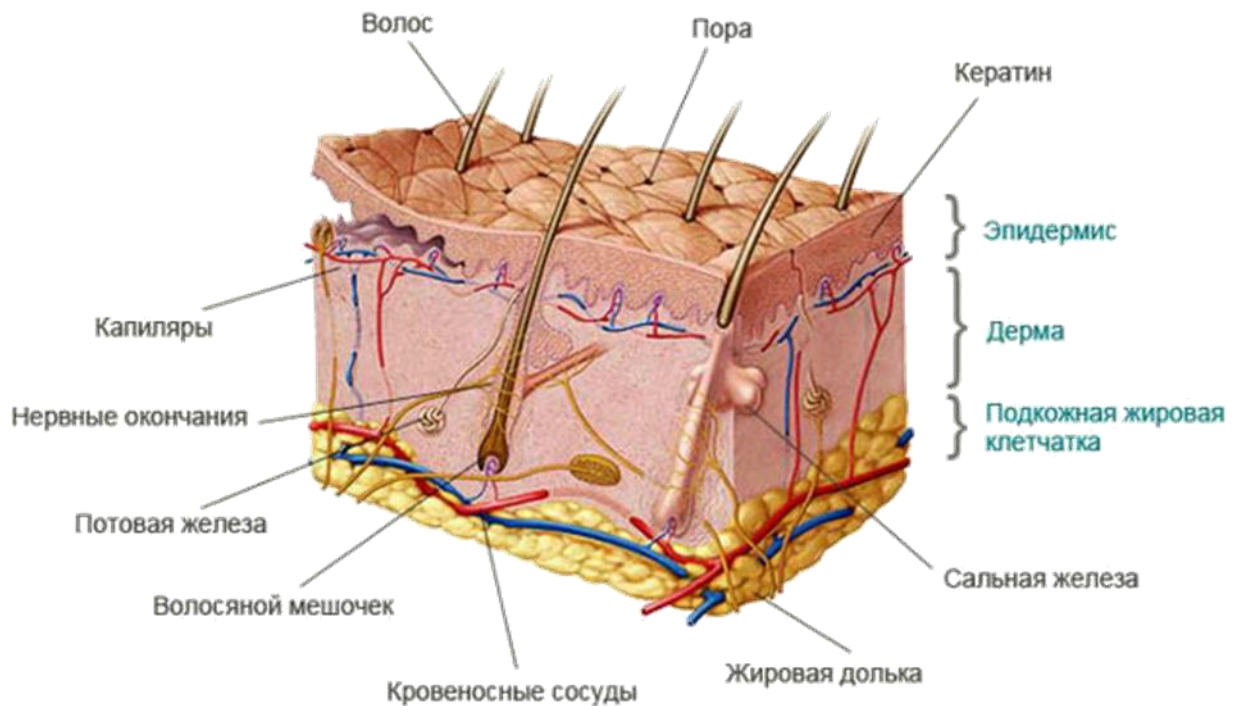
А.Эйнштейн



Лексическая тема. Строение и состав кожи

- (1) Общий покров тела (кожа) состоит из двух главных частей; эпидермиса и дермы.
- (2) **Эпидермис** - это наружный слой кожи, построенный из ороговевающего эпителия. **Он** состоит из 5 слоев: рогового, зернистого, блестящего, шиповатого и базального. Самый **верхний слой** - роговой. **Он** состоит из **роговых чешуек**, расположенных слоями. **Они** образованы кератиновыми фибриллами. Под роговым слоем располагается зернистый слой. Он содержит зёрна кератогиалина. Под ним залегает блестящий слой, а затем шиповатый. Этот слой состоит из клеток, имеющих шипы. С помощью шипов клетки соединяются друг с другом. Поэтому этот слой эпидермиса и получил такое название. Базальный - самый глубокий, прилежащий к дерме слой. Он содержит клетки, которые соединены между собой десмосомами.
- (3) Дерма делится на 2 слоя: сосочковый и сетчатый. Сосочковый слой находится на границе с эпидермисом. Функция этого слоя заключается в том, что он формирует рисунок поверхности кожи, строго индивидуальный для

каждого человека. Более глубокий сетчатый слой построен из коллагеновых, эластических и гладких мышечных волокон, расположенных пучками.



(4) Кожа обладает довольно сложным химическим составом.

(5) В ней содержатся структурные белки: коллаген, ретикулин, эластин и кератин. Коллаген составляет около 70 % сухого веса кожи (т.е. без воды и жира). Ретикулин и эластин содержатся в коже в значительно меньших количествах, они входят в состав ретикулиновых и эластических волокон дермы, соединительнотканых оболочек сальных и потовых желез и т.д. Кератин составляет основную часть рогового слоя кожи.

(6) В состав кожи также входят углеводы: глюкоза, гликоген и мукополисахариды. Концентрация глюкозы в коже невелика. Гликоген составляет всего 0,1 % состава кожи, но выполняет важную функцию. Он служит источником энергии для процессов деления клеток и ороговения.

(7) Кожа содержит разнообразные липиды и воду. Содержание воды в коже - 62-71 %.

(8) На минеральные вещества приходится от 0,7 до 1 % сухого веса кожи, а в подкожной клетчатке - около 0,5 % её сухого веса.

(9) В состав кожи также входят микроэлементы: натрий, калий, кальций и другие. Натрий содержится главным образом в межклеточной среде, а калий - в основном в протоплазме клеток. Фосфор находится в коже преимущественно в виде органических соединений - фосфолипидов, нуклеопротеидов и др. Сера входит в состав аминокислот, которые участвуют в образовании кератина, и содержится преимущественно в роговом слое кожи, ногтях и волосах. Железо содержится в митохондриях и других органеллах клеток, где оно входит в состав окислительных ферментов, необходимых для клеточного дыхания. Многие микроэлементы содержатся в коже в очень малой концентрации. Для нормального состояния кожи большое значение имеет наличие меди, цинка, мышьяка, кобальта и некоторых других микроэлементов, входящих в состав ферментов и витаминов. Так, например, цинк участвует в процессе возбуждения клетки, а малые дозы мышьяка стимулируют рост эпидермиса и волос.

Лексическая работа

1. покров тела – tana qoplami;
2. наружный слой – tashqi qatlam;
3. ороговевающий эпителий – muguzlanuvchi epiteliy;
4. роговой слой – muguz qavat;
5. зернистый слой – donador qavat;
6. блестящий слой – yaltiroq qavat;
7. щиповатый слой – tikanakli qavat;
8. базальный слой – bazal qavat;
9. зёрна кератогиалина – keratogialin donalari;
10. самый глубокий – eng chuqur;
11. источник энергии – energiya manbai;
12. органические соединения – organik birikmalar;
13. окислительные ферменты – oksidlovchi fermentlar;
14. клеточное дыхание – hujayra nafas olishi;
15. процесс возбуждения – qo'zg'alish jarayoni;



Задание № 1. Прочитайте предложения, сообщающие о количественных характеристиках предметов.

Вирус гриппа имеет диаметр от 0,08 до 0,1 мкм. Диаметр клетки микоплазмы равен 0,1— 0,2 мкм. Диаметр самых мелких клеток животных составляет 4 мкм. Объём большинства клеток человека составляет от 200 до 15 000 мкм³. Цитоплазматический матрикс представлен иногда тонкими нитями толщиной менее 10 нм. Рибосомы — сферические тельца размерами 15—35 нм.



Задание № 2. Прочитайте предложения, содержащие две единицы информации. Разделите каждое на два простых предложения.

Лизосомы — шаровидные образования, имеющие диаметр от 0,2 до 1 мкм. Митохондрии — органоиды в виде гранул, палочек, нитей, имеющие величину от 0,5 мкм до 7 мкм. В зависимости от функций клеток количество митохондрий колеблется от 1 до 500 000. Центриоль — это цилиндрическое тельце, имеющее длину 0,3—0,5 мкм и диаметр около 0,15 мкм.



Задание № 3. А. Прочитайте группы однокоренных слов.

Определите значение незнакомых слов исходя из их словообразовательных связей или (в случае необходимости) узнайте из словаря.

1.длинный, длина, удлинять / удлинить, удлинение

2.короткий, укорачивать/ укоротить, укорачивание

3.широкий, ширина, расширять / расширить, расширение

4.узкий, сужать / сузить, сужение

5.высокий, высота, повышать / повысить, повышение, возвышаться, возвышение

6.низкий, понижать/ понизить, понижение

7.толстый, толщина, утолщать / утолстить, утолщение

8.тонкий, утончать / утончить, утончение; истончать / истончить, истончение

9.великий, величина, увеличивать / увеличить, увеличение

10. маленький, уменьшать / уменьшить, уменьшение



Описание количественного состава

Запомните! ДРОБНЫЕ ЧИСЛИТЕЛЬНЫЕ

А. Что означает число:

1.1 - одна целая единица, одна десятая доля / часть единицы

2.1 - две целых единицы, две десятых доли / части единицы

3.1 - три целых единицы, три десятых доли / части единицы

0,6 - ноль целых единиц, шесть десятых доли / части единицы

и т.д.

1.1 - одна целая единица, одна сотая доля / часть единицы

2.1 - две целых единицы, две сотых доли / части единицы

2,25 - две целых единицы, двадцать пять сотых доли / части

единицы и т.д.

Б. Как читаются числа:

1,1- одна целая, одна десятая

2.2 - две целых, две десятых

3.2 - три целых, три десятых 0,6 - ноль целых, шесть десятых

1.1 - одна целая, одна сотая

2.1 - две целых, две сотых

2,25 - две целых, двадцать пять сотых

► Запомните!

Выделенные слова стоят в Р.П.

Числительные: *десятая сотая тысячная*

изменяются как прилагательные женского рода

Логико-грамматические конструкции:

что? составляет какую? часть чего?

какое? количество чего? входит в состав

какое? количество чего? приходится па долю чего?

какое?' количество чего? содержится в нем?



Задание № 4. А. Прочитайте слова и запомните принятые сокращения.

г - грамм; кг - килограмм; мг - миллиграмм;

л - литр; мл - миллилитр;

м - метр; мкм - микрометр; мм - миллиметр: см – сантиметр;

дм - дециметр; км - километр; мк - микрон;

м² - квадратный метр; м³ - кубический метр

Б. Прочитайте правильно словосочетания.

1 л; 52 мл; 23,2 мл; 44 л; 87,5 л; 98 мл: 0.25 л

31 г; 62,5 кг; 43 кг; 90 г; 100 кг; 0,5 кг

1 мкм; 2 мк; 10 мкм; 33 мкм; 24,1 м; 15 дм: 0.35 см;

32м²; 43 см²; 55 км²; 21 м²; 81 м³ ; 92 см³ ; 75 дм³

В. Используя таблицу, составьте словосочетания по образцу.

Образец: Отросток длиной 5 мм (пять миллиметров).

объект	размер (параметр), вес и т.д. значение	числовое
1) орган	вес	300 г
2) псевдоподия	длина	10 мкм
3) пластинка	толщина	2 мм
4)сосуд	диаметр	1 мкм



Задание № 5. А. Сообщите о числовом значении размера (параметра), веса и т.д. объекта.

Модель: размер (длина, ширина и т.д.) чего? - сколько? см

Пример: Масса мозга человека - 1590 г (один килограмм пятьсот девяносто граммов).

размер (параметр), вес и т.д.	объект	числовое значение
1) объём	мозговой череп	1500 см ³

2) масса	1 сердце акулы	410 г
3) размер	яйцо вороны	40 X 30 мм (сорок на тридцать)
4) площадь поверхности	крыло бабочки	17см ²
5) ширина	теменная кость	11-13 см

Б. Сообщите о точном размере (весе и т.д. объекта.)

Модель:

размер чего? равен (равняется) скольким? см и т.д. (Д.П.) что?
имеет в длину / в ширину / в толщину (ж.р.) сколько? см НО: в диаметре / в радиусе / в объёме (м.р.)

Пример: Диаметр цветка лотоса равен (равняется) 250 мм (двумстам пятидесяти миллиметрам). Цветок лотоса имеет в диаметре 250 мм (двести пятьдесят миллиметров).

размер (параметр), вес и т.д.	объект	числовое значение
1)длина	портняжная мышца	50 см
2) диаметр	волокно диафрагмы	34 мкм
3) размер	кошачья двуустка	12 мм
4)длина	тело печёночного сосальщика	5 см

В. Сообщите о колебаниях размера (веса и т.д.) объекта. Модель:

размер чего? колеблется от скольких до скольких? см и т.д. (Р.П.)

Пример: Диаметр эритроцитов колеблется от семи до восьми микрон.

размер (параметр), вес и т.д.	объект	числовое значение
1)длина	кишечник человека	6 - 8 м
2) ширина	эритроциты	1 - 2,5 мк
3) размер	тромбоциты	2 - 5 мк
4) диаметр	капилляры	4-20 мкм

Г. Сообщите о максимальном размере (весе и т.д.) объекта.

Модель:размер чего? достигает скольких? см и т.д. (Р.П.)

Пример: Диаметр верхней полой вены достигает 22 (двадцати двух) мкм.

размер (параметр), вес и т.д.	объект	числовое значение
1)длина	спинной мозг	45 см
2) вес	сердце человека	360 гр
3)длина	верхняя полая вена	8 см
4) диаметр	губка	6,5см

Д. Сообщите о превышении объектом определенного размера (веса и т.д.)

Модель: размер чего? превышает сколько? см (В.П.)

Пример: Длина тела самых крупных сосальщиков превышает 1м (один метр).

размер (параметр), вес и т.д.	объект	числовое значение
1)длина	отросток нервной клетки	1 м
2) диаметр	мышечные вен}-лы	10 мкм
3) масса	яйцо страуса	1500г
4) объём	глазное яблоко человека	6,2 см ³

Е. Спросите о размере объектов. Используйте примеры данных выше таблиц.

Образцы: Какую длину имеет тело сосальщиков? Какова длина спинного мозга?



Задание № 6. Составьте предложения о количественных параметрах предметов на основе следующих данных:

Предмет	Характеристика	Количествен
Микротрубочки	диаметр	24 нм
Оболочка микротрубочек	толщина	5 нм
Слой цитоплазматической	толщина	2,5 нм
Мембраны митохондрий	толщина	5 нм
Мембраны сетчатого аппарата	толщина	6—8 нм
Ядро клетки	размер	2—600 мкм
Нуклеосома	размер	8 нм
Хромосома	длина	2,3—Н мкм

Слоны	продолжительность	80 лет
Секвойя	продолжительность жизни	2000 лет



Задание № 7. Прочитайте следующие числительные.

Запишите их словами.

0,1 0,21 1,91 1,2 25,47 26,28

0,2 0,22 41,51 42,22 63,14 34,93

0,6 0,54 21,81 32,82 98,76 73,85



Задание № 8. А. Сообщите о качественно-количественном составе предмета, используя уже известные вам модели предложений.

Модели:

в состав **чего?** (предмет) **входит** сколько? **чего?** в **чём?** (предмет) содержится сколько? **чего?** **что?** (предмет) содержит сколько? **чего?**

Примеры: В состав живой клетки входит 60 % белка. В живой клетке содержится 60 % белка. Живая клетка содержит 60 % белка.

предмет	качественный состав	количественный состав
1) кожа человека	жиры	13 %
2) мышцы	углеводы	75,6 %
3) лёгкие человека	вода	83,74 %

Б. Спросите о количественном составе предмета.

Образцы: Сколько белка входит в состав живой клетки? Сколько белка содержится в живой клетке? Сколько белка содержит живая клетка?



Задание № 9. Сообщите о качественно-количественном составе предмета, используя новые модели предложений.

1. Модель:

что? составляет **сколько?** состава **чего?** | **какую?** часть **чего?** (предмет)

Примеры: Белки составляют 60% состава живой клетки. Белки составляют основную часть цитоплазмы.

предмет	качественный состав	количественный состав
1) желток куриного яйца	жир	32%
2) белок куриного яйца	вода	86%
3) мышцы	углерод	51,1 %
4) слюна	вода	основная часть

2. Модель: на долю чего? приходится \ падает сколько? состава чего?
(предмет) **Пример:** На долю белка приходится \ падает 60 % состава живой клетки.

предмет	качественный состав	количественный состав
1) арбуз	вода	92,1 %
2) кукуруза	углеводы	67,2 %
3) печень человека	белки	16,19%
4) молоко козы	углеводы	4,8 %



Задание № 10. Напишите слова, однокоренные данным.

Роговой, клетка, кислый, покрывать



Задание № 11. Напишите русские названия химических

элементов. С, О, Н, N, Са, Na, К, Си, Р, S, Ре.



Задание № 12. Найдите в тексте прилагательные, с которыми

сочетаются данные существительные. Запишите полученные словосочетания. Слои, дыхание, фермент, покров.



Задание № 13. Сообщите о качественно-количественном

составе предмета. Кроме уже известных вам, используйте модель, данную ниже.

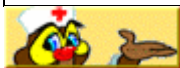
Модель: что? (предмет) состоит на сколько? из чего? Пример: Цитоплазма на 60 % состоит из белков.

предмет	качественный состав	количественный состав
1) скелет взрослого человека	минеральные вещества	68%
2) печень	углерод	52,3 %
3) сердце	вода	73,69 %
4) поперечнополосатая мускулатура	белки	16,5 %
5) головной и спинной мозг	вода	2,52 %
6) рис	сырой белок	6,9 %
7) пшеница	жиры	2 %
8) печень	азот	10,1 %
9) лёгкие	вода	основная часть
10) кожа, лишённая воды и жира	коллаген	основная масса
11) организм человека	вода	основная часть
12) кость ребёнка	оссеин	основная масса



Задание № 14. Используя информацию данной ниже таблицы, расскажите о качественно-количественном составе компонентов тела взрослого человека. Запишите свой рассказ.

компонент	вода	жиры	белки	минеральные вещества
Скелет	31,81 %	17,18% 18,93%		28,91 %
Зубы	5 %	0 %	23%	70,9 %
Сердце	73,69 %	9,26 %	15,88%	0,8 %
Лёгкие	83,74 %	1,54%	13,38 %	0,95 %



Задание № 15. Используя данный ниже план, напишите рассказ о составе кости.

Состав кости

1. Качественно-количественный состав кости (вода - до 50%: органические вещества - 28%; неорганические соединения - 22%).
2. Качественно-количественный состав органического матрикса кости (белок коллаген - более 95 %; другие белки, жиры, углеводы - около 5 %).
3. Качественно-количественный состав неорганического вещества кости (основная часть - соли кальция, фосфора и магния).



Задание № 16. Переведите на русский язык.

Otoskleroz

Otoskleroz – eshitishning pasayishi bilan kechadigan xastalik. Otosklerozda tovush tebranishlarining eshituv suyakchalari sistemasi orqali o‘tishi qiyinlashadi yoki butunlay to‘xtaydi. Kasallikda eshituv suyakchasi - uzangi xarakatsiz bo‘lib qoladi. Kasallik odatda 16-19 yoshda boshlanadi, ko‘proq xotin-qizlarda uchraydi.

Otosklerozda bemorning qulog‘i shang‘illaydi va asta-sekin eshitmay qoladi, bora-bora karlikka olib keladi. Kasallik ba‘zan juda sekin rivojlanadi. Kasbga alolqador ba‘zi zararliklar (shovqin, vibratsiya, simob, qo‘rg‘oshin bilan surunkasiga zaharlanish) hamda infeksiyon kasalliklar oqibatida kasallik zo‘rayib ketishi mumkin.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о количестве (Сколько?)

Сколько	Студентов, книг и т.д. + <i>глагол</i> (приехало, привезли и т.д.)
Какое количество	
Как много	
Много	+ <i>инфинитив</i> (ждать, гулять, читать и т.д.)
Сколько (времени)	
Много (времени)	

Фразеологизмы.

1. Душа в пятки уходит. – Joni chiqib ketdi.
2. Ждать у моря погоды. – “Olma pish, og‘zimga tush” deb o‘tiravermoq.
3. Забегать вперёд. - Shoshma-shosharlik qilmoq.

Запомните пословицы.

1. Дело мастера боится. – Ish ustasidan qo'rqadi.
2. Кто не работает, тот не ест. – Ishlamagan tishlamas.
3. Appetit приходит во время еды. – Ishtaha osh ustida.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Способы введения лекарственных препаратов.»

§19. Описание местоположения предмета, места протекания процесса



+ ЦИТАТА

Немногие умы гибнут от износа, по большей части умы ржавеют от неупотребления.

К.Боуви



Лексическая тема. Система пищеварения

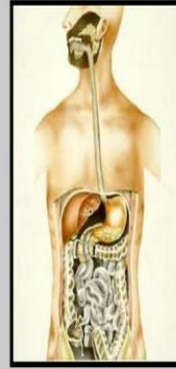
1. Органы пищеварения состоят из пищевода, желудка, кишечника, желёз. При поступлении в организм пища подвергается механической и химической обработке. Расщепление пищи невозможно без ферментов, вырабатываемых пищеварительными железами. Каждый фермент действует при определенных условиях; одни из них активны только в кислой среде, другие – в щелочной.

2. Пищеварительный канал имеет длину 8 – 1- м и на всем протяжении образует расширение - полости и сужения. Пищеварительный канал разделяют на следующие отделы: ротовую полость, глотку, пищевод, желудок, толстый и тонкий кишечник.

Общий план строения
пищеварительной
системы человека



ПИЩЕВАРЕНИЕ



Пищеварение - это механическая и химическая переработка пищи, её расщепление и всасывание продуктов расщепления, происходящие в пищеварительной системе

Функции пищеварительной системы

1. Секреторная - выделение ферментов и химическое расщепление пищи
2. Моторная - механическая обработка пищи (жевание, глотание, перистальтика, выведение непереваренных остатков)
3. Всасывающая - всасывание продуктов расщепления в кровь
4. Экскреторная - выведение продуктов распада и формирование фекальных масс

3. Ротовая полость снизу ограничена дном, образованным мышцами спереди и снаружи – зубами и дёснами, сверху твёрдым нёбом. Задний отдел мягкого нёба выпячивается в виде язычка. В полости рта находится язык, состоящий из поперечно-полосатой мышечной ткани, покрытой слизистой оболочкой. В этом органе различают корень, тело, кончик. На языке находятся вкусовые рецепторы. Рецепторы корня языка воспринимают горький вкус, рецепторы кончика языка – сладкий, а рецепторы боковых поверхностей - кислый и солёный. В ячейках челюстей находятся зубы, механически перерабатывающие пищу. У человека 32 зуба.

4. Слизистая оболочка рта богата железами, выделяющими слюнь. В ротовую полость открываются протоки трех пар крупных слюнных желёз. Слюна на 98% состоит из воды. Из органических веществ в слюне содержится белок и ферменты.

5. У человека язык вместе с губами и челюстями выполняет функцию устной речи.

6. Ротовая полость сзади переходит в глотку, соединяющую рот с пищеводом. Глотание происходит в результате сокращения поперечно-

полосатых мышц и пища попадает в пищевод и мышечную трубку длиной около 25 см. Пищевод проходит через диафрагму и открывается в желудок.

7. Желудок – это сильно расширенный отдел пищеварительного канала, расположенный в верхней части брюшной полости под диафрагмой. В средней части брюшной полости находятся железы. Они образованы тремя видами клеток, которые выделяют либо ферменты, либо соляную кислоту, либо слизь. Пища поступает в тонкий кишечник длиной 5-7 м. Его начальный отдел – двенадцатиперстная кишка, далее идут тощая и подвздошная. Двенадцатиперстная кишка (около 25 см) имеет форму подковы, в нее открываются протоки печени и поджелудочной железы.

8. Печень – самая крупная железа пищеварительного тракта. Она состоит из двух неравных долей и располагается в брюшной полости, справа под диафрагмой; левая доля печени прикрывает большую часть желудка. Вся венозная кровь от кишечника, желудка, селезенки и поджелудочной железы поступает в печень через воротную вену. Здесь кровь освобождается от вредных продуктов. На нижней поверхности печени расположен желчный пузырь – резервуар, в котором скапливается желчь, вырабатываемая печенью. В момент пищеварения желчь поступает в двенадцатиперстную кишку. Желчь содержит 90% воды и 10% органических и минеральных веществ. Печень участвует в процессе обмена углеводов. В ней синтезируются белки, фибриноген и протромбин, участвующие в свертывании крови. Одновременно она обезвреживает некоторые ядовитые вещества. В печени расщепляются аминокислоты, в результате чего образуется аммиак, который превращается в мочевины.

9. Поджелудочная железа вырабатывает поджелудочный сок, который поступает в двенадцатиперстную кишку. Сок имеет щелочную реакцию и содержит несколько ферментов, участвующих в расщеплении белков, жиров и углеводов

10. Тонкий отдел кишечника начинается двенадцатиперстной кишкой, которая переходит в тощую, продолжающуюся в подвздошную. Железы

тонкой кишки выделяют кишечный сок. Поверхность тонких кишок покрыта ворсинками. Тощая и подвздошная кишка с ворсинками – основное место всасывания питательных веществ.

11. Толстая кишка имеет сравнительно небольшую длину – около 1,5-2 м. и объединяет слепую, ободочную и прямую кишку. Слизистая оболочка толстого кишечника имеет складки, но ворсинок не имеет. Конечный отдел пищеварительного тракта – прямая кишка, заканчивается анальным отверстием.

12. Пищеварение в основном заканчивается в тонком кишечнике. В толстом отделе кишечника главным образом всасывается вода. В отделе кишечника обитает огромное количество бактерий. При их участии расщепляется целлюлоза растительных клеток, которая проходит весь пищеварительный тракт без изменения. Бактерии синтезируют некоторые витамины из группы В и витамин К, необходимые организму человека.

Лексическая работа

1. пищевод – qizilo'ngach
2. желудок – me'da;
3. кишечник – ichak;
4. железы – bezlar;
5. механическая и химическая обработка – mexanik va kimyoviy ishlov;
6. ротовая полость – og'iz bo'shlig'I;
7. глотка – halqum;
8. дёсна – milklar;
9. поперечно-полосатая мышечная ткань – ko'ndalang –targ'il mushak to'qimasi;
10. вкусовые рецепторы – ta'm bilish retseptorlari;
11. корень языка – tilning ildizi;
12. кончик языка – tilning uchi;
13. боковые поверхности – yon yuzalar;
14. слюнные железы – so'lak bezlari;

15. устная речь – og'zaki nutq;
16. брюшная полость – qorin bo'shlig'i;
17. двенадцатиперстная кишка – o'n ikki barmoqli ichak;
18. селезёнка – taloq;
19. поджелудочная железа – me'daosti bezi;
20. желчный пузырь – o't pufagi;
21. свертывание крови – qonning ivishi;
22. щелочная реакция – ishqoriy reaksiya;
23. слепая кишка – ko'richak;
24. ободочная кишка – chambar ichak;
25. прямая кишка – to'g'riichak.



Описание местоположения предмета.

1. При описании строения предмета часто сообщается о том, где находятся его компоненты. В таких предложениях слова, обозначающие компоненты, имеют форму именительного падежа и стоят в начале предложения, предикаты имеют общее значение локализации, которое конкретизируется с помощью слов-локализаторов.

	Предикат	Локализаторы
Им. компонент предмета	находится содержится располагается расположен лежит	в предмете, в центральной/ боковой/ периферийной части, между слоями, по краям, в верхней /нижней части, слева, справа и т.д.

2.Словами-локализаторами служат разные части речи:

существительные — в Пр. падеже с предлогами *В* или *НА* (*в центре, на краю, в ядре, на периферийном конце*);

—в Род. падеже с предлогами *ВНУТРИ, КЗАДИ ОТ* (*внутри клетки, кзади от грудины*);

—в Дат. падеже с предлогом *ПО* (*по краям, по периферии кости*);

—в Вин. падеже с предлогами *В, НА, ЗА, ПОД* (*в цитоплазму, на край, за ребро, под кожу*);

—в Тв. падеже с предлогами *ПОД, НАД, ЗА, МЕЖДУ* (*под мембраной, над костью, между позвонками, за грудиной*).

наречия, отвечающие на два вопроса:

—где? (*впереди, снаружи, вверху, справа, снизу, сзади, внутри* и др.);

—куда? (*вперёд, наружу, вверх, вправо, вниз, назад, внутрь* и др.).

4. Если локализатор стоит в начале предложения, то слово именительном падеже, обозначающее компонент, стоит после глагола. В таких предложениях, кроме указанных слов-предикатов, используется также глагол «имеется».

Наречие — часть речи, которая обозначает признак действия (*быстро* двигаться), признак признака (*очень* быстрый) или признак предмета (*почти* студент). Чаще всего наречия обозначают признак действия, поэтому они входят в словосочетания с глаголами или другими словами-предикатами. **Например:** *ходить быстро, говорить по-русски, жить далеко, петь громко, писать красиво*. Наречия дополняют значение глагола. Они обозначают различные условия, в которых происходит действие: **время** (*всегда, рано, тогда, мгновенно*), **место** (*вдали, вверху, везде, куда, слева*), **причину** (*поэтому, сгоряча, оттого*), **цель** (*нарочно, назло*).

Наречие не изменяется, но отвечает на различные вопросы: сидеть (как?) *прямо*, идти (куда?) *вперёд*, находиться (где?) *справа* и т.д.

Предлог — это часть речи, которая играет служебную роль: предлоги соединяют в словосочетания глаголы и существительные (*лежит в плоскости*) или два существительных (*цитоплазма с органоидами*).

Предлоги выражают разнообразные отношения и связи:

пространственные (*в, на, под, вблизи, около, из, из-за* и др.),

причинные (*благодаря, от, из-за, в результате, вследствие*),

цели (*для, за*),

времени (*через, за, после, в, во время*) и др.

Среди предлогов встречаются омонимы: *в* — предлог места и *в* — предлог времени, *от* — предлог времени, *от* — предлог места, *от* — предлог причины.

Каждый предлог управляет конкретным падежом существительного: *от* + родительный падеж, *за* + творительный падеж, *в* + предложный (винительный) падеж, *к* + творительный падеж.

Предлоги могут образовываться из других частей речи, например из наречий (*внутри*), глаголов (*благодаря*), существительных (*по причине, с целью* и др.).

В анатомии часто при описании строения органов используются глаголы движения и их синонимы. Не обозначая движения, они показывают, что орган или его часть занимает место в пространстве, имеет начало, длину и конец. В качестве предикатов в таких предложениях употребляются следующие глаголы:

Указание на начало предмета

	начинается	Где
		от чего
Что	отходит	от чего
	направлено	Куда
		от чего
	берёт начало	Где

Указание на конец предмета

	заканчивается	чем [часть предмета]
		где [место]
Что	продолжается	во что
	переходит	
	прикрепляется	к чему

Указание на протяженность в пространстве

	идёт	в каком направлении
		Куда
Что	направляется	Куда
	направлено	



Задание № 1. Прочитайте предложения. Найдите в них предикаты » слова-локализаторы.

Обычно в клетках находится одно ядро. Во внутренней мембране митохондрий расположены комплексы ферментов. В цитоплазматическом матриксе расположены структуры клетки — органоиды и включения. В клетках некоторых простейших имеются сократительные вакуоли. В плазмолемме имеются молекулы-рецепторы.

Остеобласты расположены во внутреннем слое надкостницы. Губчатое вещество кости находится в середине кости, под плотным веществом. Плотное вещество кости расположено по ее периферии.



Задание № 2. Прочитайте противоположные по значению наречия-локализаторы. Запишите их и покажите направление движения.

Справа — слева, кнаружи — кнутри, кзади — кпереди, впереди — позади, выше — ниже, назад — вперед, вверх — вниз, латерально — медиально, перпендикулярно — горизонтально, сзади — спереди.



Задание № 3. Прочитайте противоположные по значению наречия-локализаторы. Запишите их и покажите направление движения.

Справа — слева, кнаружи — внутрь, кзади — кпереди, впереди — позади, выше — ниже, назад — вперед, вверх — вниз, латерально — медиально, перпендикулярно — горизонтально, сзади — спереди.



Задание № 4. Прочитайте предложения. Обратите внимание на употребление наречий-локализаторов.

Нижний край носовой вырезки выступает кпереди. У большинства грудных позвонков на заднебоковых поверхностях слева и справа находятся верхняя и нижняя рёберные ямки. Остистые отростки грудных позвонков наклонены книзу. Верхние суставные поверхности суставных отростков грудных позвонков направлены назад и латерально, нижние — вперёд и медиально. Задняя поверхность височной кости обращена назад и медиально.



Задание № 5. Прочитайте предложения, в которых употреблены предлоги. Скажите, как они образованы. Поставьте вопросы к предложениям.

Костный мозг размещается внутри костей. Дуга позвонка находится кзади от тела позвонка. Кнаружи и несколько кзади от сонной борозды находится клиновидный язычок сосцевидный отросток (processus mastoideus, лат.) височной кости черепа находится позади наружного слухового прохода.



Задание № 6. Дополните предложения информацией из скобок, используйте необходимые предлоги.

Глазное яблоко расположено (полость глазницы). Спинной мозг располагается (позвоночный канал). Сагиттальный шов находится (наружная

поверхность свода черепа). Локтевой сгибатель расположен (локтевой край предплечья). Суставная поверхность помещается (область заднебоковой части латерального мышцелка).



Задание № 7. Составьте предложения, используя данные слова.

1. Собственный аппарат, биосинтез белка, находится, в, матрикс митохондрий.

2. Микрофиламенты, нередко, располагаться, под, плазмолемма, и, вблизи, ядерная оболочка.

3. Парные поперечные отростки, располагаться, в(о), фронтальная плоскость, тело позвонка.

4. На, задняя поверхность, I копчиковый позвонок, с каждой стороны, имеется, копчиковый рог.

5. На, передняя поверхность, дуга, I шейный позвонок, имеется, передний бугорок.



Задание № 8. Продолжите предложения, используя словосочетания в скобках.

Лицевой канал височной кости начинается ... (дно внутреннего слухового прохода). Слуховой отросток берёт начало ... (лобная чешуя). Ветвь нижней челюсти отходит... (тело нижней челюсти). Верхушка пирамиды височной кости направлена ... (вперёд и медиально). Надглазничный край (*margo supraorbitalis*, лат.) лобной чешуи заканчивается ... (скуловой отросток) (*processus zygomaticus*, лат.). Блоковидная вырезка заканчивается ... (локтевой и венечный отростки).



Задание № 9. Из данных слов и словосочетаний составьте предложения.

Компоненты	Местоположение компонента
Бугорки	наружные поверхности передней и задней дуг I (первого) шейного позвонка
Чешуйчатый шов	боковая поверхность свода черепа
Отростки остеоцитов	канальцы костных полостей
Восемнадцать мышц	кисть
Дуга	кзади от тела позвонка
Отверстия для кровеносных сосудов	поверхности тела позвонка
Верхняя и нижняя рёберные ямки	у большинства грудных позвонков справа и слева



Задание № 10. Прочитайте предложения. Найдите в них конструкции, обозначающие начало, конец или протяженность в пространстве частей организма.

Каналец барабанной струны (*canaliculus chordae tympani*, лат.) начинается от канала лицевого нерва. Сосцевидный каналец (*canaliculus mastoideus*, лат.) височной кости берёт начало в яремной ямке (*fossa jugularis*, лат.). От верхнего края лопатки отходит клювовидный отросток (*processus coracoideus*, лат.). Лицевой канал идет перпендикулярно к оси пирамиды. Клиновидный отросток направлен назад и медиально. Базилярная часть затылочной кости переходит в тело клиновидной кости. Боковая поверхность тела клиновидной кости продолжается в малые и большие крылья (*alae*

minores et majores, лат.). Малый легочный круг кровообращения заканчивается в левом предсердии.



Задание № 11. Используя данные слова, составьте предложения.

Отросток, отходит, от, тело, клиновидная кость. Нёбный отросток, начинается, от, носовая поверхность, тело, верхняя, челюсть. Верхняя выйная линия, идти, от, затылочный бугор. Остистые отростки, поясничные позвонки, направлен, назад. Парные верхние и нижние суставные отростки, направлены, вверх и вниз, от, дуга. Каждая дистальная (ногтевая) фаланга, пальцы, стопа, заканчиваться, бугорок.



Задание № 12. Прочитайте микротексты, составьте и запишите вопросы к выделенным словосочетаниям.

А. Носовая часть лобной кости располагается *между глазничными частями*. Передний отдел носовой части соединяется с носовыми костями «лобными отростками верхних челюстей». По срединной линии от этого отдела отходит гребешок (crista, лат.), который заканчивается *острой носовой остью* (spina nasalis, лат.). Справа и слева от гребешка отходят *апертуры лобной пазухи* (aperturae sinus frontalis, лат.).

Б. На малоберцовой кости выделяется *верхушка головки*, которая направлена *вверх*. С *медиальной стороны* расположена *суставная поверхность головки* малоберцовой кости.

В. Клеточный центр — *органойд*, который состоит из одной или двух мелких гранул — *центриолей и лучистой сферы вокруг них*. Каждая центриоль — это *цилиндрическое тельце*, стенки которого состоят из *9 триплетов параллельно расположенных микротрубочек*. От центриолей под углом отходят *отростки*. Иногда клеточный центр занимает *геометрический центр* клетки. Чаще же он оттеснен ядром или включениями *к периферии*, но обязательно располагается *вблизи ядра*.



Задание № 13. Переведите на русский язык.

Pankreatit

Pankreatit – me'da osti bezining yallig'lanishi. O'tkir va xronik bo'ladi. O'tkir pankreatit alkogolizm, yolchitib ovqatlanmaslik yoki me'yoridan ortiq ovqat yeyish, shuningdek o't toshi kasalligi natijasida paydo bo'ladi.

Pankreatitga me'da osti bezi tomirlarining zaralanishi yoki unga tromblar tiqilib qolishi, infeksiyon kasalliklar, shikastlanishlar va qorin bo'shlig'idagi turli yallig'lanishlar sabab bo'ladi. O'tkir pankreatitda me'da osti bezi shishadi; bezning yallig'langan qismi iriydi yoki to'qimalari, nobud bo'ladi. Kasallikning klinik belgilari, kechishi va oqibati me'da osti bezi zararlangan qismining kattaligi va og'ir-yengilligiga bog'liq.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Вопросы о месте (Где это?)

Вопрос о местонахождении объекта (Где находится ...?)

Где	находится располагается	+	название (органа, процесса и т.д.)
Как	пройти, проехать, дойти, добраться		к чему (клинике, корпусу и т.д.) до чего (до клиники, до корпуса и т.д.)

Вопросы о месте жительства (Где вы живете?)

Место (вашего) жительства Место прописки?	Где проживаете?
	Где ты живешь (жил, будешь жить) работаешь (работал, будешь работать) учишься (учился, будешь учиться) отдыхаешь (отдыхал, будешь отдыхать) и т.д.

Фразеологизмы :

1. Из рук вон плохо. – Juda yomon.
2. Как в воду канул. – Dom-daraksiz ketdi, bedarak ketdi.
3. Как снег на голову. – Tomdan tarasha tashlaganday.

Запомните пословицы.

1. Где тонко, там и рвётся. – Yo'g'on cho'ziladi, ingichka uziladi.
2. Больше дела, меньше слов. – Kam gapirsang, ko'p eshitasan.
3. У кого что болит, тот о том и говорит. – Kampirning dardi g'ozada.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему « Уход за больными с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.»

§20. Описание функции предмета



Научись делать трудное привычным, привычное – легким, легкое – прекрасным.

К.С.Станиславский



Лексическая тема. Функции опорно-двигательного аппарата

(1) В состав опорно-двигательного аппарата входят кости, соединения костей и мышцы.

(2) **Костная система** (скелет) выполняет механические функции: она обеспечивает защиту, опору и движение. Кроме этого, **эта система** осуществляет биологическую и кроветворную функции.

(3) Защитная функция скелета проявляется в том, что из отдельных костей скелета образуются: позвоночный канал, защищающий спинной мозг; черепная коробка, защищающая мозг; грудная клетка, защищающая жизненно важные органы грудной полости (сердце, лёгкие); таз, защищающий органы размножения.

(4) Опорная функция костной системы заключается в том, что к различным частям скелета прикрепляются мягкие ткани и органы.

(5) Локомоторная функция скелета проявляется в том, что кости служат длинными и короткими рычагами. Кости соединяются с помощью подвижных сочленений (суставов, связок) и мышцы, управляемые нервной системой, приводят их в движение.

(6) Биологическая функция скелета проявляется в том, что он участвует в обмене веществ, особенно в минеральном обмене. Скелет является депо минеральных солей фосфора, кальция, железа и др.

(7) Кроветворная функция скелета связана с тем, что внутри костей содержится красный костный мозг. В нём формируются кровяные клетки.

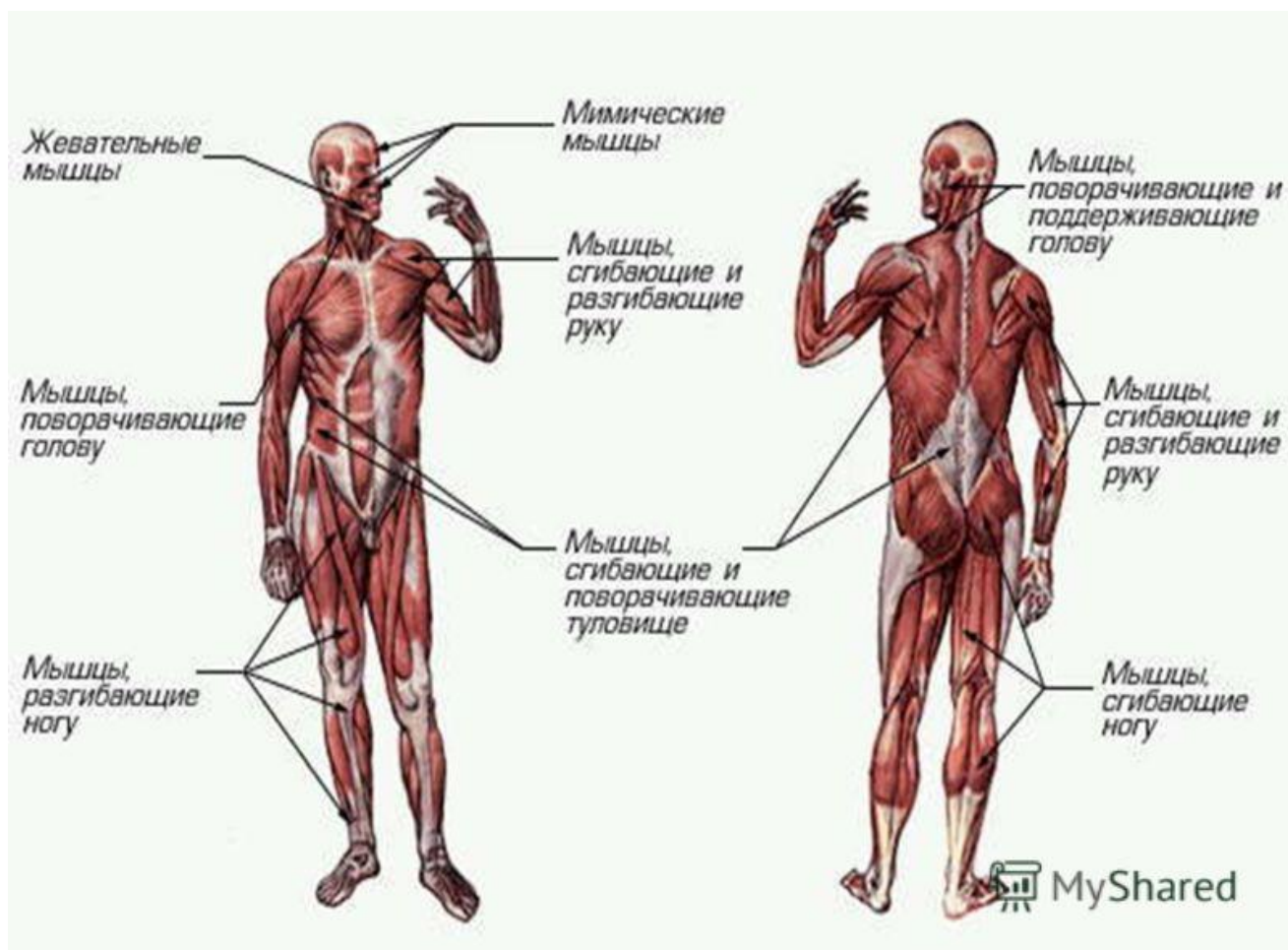
(8) Мышцы являются активной частью аппарата движения и выполняют разнообразные функции. Рассмотрим функции некоторых **мышц верхней конечности**. Эти мышцы осуществляют движения руки, необходимые для выполнения её функции как органа труда.

(9) Мышцы области плечевого сустава. Когда сокращается передняя (ключичная) часть дельтовидной мышцы (**m.deltoideus**), она поднимает руку вперёд. Её задняя (лопаточная) часть, сокращаясь, производит обратное движение, т.е. опускает руку вниз. Средняя (акромиальная) часть или вся дельтовидная мышца отводит руку от туловища до горизонтального уровня. Все эти движения происходят в плечевом суставе. Дальнейшее поднятие руки выше горизонтального уровня осуществляется при участии мышц плечевого пояса и спины, прикрепляющихся к лопатке. Верхние пучки трапециевидной мышцы (**m.trapezius**) тянут латеральный угол лопатки вверх и медиально, а нижние пучки передней зубчатой мышцы (**m.serratus anterior**) тянут нижний угол вверх и латерально. Лопатка поворачивается вокруг саггитальной оси, проходящей через её верхний угол, который фиксируется сокращением ромбовидной мышцы, передней зубчатой мышцы и мышцы, поднимающей лопатку (**m.levator scapulae**). В результате этого

рука

поднимается

вверх.



(10) Надостная мышца (**m.supraspinatus**) отводит руку, подостная мышца (**m.infraspinatus**) вращает плечо кнаружи. Большая круглая мышца (**m.teres major**) тянет руку кзади и книзу, приводя её к туловищу, а также вращает кнутри. Клюво-плечевая мышца (**m.coracobrachialis**) поднимает плечо кпереди и приводит его.

(11) Мышцы плеча разделяются на два сгибателя и два разгибателя. Двуглавая мышца плеча (**m.biceps brachii**) производит сгибание предплечья в локтевом суставе; она действует также как супинатор, если предплечье предварительно было пронировано. Плечевая мышца (**m.brachialis**) является чистым сгибателем предплечья. Трёхглавая мышца плеча (**m.triceps brachii**) и локтевая мышца (**m.anconeus**) выполняют одну и ту же функцию - разгибают предплечье в локтевом суставе.

(12) Мышцы предплечья также делятся на сгибатели и разгибатели, причём одни из них сгибают и разгибают всю кисть целиком, а другие пальцы.

Кроме того, существуют ещё пронаторы и супинаторы, производящие соответствующие движения лучевой кости.

Круглый пронатор (**m. pronator teres**) пронатор предплечья и участвует в его сгибании. Длинная ладонная мышца (**m. palmaris longus**) натягивает ладонный апоневроз и производит ладонное сгибание кисти. Квадратный пронатор (**m. pronator quadratus**) является главным пронатором предплечья, а круглый - вспомогательным. Плече-лучевая мышца (**m. brachioradialis**) сгибает предплечье в локтевом суставе и устанавливает лучевую кость в положении, среднем между пронацией и супинацией (такое положение обычно принимают предплечье и кисть при свободно опущенных руках). Разгибатель пальцев (**m. extensor digitorum**) разгибает II - V пальцы и производит тыльное сгибание кисти. Супинатор (**m. supinator**) – чистый супинатор предплечья.

Функции опорно-двигательной системы

Функция	Сущность
Опорная	Опорный остов организма
Защитная	Образует полости для защиты внутренних органов
Двигательная	Обеспечивает передвижение организма в пространстве
Формообразующая	Определяет форму и размеры организма
Энергетическая	Обеспечивает превращение химической энергии в механическую и тепловую
Кровотворная	Место образования форменных элементов крови (красный костный мозг)
Обменная (запасная)	Кости являются источниками Ca, F и других минеральных веществ

Лексическая работа

1. кости – suyaklar;
2. соединения костей – suyaklar birikmalari;
3. мышцы – mushaklar;
4. защита – himoya;
5. опора – tayanch;
6. движение – harakat;

7. кроветворная функция – qon yaratish funksiyasi;
8. органы размножения – ko'payish organlari;
9. мягкие ткани – yumshoq to'qimalar;
10. депо минеральных солей – mineral tuzlar deposi;
11. красный костный мозг – **qizil suyak ko'migi**;
12. кровяные клетки – qon hujayralari;
13. активная часть аппарата движения – harakat apparatining faol qismi;
14. плечевой сустав – yelka bo'g'imi;
15. задняя (лопаточная) часть – orqa (kurak) qismi;
16. средняя (акромиальная) часть – o'rta (akromial) qismi;
17. лучевая кость – bilak suyagi;
18. ладонный апоневроз – kaft aponevrozi.



Теоретическая часть.

Образование слов со значением «функция»

Функцию предмета можно назвать с помощью одного из трёх видов словосочетаний:

- 1) Прилагательное+Существительное (защитная функция);
- 2) Существительное+Существительное, где второе существительное имеет процессуальное значение (функция защиты);
- 3) Существительное+Существительное, где второе существительное имеет значение исполнителя действия (функция защитника).

Например: 1) Клеточная оболочка **выполняет защитную функцию.**

2) Клеточная оболочка **выполняет функцию защиты.**

3) Клеточная оболочка **выполняет функцию защитника.**

Слова со значением «функция»



1. Существительные со значением **процесса** образуются от глаголов с помощью специальных суффиксов: *-ени(е)*, *-ани(е)* (углубл/ять — углубл/ение, образов/ать — образов/ание), *-ти(е)* (разви/ть — разви/тие, откры/ть — откры/тие), *-аци(я)* (от глаголов с латинскими корнями, оканчивающихся на *-ировать* или *-овать* — регул/ировать — регул/яция, амортиз/ировать — амортиз/ация). Некоторые существительные с процессуальным значением образуются без суффикса (защит/а, опор/а, выбор, проход и др.).

Существительные со значением **исполнителя действия** образуются от глаголов с помощью суффиксов *-ник* (защитник), *-тель* (переключатель), *-шпор* (амортизатор), *-ник* (переносчик).

2. Значение **существительных**, называющих исполнителя действия, можно определить с помощью родового понятия: окислитель — вещество (которое выполняет функцию окисления), делитель — структурная единица клетки (которая разделяет части клетки), измеритель — прибор (для измерения), проводник — предмет (который проводит электрический ток).

3. Значение прилагательных в сочетании со словом «функция» можно узнать с помощью существительного с процессуальным значением: транспортная функция — функция транспорта, защитная функция — функция защиты, опорная функция — функция опоры.

4. Если словосочетания со словом «функция» несут в предложении новую информацию, то они входят в группу глаголов выполнить, осуществлять. Например: Клеточная оболочка выполняет/осуществляет защитную функцию. Клеточная оболочка выполняет/осуществляет функцию защиты. Клеточная оболочка выполняет/осуществляет функцию защитника.

5. Если словосочетания со словом «функция» называют в предложении известную информацию, тогда собственно функцию называет предикат, который может быть в виде

глагола в несовершенном: виде, инфинитива или отглагольного существительного. Например: на вопрос: «Какова основная функция митохондрий?» можно ответить по-разному:

Способ 1: с помощью глагола несовершенного вида:

А) в простом предложении: *Митохондрии синтезируют АТФ;*

Б) в сложном предложении: *Основная функция митохондрий заключается/состоит в том, что они синтезируют АТФ.*

Способ 2: с помощью инфинитива. *Основная функция митохондрий — синтезировать АТФ.*

Способ 3: с помощью отглагольного существительного процессуальным значением. *Основная функция митохондрий — синтез АТФ.*

б. Предложения, выраженные способом 3, могут иметь несколько вариантов.

Вариант 1. *Основная функция митохондрий — синтез АТФ.*

Вариант 2. *Основной функцией митохондрий является синтез АТФ.*

Вариант 3. *Основная функция митохондрий заключается/состоит в синтезе АТФ.*

Одну и ту же информацию о функции предмета можно передать с помощью четырёх типов предложений, в которых функцию называют соотносительные по значению части речи.

Обозначение функции			
Глагол со значением функции	Существительное со значением исполнителя действия	Прилагательное со значением функции	Существительное со значением процесса
I тип Митохондрии окисляют белки, жиры и углеводы.	II тип Митохондрии — окислители белков, жиров и углеводов.	III тип Митохондрии выполняют окислительную функцию.	IV тип Митохондрии выполняют/осуществляют функцию окисления белков, жиров и углеводов.

◆ Обратите внимание!

Тексты о функциях предмета могут включать следующие типовые смысловые компоненты:

1. Идентификация функции.
2. Сущность функции.
3. Механизм реализации функции.
4. Обусловленность функции.



Задание № 1. Прочитайте словосочетания со словом «функция». Распределите их в три столбика

Прилагательные с функциональны	Существительные со значением исполнителя	Существительные со значением процесса
защитная функция	функция защитника	функция защиты

Рецепторная функция, функция транспорта, функция координатора, обменная функция, функция синтеза, функция окислителя, энергетическая функция, двигательная функция, кроветворная функция, функция опоры, функция пищеварения, функция обмена, функция вращения, функция разгибателя, функция переработки, функция фагоцитоза.



Задание № 2. Прочитайте глаголы, обозначающие функции суставов и мышц. Образуйте от них, где можно, существительные со значением процесса и исполнителя действия.

Образец: исполнять — исполнение — исполнитель участвовать — участие — участник

Сгибать — разгибать, вращать, перемещать, двигать, поворачивать, пронировать¹— супинировать², отводить — приводить, оттягивать — притягивать, поднимать — опускать.

¹ Пронировать — поворачивать кость кнутри.

² Супинировать — поворачивать кость кнаружи.



Задание № 3. Прочитайте предложения. Составьте диалоги по образцу.

Образец: Скелет выполняет механическую функцию. А.: Какую функцию выполняет скелет? Б.: Механическую.

Область носа выполняет обонятельную функцию. Головка плечевой кости выполняет функцию образования плечевого сустава. Зубы выполняют функцию артикуляционных органов. Наружная мембрана клетки выполняет защитную функцию.



Задание № 4. Ответьте на вопросы по образцу.

Образец: А.: Кости скелета выполняют механическую функцию? (крововетворная).

Б.: Да, но кроме механической, кости скелета выполняют и крововетворную функцию.

Область носа выполняет функцию обоняния? (резонатор). Дыхательная система выполняет функцию газообмена? (голособразование). Тонкая кишка выполняет функцию механической обработки пищи? (всасывание). Л и пила выполняют регуляторную функцию? (структурная). Эндоплазматическая сеть осуществляет транспортную функцию? (координирующая). Поверхностный аппарат клетки выполняет функцию объединения клеток в ткани? (обмен молекулами между клетками). Функция комплекса Гольджи секреторная? (образование лизосом).



Задание № 5. Закончите предложение, называя функцию предмета.

Агранулярная ЭПС выполняет Лизосомы осуществляют Клетка выполняет Липиды действуют как Оболочки играют роль Поверхностный аппарат клетки служит для Гранулярная ЭПС выполняет функцию Митохондрии являются Комплекс Гольджи служит РНК играет роль Своды стопы являются РНК служит... .

Слова для справок: защитная функция, защитники клетки, синтез углеводов и липидов, функция рецептора, регуляторы обмена молекулами между клетками, лизис белков окислителями, хранитель синтезированных в ЭПС веществ, транслятор, амортизаторы, инициатор синтеза молекул белка.



Задание № 6. Ответьте на вопросы, используя модель «что служит чем».

Какова функция митохондрий? (окисление белков, жиров и углеводов).
 Какова функция агранулярной ЭПС? (синтезирует углеводы и липиды).
 Какова функция гранулярной ЭПС? (синтез белков). Какова функция наружной мембраны? (обмен клетки с внешней средой). Какова функция микротрубочек? (опорная). Какова роль бактерий? (возбудители заболеваний).



Задание № 7. Восстановите пропущенные окончания слов.

1. Плазмолемма выполн... ограничивают... и барьеры... функц....
2. Благодаря свойству избирательной: проницаемости она регулир... состав внутренн... сред... клетк... .
3. В плазмолем... имеются молекулы-рецепторы, которые могут распозна... биологически активные вещества, например гормоны.
4. Функциональное значение ядерн... оболочк... заключается в обособлени... хромосом эукариотическ... клетк... от цитоплазм..., а также регуляци... взаимодействий, ядр... и цитоплазм
5. Ядерная оболочка состоит из двух мембран, она пронизана пор... .
6. В области поры начинается плотная пластинка — белковый слой, котор... выполняет по отношению к ядру скелетн... функци... .



Задание № 8. А. Сообщите о сущности функции предмета.

предмет	функция	сущность функции
1) спинной мозг	проводникова	обеспечение связи и согласованной работы

	я	всех отделов ЦНС
2) спинной мозг	рефлекторная	обеспечение движения
3) кожа	защитная	защита организма от механических воздействий

А. Сообщите об обусловленности функции предмета.

предмет	функция	фактор
1) кожа	терморегуляторная	наличие в коже терморцепторов
2) кожа	выделительная	деятельность потовых и сальных желез
3) кожа	защитная	значительная плотность рогового слоя, прочность и растяжимость

Б. Напишите вопросы об обусловленности функции предмета.



Задание № 9. А. Идентифицируйте функции предмета, используя информацию таблиц.

предмет	Функция
1) скелет	локомоторная, защитная, кроветворная
2) щитовидная железа	секреторная
3) кровь	дыхательная, транспортная
4) эритроциты	питательная
5) ферменты	каталитическая
6) ткани внутренней среды организма	опорно-трофическая

Б.

предмет	функция
1) нижняя конечность	орган локомоции
2) кислород	окислитель
3) передняя доля гипофиза	стимулятор роста
4) гормоны эпифиза	регуляторы пигментного обмена

5) ген	носитель наследственной информации
6) локтевая мышца	разгибатель предплечья
7) оболочка растительной клетки	опора растительного организма
8) мембраны органоидов	центры биохимических процессов



Задание № 10. А. Образуйте от глаголов существительные и прилагательные со значением «функция». Заполните таблицу.

Запомните способы образования существительных и прилагательных.

глаголы	существительные		прилагательные
	процесс	субъект действия	
регулировать	регуляция	регулятор	регуляторная
координировать			—
стимулировать			—
супинировать			—
восстанавливать			—
анализировать	анализ		—
катализировать			каталитическая
защищать	защита	—	защитная
дышать		—	
выделять		—	
сокращаться		—	
транспортировать		—	
сгибать	сгибание	сгибатель	—
разгибать			—
растворять			—
вращать			—
расширять	расширение	расширитель	—

ОКИСЛЯТЬ			—
----------	--	--	---



Задание № 11. Ответьте на вопросы, используя модель «что служит чем».

Какова функция митохондрий? (окисление белков, жиров и углеводов).
 Какова функция агранулярной ЭПС? (синтезирует углеводы и липиды).
 Какова функция гранулярной ЭПС? (синтез белков). Какова функция наружной мембраны? (обмен клетки с внешней средой). Какова функция микротрубочек? (опорная). Какова роль бактерий? (возбудители заболеваний).



Задание № 12. Переведите на русский язык.

Podagra.

Podagra – organizmda moddalar almashinuvining buzilishidan kelib chiqadigan kasallik. Bunda suyaklar, bo'g'imlar, tog'aylar, paylar, fassiyalar va boshqalarda siydik kislota tuzlari to'planadi.

Ayrim oilalar avlodida yillar davomida kuzatilgani uchun podagrani irsiy kasalliklarga ham kiritishadi. Undan tashqari, noto'g'ri ovqatlanish, spirtli ichimliklar, go'sht mahsulotlarini ko'p iste'mol qilish, kam harakatlanish natijasida ham yuzaga keladi. Kasallik ko'proq erkaklarda 40 yoshdan keyin, ayollarda esa nisbatan kamroq uchraydi.

Siydik kislota tuzlari oyoq va qo'llarning mayda bo'g'imlarida (ularning shakli va funksiyasi buziladi), shuningdek teri, quloq chig'anog'i tog'aylari va hatto ichki organlarda to'planishi mumkin.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о согласии-несогласии и ответы на эти вопросы.

Вы (ты) согласны (-ен,-на) со мной и т.д. что?...	Да. Согласен (-на, -ны). Конечно. Безусловно. Почему бы и нет?
Вы разделяете мою (его и т.д.) точку зрения + на то, что...?	Нет. Я против. Категорически не согласен (-на). (Думаю), что ты (вы) неправ (-вы).

Признаете ли вы, что...?	Да (нет) признаю (не признаю).
Вы (ты) придерживаетесь (-ешься) того же мнения?	Да. Я думаю, что вы (ты) правы (прав, -ва). Нет. (Я думаю), вы (ты) неправы (прав, -ва). Вы (ты) ошибаетесь (-ешься).
Не возражаете, если...?	Нет. Ничего. Ничего, вы не мешаете.
Кто за? Кто против?	

Фразеологизмы:

1. Клевать носом. - Mudramoq, mudroq bosmoq.
2. Концы в воду. – Qor yog'di, izlar bosildi.
3. Легок на подъем. – Ketì yengil.

Запомните пословицы.

1. На ловца и зверь бежит. – Kasalning tuzilgani kelsa, tabib o'z oyog'i bilan keladi.
2. Старикам – почет, молодым - служба. – Kattalar izzatda, kichiklar xizmatda.
3. Цыплят по осени считают. – Kelinni kelganda ko'r, sepini yoyganda ko'r.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Измерение температуры тела.»

§21. Описание качественной характеристики предмета, процесса, явления



+ ЦИТАТА

Прекраснейший дар бога человеку
необходимость трудиться.

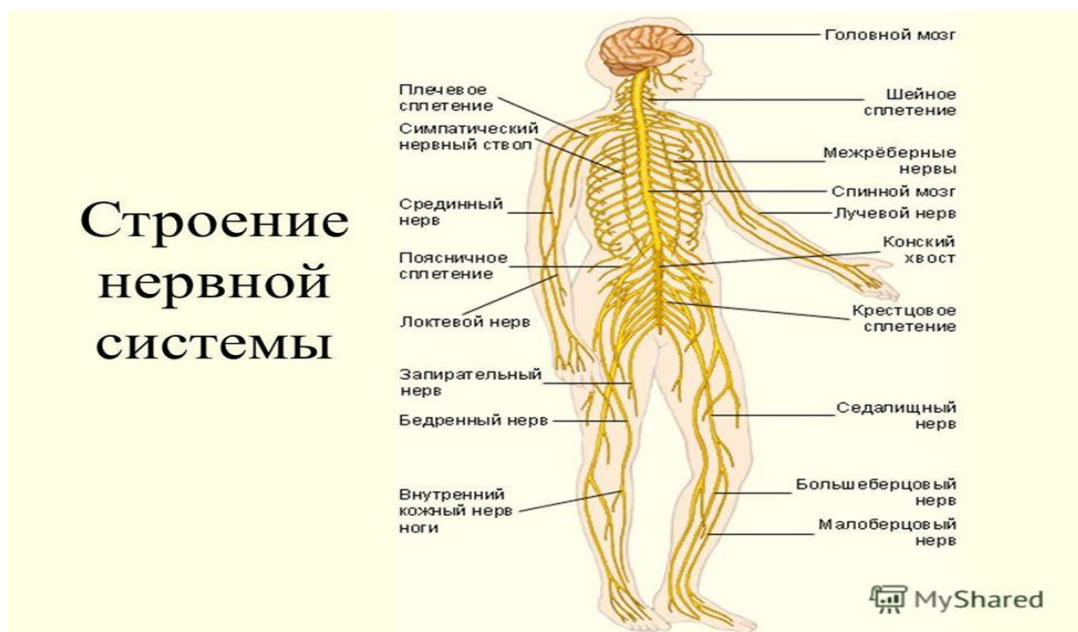
Вольтер



Лексическая тема. Нервная система

1. Высшей интегрирующей и координирующей системой в организме человека является нервная система. Она обеспечивает согласованную деятельность внутренних органов и осуществляет связь организма с внешней средой.

2. Нервная система состоит из нервных клеток, или нейронов. Их насчитывается 25 млрд в головном мозге и 25 млн на периферии. Различают центральную нервную систему (головной и спинной мозг) и периферическую, которая представлена нервами и нервными клетками, лежащими вне головного и спинного мозга. По функции вся нервная система подразделяется на соматическую и вегетативную (или автономную). Соматическая нервная система осуществляет связь организма с внешней средой: восприятие раздражений, регуляцию движений поперечно—полосатой мускулатуры и др. Вегетативная нервная система регулирует обмен веществ и работу внутренних органов: биение сердца, сокращение кишечника и т.д. Обе они функционируют в тесном взаимодействии.



Однако вегетативная нервная система обладает некоторой самостоятельностью (автономностью).

3. Мозг состоит из серого и белого вещества. Серое вещество представляет собой скопление нейронов. В спинном мозге оно находится в центре, окружая спинно—мозговой канал. В головном мозге серое вещество расположено по его поверхности, образуя кору головного мозга и отдельные скопления — ядра, которые сосредоточены в белом веществе. Белое вещество находится под серым и составлено нервными волокнами, покрытыми оболочками. Нервные волокна, соединяясь, образуют нервные пучки, а несколько пучков образуют отдельные нервы. Нервы, по которым возбуждение передается из центральной нервной системы к органам, называются центробежными или двигательными. Нервы, проводящие возбуждение с периферии в центральную нервную систему, называются центростремительными или чувствительными.

4. Головной и спинной мозг одеты тремя оболочками: твёрдой, паутинной, сосудистой. Твёрдая — наружная, соединительно—тканная выстилает внутреннюю поверхность черепа и позвоночного канала. Паутинная оболочка расположена под твёрдой — это тонкая оболочка с небольшим количеством нервов и сосудов. Сосудистая оболочка сращена с мозгом и содержит много кровеносных сосудов. Между сосудистой и паутинной оболочками образуются полости, заполненные жидкостью.

5. В ответ на раздражение нервная ткань приходит в состояние возбуждения— процесс, вызывающий или усиливающий деятельность органа. Свойство нервной ткани передавать возбуждение называется проводимостью. Скорость проведения возбуждения колеблется от 0,5 до 100 м/с и зависит от типа нервного волокна. Возбуждение проводится по нервным волокнам изолированно и не переходит с одного волокна на другое.

6. Деятельность нервной системы носит рефлекторный характер. Ответная реакция на раздражение, осуществляемая нервной системой, называется рефлексом. Путь, по которому нервное возбуждение воспринимается и передается к рабочему органу, называется рефлекторной дугой. Она состоит из пяти отделов: 1)рецепторов, воспринимающих раздражение; 2)чувствительного нерва, передающего возбуждение к центру;

3) нервного центра, где возбуждение переключается с чувствительных нейронов на двигательные; 4) двигательного нерва, несущего возбуждение от центральной нервной системы к рабочему органу; 5) рабочего органа, реагирующего на полученное раздражение.

7. Процесс торможения противоположен возбуждению: он прекращает деятельность, ослабляет или препятствует ее возникновению. Возбуждение в одних центрах нервной системы сопровождается торможением в других. Нервные импульсы, поступающие в нервную систему, могут задерживать те или иные рефлексы. Оба процесса — возбуждение и торможение — взаимосвязаны, что обеспечивает согласованную деятельность органов и всего организма в целом.

Лексическая работа

1. нервная система - asab tizimi;
2. согласованная деятельность – kelishilgan holdagi faoliyat;
3. нервные клетки – asab hujayralari;
4. головной и спинной мозг – bosh va orqa miya;
5. восприятие раздражений – qo'zg'alishlarning qabul qilinishi;
6. регуляцию движений поперечно – полосатой мускулатуры – ko'ndalang- targ'il mushaklar harakatining boshqarilishi;
7. биение сердца – yurak urishi;
8. сокращение кишечника – ichakning qisqarishi;
9. серое и белое вещества – kulrang va oq modda;
10. скопление нейронов – neyronlar to'plami;
11. нервные пучки – nerv tutamlari;
12. твёрдая оболочка – qattiq qobiq;
13. паутинная оболочка – to'rsimon qobiq;
14. сосудистая оболочка – tomirli qobiq;
15. ответная реакция – javob reaksiyasi;
16. рефлекторная дуга – reflektor yo'u;
17. процесс торможения – tormozlanish jarayoni;

18. прекращает деятельность – faoliyatini yakunlaydi;
19. полученное раздражение – qabul qilingan qo'zg'alish;
20. ослабляет – sustlashtiradi.



Задание № 1. Ответьте на вопросы:

1. Что обеспечивает согласованную деятельность внутренних органов и осуществляет связь организма с внешней средой?
2. Что входит в состав нервной системы?
3. Чем представлена периферическая нервная система?
4. С чем осуществляет связь соматическая нервная система?
5. Что регулирует вегетативная нервная система?
6. Как подразделяется нервная система по функции?
8. Из чего состоит мозг?
9. Как называется свойство нервной ткани передавать возбуждение?
10. Что представляет собой процесс торможения?



Задание № 2. Трансформируйте предложения по конструкции:

Что? Характеризуется чем?

1. Для всех живых клеток характерно присутствие митохондрий и рибосом.
2. Животной клетке присуще наличие клеточного центра и лизосом.
3. Растительным клеткам свойственно наличие вакуолей и пластид.
4. Для микробов характерно разнообразие внешнего признака.
5. Соединительной ткани присуще способность поддерживать и соединять между собой все клетки тела.



Задание № 3. Перестройте предложения по конструкции:

Что? Отличается чем?

1. Для бесцветных пластид, лейкопластов характерно накопление крахмала и других веществ.
2. Соединительной ткани присуща способность поддерживать и соединять между собой все клетки тела.

3. Клетки чувствительного эпителия обладают способностью воспринимать раздражение.
4. Эпителиальная ткань характеризуется способностью воспринимать любое раздражение
5. Гемоглобин характеризуется способностью присоединять и отдавать кислород.



Задание № 4. Составьте предложения из слов в начальной форме.

1. Эритроциты, характеризоваться, способность, разрушаться и образовываться.
2. Характерный, особенность, эпителий, являться, свойство, защищать нежелательные клетки.
3. Лейкоциты, обладать, способность, к, образование, иммунные тела.
4. Эозинофилы, присуще, наличие, специфические гранулы, в, цитоплазма.
5. Для, эозинофилы, свойственно, способность, обезвреживать, токсины.



Описание качественной характеристики.

Характеристика – с греч. черта, особенность, описание, определение отличительных черт.

Логико-грамматические конструкции:

Логико-грамматические конструкции:

что? характеризуется чем?

что? обладает чем?

что? отличается чем?

что? обладает свойством?

что? обладает способностью + инфинитив

для чего? характерно что?

для чего? присуще что?

(чему?) свойственно что?

Например:

а) Клетки одноклеточного организма

характеризуются

отличаются всеми признаками живого организма.

обладают

б) Кислород **характеризуется** большой химической активностью.

в) Для хлорида натрия **характерна** высокая растворимость.

г) Алюминию **свойственна** устойчивость к действию воды и воздуха.

д) Металлы **обладают способностью свойством** проводить электрический ток.

е) Амёба **способна** образовывать цисту.

1. В русском языке значения свойства, признака предмета имеют многие прилагательные, **например:** *лёгкий, светлый, прочный, твёрдый, ровный, гладкий, прозрачный, свежий* и др., а также причастия: *растворимый, непроницаемый*.

Прилагательные и причастия, обозначающие свойства, могут употребляться в краткой форме: *трудный* вопрос — вопрос *труден*, *лёгкая* задача — задача *легка*, *восприимчивый* организм — организм *восприимчив*, *растворимая* соль — соль *растворима*.

Если от прилагательных образовать существительные, то эти существительные тоже обозначают свойство или признак: *твёрдый* — *твёрдость*, *красный* — *краснота*, *свежий* — *свежесть* и др.

2. Существительные образуются от прилагательных с помощью следующих суффиксов: **-ость:** *хрупкий* — *хрупкость*, *лёгкий* — *лёгкость*, *эластичный* — *эластичность*, *гладкий* — *гладкость*;

-есть (после ж, ч): *свежий* — *свежесть*;

-от(а): *тёмный* — *темнота*, *чёрный* — *чернота*, *чистый* — *чистота*;

-изн(а): *белый* — *белизна*, *жёлтый* — *желтизна*, *дешёвый* — *дешевизна*, *дорогой* — *дороговизна*;

-ев(а): *синий* — *синева*;

нулевой суффикс: *зелёный* — *зелень*, *длинный* — *длина*; **-ств(о):** *постоянный* — *постоянство*, *богатый* — *богатство*; **-ин(а):** *толстый* — *толщина*, *глубокий* — *глубина*; **-и(е):** *разнообразный* — *разнообразие*.

О свойстве предмета можно сообщить, используя следующие модели предложений:

Предмет имеет свойство обладает свойством отличается свойством характеризуется свойством предмета характерно свойство	Предмет Предмет Предмет Для	+ инфинитив + сущ. (Род.)
Предмет способен		+ к + сущ. (Дат.) + инфинитив

◆ **Обратите внимание!**

Тексты о качественных и количественных характеристиках объектов могут содержать следующие типовые смысловые компоненты:

- 1.Квалификация качественной / количественной характеристики
(**сложная, простая форма; своеобразный цвет и т.д.**).
- 2.Идентификация качественной / количественной характеристики
(*Организм имеет овальную форму*).
- 3.Обусловленность качественной / количественной характеристики.
- 4.Значение качественной / количественной характеристики.



Задание № 5. Составьте и запишите вопросы к данным предложениям, используя модели речи качественной характеристики предмета, процесса, явления.

- 1.Кожа характеризуется наличием двух слоёв.
2. Наружному слою кожи характерен многослойный плоский ороговевший эпителий – эпидермис.
3. Коже присуще большое количество нервных волокон и нервных окончаний.
4. Кожа обладает потовыми и сальными железами.
5. Для органа слуха человека характерны три части: наружная, средняя и внутренняя.
6. Орган слуха характеризуется восприятием колебаний воздушной среды.
7. Мышечная оболочка характеризуется тремя слоями гладких мышц – наружного и внутреннего продольных и среднего циркулярного.

8. Почка обладает веществом, покрытым плотной, легко снимающейся фиброзной капсулой.
9. Почки отличаются от других органов человека своей бобовидной формой.
10. Мочевая кислота обладает свойством не всасываться.
11. Мочевина, обладает способностью не всасываться.
12. Для почек характерен процесс образования мочи из веществ, приносимых кровью.



Задание № 6. Перестройте предложения по конструкции:

Для чего? Характерно что?

1. Лейкоциты обладают подвижностью.
2. Хрящ обладает упругостью, твёрдостью.
3. Обонятельный эпителий обладает чувствительностью к запахам.
4. Клетки способны захватывать и поглощать крупные молекулы
- 5.. Для мочевого пузыря присуще скапливание мочи, поступающей из мочеточника.
- 6.. Почкам свойственна ежедневная фильтрация около 170 г (ста семидесяти граммов) жидкости, которая концентрируется в 1,5 (полтора) литрах мочи и удаляется из организма в окружающую среду.



Задание № 7. Прочитайте предложения. Найдите в них слова и словосочетания, обозначающие свойства предмета. Скажите, какие это части речи: существительные, прилагательные или причастия.

1. Шейный отдел и верхняя часть поясничного отдела являются наиболее подвижными отделами позвоночного столба. Лёгкие представляют собой упругие губчатые органы.
2. Рёберно-ключичная связка короткая, широкая и очень прочная, соединяет грудинный конец ключицы с первым ребром.
3. В области некоторых суставов фасция утолщена и плотная.
4. Тело человека обладает высокой подвижностью.

5. В соединениях скелета прочность костей сочетается с подвижностью.
6. С гиалоплазмой связаны коллоидные свойства цитоплазмы: ее вязкость, эластичность, сократимость.
7. Суставы характеризуются подвижностью, прочностью и разнообразными формами.



Задание № 8. А Определите, как образованы существительные, обозначающие свойства.

Образец: прочность — прочный.

Лёгкость, гибкость, вязкость, подвижность, ширина, упругость, крутизна, возбудимость, непроницаемость, проводимость, ёмкость, постоянство.

Б.С полученными прилагательными составьте предложения.



Задание № 9. Трансформируйте предложения в словосочетания по образцу.

Образец: кость прочная — прочность кости.

Жидкость вязкая. Надкостница эластичная. Сустав подвижный. Мембрана проницаемая. Ткань упругая. Сосуд ёмкий. Кости ломкие. Фасция плотная. Раствор прозрачный. Белки активные.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

Psoriasis

Psoriasis – yuqmaydigan xronik teri kasalligi. Moddalar almashinuvi (xususan yog‘ va uglevod almashinuvi), nerv va endokrin sistema faoliyatining buzilishi, tonzillit, gaymorit, xoletsistit, adneksit va boshqa oqibatida kelib chiqishi, “suyak surishi” mumkin.

Ko‘pincha boshning sochli qismi, tizza, tirsak va qo‘l-oyoq yuzasida paydo bo‘ladi. Dastlab terida mayda, pushti yoki qizg‘ish tugunchalar xosil bo‘lib, ularning usti qipiqланuvchi oqish, kumush rang po‘stloq bilan qoplanadi. Tugunchalar asta-sekin kattalashib, bir-biriga qo‘shilib ketadi.

Kasallik zo‘rayganda psoriasis ttoshmalari badanni butunlay egallab oladi; bunda bemor o‘zini yomon his qiladi, isitmaydi, limfa tugunlari kattalashadi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопрос о характеристике субъекта (Какой он ?)

Какой(-ая, -ое) он (она, оно)?	(А) какой (это) (орган)?
Какими признаками обладает (характеризуется...)? Какие признаки имеет... По какому признаку выделяется...? Чем характеризуется?	А это какой(-ая, -ое, -ие) + вес (размер...)? Большой (широкий...)? Что это (он, она) за + человек (болезнь, синдром, симптом...)?
А это какой(-ая, -ое, -ие) + вес (размер...)? Большой (широкий...)?	Это что, новенький (новенькая)? Это новенький (новенькая), что ли? Это который(-ая)? Это который(-ая) (высо-кий(-ая)? Это который(-ая) всегда опаздывает (ушла сейчас...)? Это тот (та), кто (который, -ая)...?
Это) высокий (широкий...) такой? (Это) высокая (широкая...) такая?	

Фразеологизмы:

1. Лицом в грязь не ударить. – Uyalib qolmaslik.
2. Мурашки по спине бегают.- Eti jimirlab ketdi.
3. Мухи не обидит.- Qo’u og’zidan cho’p olmaydi.

Запомните пословицы.

1. Своя ноша не тянет. – Kerakli toshning og'irligi yo'q.
2. Утро вечера мудренее. – Kechasi yotib o'yla, ertasi turib so'yla.
3. Старый друг лучше новых двух. – Kiyimning yangisi yaxshi, do'stning - eskisi.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Уход за больными с инсультом.»

§22-23. Описание сравнительной характеристики предмета, процесса, явления (по сходству и по отличию)



+ ЦИТАТА

Мало иметь хороший ум,
главное - хорошо его применять.

Р. Декарт



Лексическая тема. Металлы и неметаллы

(1) 85 элементов периодической системы являются металлами, остальные - неметаллы. Металлы имеют ряд общих свойств: электропроводность, теплопроводность, пластичность, способность окисляться.

(2) Все металлы обладают **способностью проводить электричество**. Хорошая **электрическая проводимость** определяется наличием свободных электронов в атомах этих элементов. Серебро, медь, золото, алюминий, железо обладают высокой **электропроводностью**. Поэтому из них делают **электрические** провода. Свинец, ртуть имеют низкую электропроводность.

(3) Все металлы способны проводить тепло. Эта способность обусловлена высокой подвижностью свободных электронов, входящих в состав атомов металлов. Серебру и меди свойственна самая высокая теплопроводность, висмут и ртуть обладают малой теплопроводностью.

(4) Для большинства металлов характерна пластичность. Благодаря высокой пластичности некоторых металлов из них можно получать

проволоку или тончайшие листы. Но есть и металлы, которые обладают низкой пластичностью: марганец - хрупкий металл.

(5) Металлы имеют не только общие свойства, некоторые их признаки различны.

(6) Разнообразным может быть цвет металлов. Натрий и калий имеют серебристо-белый цвет, хром серовато-белого цвета, медь окрашена в красный цвет, а молибден светло-серый.

(7) Металлы обладают разной способностью к плавлению. Ванадий и хром способны плавиться при температуре выше 1000° (градусов Цельсия), их называют тугоплавкими. Алюминий, железо и некоторые другие металлы способны к плавлению при температуре ниже 1000° , это легкоплавкие металлы.

(8) Металлы могут иметь также различную консистенцию. Консистенция этих элементов обусловлена их температурой. Большинство металлов при комнатной температуре - твёрдые вещества. Но, например, ртуть, которая замерзает при температуре $-38,9^{\circ}\text{C}$, в обычных условиях представляет собой жидкость.

(9) Неметаллы также имеют общие признаки: отсутствие электропроводности, теплопроводности, пластичности. По ряду других признаков они отличаются друг от друга.

(10) Эти элементы могут иметь разную консистенцию. Бром при обычных условиях жидкий. Водород, хлор, фтор - газообразные вещества. А сера, фосфор и большинство неметаллов представляют собой твердые вещества.

(11) Неметаллы обладают разнообразной окраской. Хлор имеет жёлто-зелёный цвет, фтор светло-зелёного цвета, фосфор может быть окрашен в белый, красный или чёрный цвет.

(12) Химические свойства неметаллов более однородны. Эти химические элементы способны взаимодействовать с металлами. Они также

обладают способностью реагировать между собой. С водородом неметаллы могут образовывать летучие соединения, а с кислородом - кислотные оксиды.

Лексическая работа

1. периодическая система – davriy jadval;
2. электропроводность – elektr o'tkazuvchanlik;
3. теплопроводность – issiqlik o'tkazuvchanlik;
4. пластичность – plastiklik;
5. способность окисляться – oksidlanish qobiliyati;
6. способность к плавлению – suyuqlanish qobiliyati;
7. легкоплавкие металлы – oson suyuqlanuvchi metallar;
8. тугоплавкие металлы – qiyin suyuqlanuvchi metallar;
9. ртуть – simob;
10. разнообразная окраска – turli xil rang;
11. способностью реагировать – ta'sirlasha olish qobiliyati;
12. летучие соединения – uchuvchan birikmalar.



Описание сравнительной характеристики.

Логико-грамматические конструкции:

1) По сходству:

Что? похоже (-а, -и) на что? чем?

Что? похоже (-а, -и) на что? по чему?

Что? похоже (-а, -и) па что? в чем?

Что? сходно (-а, -ы) с чем? чем?

Что? сходно (-а, -ы) с чем? но чему?

Что? сходно (-а, -ы) с чем? в чем?

Между чем? в чем? есть сходство и чем?

Между чем? и чем? имеется сходство и чем?

Между чем? и чем? бывает сходство в чем?

Наблюдается сходство в том. что...

Существует

Отмечается

Сходство между чем? и чем? заключается в чем?

Сходство между чем? и чем? состоит в чем?

Сходство между чем? и чем? проявляется в чем?

2) По отличию:

Кто? (Что?) отличается от кого? (от чего?) чем?

Кто? (Что?) отличается от кого? (от чего?) по какому признаку?

Отличие чего? от чего? состоит в чем? Отличие чего? от чего? состоит в том, что...

Различие между чем? и чем? заключается в чем? (в том, что...)

Сравнивать объекты можно по сходству и по отличию.

Два предмета могут быть похожими по свойствам.

Чтобы сравнить их, можно использовать модели:

По свойству предмет А напоминает предмет Б.

По свойству предмет А похож на предмет Б.

По свойству предмет А сходен с предметом Б.

По свойствам предмет А такой же, как предмет Б .

Например: *По прочности кость **напоминает** металл.*

*По прочности кость **похожа на** металл.*

*По прочности кость **сходна с** металлом.*

*По прочности кость **такая же, как** металл.*

Эти же предикаты используются, если нужно сравнить не предметы, а их свойства, **например:**

У человека способность к репаративной регенерации сходна с этим процессом у других млекопитающих.

Предметы могут быть не похожими друг на друга, различаться.

В этих случаях используются следующие модели:

Предмет А больше, чем предмет Б / больше предмета Б.

Свойство А прочнее, чем свойство Б / прочнее свойства Б.

Предмет А отличается от предмета Б свойством / по свойству.

В отличие от предмета А ...(информация о предмете Б).

Свойство отличает предмет А от предмета Б.

► **Запомните!**

Чтобы сравнить 2 объекта **по сходству** (т.е. объяснить, что они **похожи** и **чем** они **похожи**) необходимо:

- указать на сходство между объектами;

- о - назвать признак, лежащий в основе сходства; указать, в чём сходство проявляется.

► **Запомните!**

Чтобы сравнить 2 объекта **по отличию** (т.е. объяснить что они **отличаются** друг от друга и **чем** они отличаются необходимо:

- указать на отличие между объектами;
- назвать признак, лежащий в основе отличия
- указать, в чём отличие проявляется.



Задание № 1. Прочитайте предложения и назовите предметы или их свойства, которые сравниваются.

1. Близкородственные виды крысы и белки (отряд грызунов) имеют сходные размеры и массы тела. 2. Гигантская одноклеточная водоросль (water-plant) ацетабулярия похожа на гриб. 3. Грудина по форме напоминает кинжал (dagger). 4. Понижение атмосферного давления вызывает увеличение количества эритроцитов в крови. Такие же изменения происходят у путешественников при подъёме в горы.



Задание № 2. Прочитайте предложения. Назовите предметы, которые сравниваются, и их свойства.

Фиброзная мембрана толще и прочнее синовиальной. Кости живого человека значительно тяжелее, чем высушенные кости. Более крупные животные, как правило, живут дольше мелких. Ребёнок отличается от взрослого относительно короткими ногами, длинным туловищем с большой головой. Форма позвоночного столба новорождённого отличается от таковой у взрослого.

В отличие от приматов человек имеет более длинный период детства. В отличие от взрослого насекомого личинка имеет временные органы. В отличие от синовиальной мембраны фиброзная мембрана состоит из плотной волокнистой соединительной ткани. В отличие от локтевой кости лучевая кость имеет более утолщенный дистальный конец. В отличие от всех других живых существ человек представляет собой биосоциальный организм.



Задание № 3. Сравните два предмета по их свойствам.

Предмет	Свойство
Молодые кости	прочные, эластичные
Старые кости	хрупкие, лёгкие
Нижняя носовая раковина	самостоятельная кость
Верхняя носовая раковина	несамостоятельная кость
Пружина	амортизирует (amortize) резкие движения
Свод стопы	амортизирует резкие движения
Кисть человека	способна захватить предмет
Кисть приматов	способна захватить предмет
Коферменты	стойки к высокой температуре
Ферменты	не стойки к высокой температуре
Растительная клетка	нет клеточного центра
Животная клетка	есть клеточный центр



Задание № 4. Составьте предложения на основе

сравнительных характеристик мужского черепа у разных рас.

Продольный размер мужского черепа (мм)

европейцы	монголоиды	негроиды
180,7	184,6	185,2



Задание № 5. Пользуясь информацией, составьте текст

«Сравнительные характеристики мужского и женского черепа».

Мужской череп	Женский череп
---------------	---------------

ёмкость больше на 10%	ёмкость меньше на 10%
поверхность менее гладкая	поверхность более гладкая
надбровные дуги развиты сильнее	надбровные дуги развиты слабее
лоб более покатый темя	лоб имеет более вентральное направление



Задание № 6. Сообщите: а) о наличии сходства между объектами; б) о признаке, лежащем в основе сходства.

Модели: а) между *чем?* и *чем?* есть \ имеется \ существует сходство
 б) *что?* сходно с *чем?* по *чему?* \ *чем?* (признак)

Пример: Между амёбой и радиолярией есть сходство. Амёба сходна с радиолярией по строению (строением).

1-ый объект	2-ой объект	признак
	сходства	
1) споровики	солнечники	форма
2) позвонки грудного отдела	Позвонки поясничного отдела	строение



Задание № 7. Сообщите о проявлении сходства.

Модели:

сходство между чем? и чем? заключается \ проявляется в том, что...

Примеры: Сходство между амёбой и радиолярией заключается в том, что они имеют псевдоподии. И амёба, и радиолярия имеют псевдоподии.

1-ый объект	2-ой объект	проявление сходства
1) споровики	солнечники	сферическая форма
2) пластиды	вакуоли	локализация в клетках растений

Таким образом, сравнительная характеристика амёбы и радиолярии по сходству будет выглядеть так:

Между амёбой и радиолярией есть сходство. Они сходны по строению (строением). И амёба, и радиолярия имеют псевдоподии.



Задание № 8. Составьте предложения на сходство.

1. Лизосомы, митохондрии, величина.
2. Реснички, жгутики, морфологические признаки.
3. Амеба и лучевики, наличие ложноножек.
4. Сердечная мышца и скелетные мышцы, способность к быстрому и сильному сокращению.
5. Растительная клетка, животная клетка, наличие цитоплазмы, ядра, оболочки.
6. Клеточный центр, сетчатый аппарат, около ядра.
7. Эмоциональное возбуждение, эмоциональные нагрузки, повышение кровяного давления.
8. Микроскопически малая инфузория, гигантский кит, являются животными



Задание № 9. Дайте сравнительную характеристику металлов по отличию. Сообщите: 1) о наличии отличия; 2) о признаках, лежащих в основе отличия; 3) о проявлении отличия.

признаки отличия	1) золото	марганец
пластичность	пластичный металл	хрупкий металл
	2) золото	медь
цвет	жёлтый	красный
способность окисляться	окисляется медленно	окисляется быстро
	3) хлоропласты	лейкопласты
цвет	зелёный	бесцветный
состав	хлорофилл	Крахмал



Задание № 10. Дайте сравнительную характеристик) клеток крови по сходству и отличию.

А. Сообщите: 1) о наличии сходства; 2) о признаках, лежащих в основе сходства; 3) о проявлении сходства.

Признаки сходства	1) эритроциты	тромбоциты
строение	отсутствие ядра	отсутствие ядра
форма	сфера	сферическая
	2) пластиды	вакуоли
локализация.	клетки растений	клетки, растений

Б. Сообщите: 1) о наличии отличия; 2) о признаках, лежащих в основе отличия; 3) о проявлении отличия.

признаки отличия	1) фаланги пальцев стопы	фаланги пальцев кисти
размер	короткие	длинные
	2) растительная клетка	животная клетка
качественный состав оболочки	целлюлоза	цитоплазма
форма	правильная	неправильная



Задание № 11. Переведите на русский язык.

Radikulit

Radikulit – orqa miyanning nerv ildizlari va ulardan ketadigan nerv tolalari kasalligi. Periferik nerv sistemasining eng ko‘p tarqalgan xastaligi.

Ko‘pincha umurtqa pog‘onasi kasalligi (osteoxondroz) sabab bo‘ladi. Bunda amortizatsiya rolini o‘ynaydigan umurtqalararo disk elastikligini yo‘qotib, mo‘rt bo‘lib qoladi. Diski o‘zgargan umurtqalarning birikkan yerida tuz yig‘ilib, suyak o‘sishi (osteofitlar) kuzatiladi. O‘sib chiqqan suyak o‘siqchalari umurtqa orasidan o‘tadigan nerv ildizchalarini qisishi oqibatida og‘riq paydo bo‘ladi. Radikulit jarohatlar oqibatida, sovuq qotish, organizm ichidan zaharlanganda, yuqumli kasalliklar asorati sifatida ro‘y berishi mumkin.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Вопросы о сравнении

(А) Кто (А) Что	+ <i>сравнительная степень прилагательных</i> (лучше, красивее и т. д.)?	
Какой + <i>кто, что</i> (он, портфель и т. д.) + <i>сравнительная степень прилагательных</i> (больше, более красив и т. д.)?		
Кто Что Какой	+ <i>сравнительная степень прилагательных</i> (больше, лучше и т. д.)?	<i>кто</i> или <i>кто</i> (Иванов или Петров)? Что или что (портфель или сумка)?
В чем сходство Какое(-ая) отличие	<i>между чем и чем</i> (почкой и сердцем и т. д.)?	
Чем	схожи между собой отличаются друг от друга различаются	<i>кто</i> и <i>кто</i> (почка и сердце и т.д.)? <i>что</i> и <i>что</i> (почка и сердце и т. д.)?
Что общего между	<i>кем</i> и <i>кем</i> (почкой и сердцем и т. д.)? <i>чем</i> и <i>чем</i> (почкой и сердцем и т. д.)?	
(А) если сравнивать	<i>кого</i> и <i>кого</i> (почку и сердце и т. д.)? <i>что</i> и <i>что</i> (почку и сердце и т. д.)?	
Что может быть общего между	<i>кем</i> и <i>кем</i> (Ивановым и Петровым)? <i>чем</i> и <i>чем</i> (почкой и сердцем и т. д.)?	

Фразеологизмы;

1. На худой конец. – Juda bo’l maganda, hech bo’l maganda.
2. Начинать с азов. – Eng boshidan boshlamoq.
3. Не верить своим глазам.- haugon bo’lib qolmoq.

Запомните пословицы.

1. Глаза боятся, а руки делают. – Ko'z qo'rqqoq, qo'l botir.
2. Кто много знает, тот мало говорит – Ko'p bilgan oz so'zlar.
3. Не спеши языком, торопись делом. – Ko'p gap – eshakka yuk.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Уход за больными с сахарным диабетом.»

§24. Выражение временных отношений в простом и сложном предложении



+ ЦИТАТА

Когда врач не может принести пользы, пусть он не вредит.

Гиппократ



Лексическая тема. Головной мозг

Головной мозг расположен в мозговом отделе черепа. Средняя его масса 1300—1500 г (иногда 2000 г). После рождения человека масса мозга составляет 350—390 г и рост его продолжается до 20 лет. (Масса головного мозга орангутана и гориллы всего 400—500 г). Состоит он из пяти отделов: переднего (большие полушария), промежуточного, среднего, заднего и продолговатого мозга. Последние четыре отдела составляют ствол головного мозга. Внутри головного мозга находятся четыре сообщающихся между собой полости — мозговые желудочки. Они заполнены спинно—мозговой жидкостью. У человека полушария достигают высокого развития, составляя 80 % массы мозга. Филогенетически более древняя часть — ствол головного мозга. Он включает продолговатый мозг, мозговой (варолиев) мост, средний и промежуточный мозг. В белом веществе залегают многочисленные ядра серого вещества. Ядра 12 пар черепно-мозговых

нервов также находятся в стволе мозга. Ствольная часть мозга прикрыта полушариями головного мозга.

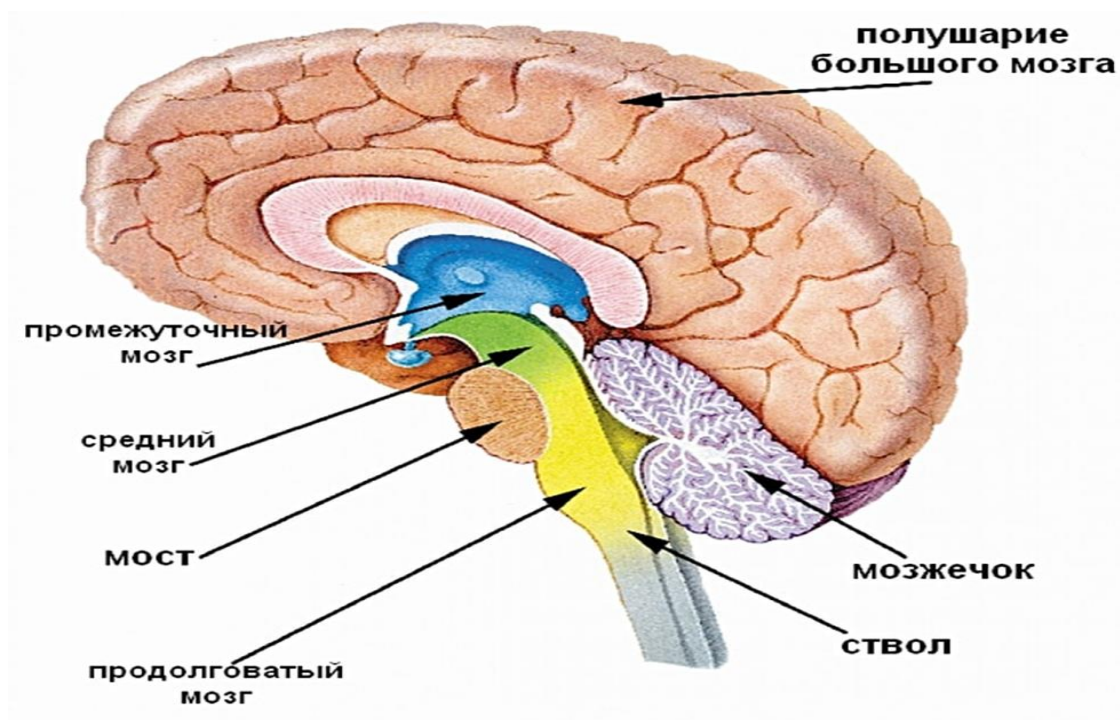
Продолговатый мозг — продолжение спинного и повторяет его строение. Он состоит из белого вещества — проводящих пучков, где рассеяны скопления серого вещества — ядра, от которых берут начало черепные нервы.

В сером веществе продолговатого мозга залегают жизненно важные центры, регулирующие сердечную деятельность, дыхание, глотание, осуществляющие защитные рефлексy, секрецию слюны, желудочного и поджелудочного сока и др. Повреждение продолговатого мозга может быть причиной смерти вследствие прекращения сердечной деятельности и дыхания.

Задний мозг включает варолиев мост и мозжечок. В веществе варолиева моста находятся ядра черепно-мозговых нервов: тройничного, отводящего, лицевого, слухового. Поверхность мозжечка состоит из серого вещества (кора). Под корой мозжечка находится белое вещество, в котором имеются скопления серого вещества — ядра

Основная функция мозжечка — безусловно—рефлекторная координация движений. Через спинной мозг по проводящим путям импульсы от мозжечка поступают к мышцам. Контролирует деятельность мозжечка кора больших полушарий.

Средний мозг играет важную роль в регуляции тонуса и осуществлении рефлексов, благодаря которым возможны стояние и ходьба. Чувствительные ядра среднего мозга связаны с органами зрения и органами слуха.



Промежуточный мозг. Здесь расположены зрительные бугры — главные подкорковые центры чувствительности. В гипоталамусе находятся центры, которые представляют собой высший подкорковый центр вегетативной нервной системы, регулирующей обмен веществ в организме, теплопередачу, постоянство внутренней среды

Передний мозг состоит из сильно развитых полушарий и соединяющей их I средней части. Поверхность полушарий образована серым веществом, или корой головного мозга, состоящей из нейронов и их отростков. Под корой залегает белое вещество — проводящие пути. В белом веществе находятся I также скопления нервных клеток, образующих подкорковые ядра серого вещества.

Частью больших полушарий является обонятельный нерв.

Общая поверхность коры полушарий составляет 2000—2500 см², ее толщина— 2,5—3 мм. Кора включает нервные клетки, расположенные шестью рядами. У трехмесячного зародыша поверхность полушарий гладкая, но кора растет быстрее, чем мозговая коробка, поэтому кора образует складки — извилины, ограниченные бороздами. В них заключено около 70% поверхности коры. I Борозды делят поверхность полушарий на доли. В каждом полушарии различают четыре доли: лобную, теменную, височную,

затылочную. Нижняя поверхность полушарий и ствольная часть мозга называются основанием мозга.

Кора головного мозга выполняет две основные функции: взаимодействие организма с внешней средой и объединение функций организма, т.е. нервная регуляция всех органов.

Лексическая работа

1. мозговой отдел черепа – kalla suyaging miya bo'limi;
2. передний мозг – oldingi miya;
3. промежуточный мозг – oraliq miya;
4. средний мозг – o'rta miya;
5. задний мозг – orqa miya;
6. продолговатый мозг – uzunchoq miya;
7. ствол головного мозга – bosh miya stvoli (ustuni);
8. мозговые желудочки – miya qorinchalari;
9. мозговой (варолиев) мост – miya (Varoliyev) ko'prigi;
10. черепно-мозговые нервы – kalla-miya nervlari;
11. полушария головного мозга – bosh miya yarimsharlari;
12. сердечная деятельность – yurak faoliyati;
13. дыхание – nafas olish;
14. глотание - yutinish
15. защитные рефлексы – himoya reflekslari;
16. секреция слюны, желудочного и поджелудочного сока – so'lak, me'da va me'daosti shiralari sekretyasi;
17. мозжечок – miyacha;
18. зрительные бугры – ko'rish do'mboqlari;
19. обонятельный нерв – hid bilish nervi;
20. мозговая коробка – miya qutisi;
21. лобная доля - peshana bo'lagi;
22. теменная доля - tepa bo'lagi;
23. височная доля - chakka bo'lagi
24. затылочная доля – ensa bo'lagi;

25. основание мозга – miya asosi.



Описание времени.

Значение времени может выражаться в предложении:

1.именем существительным, обозначающим отрезки времени

Век, вечер, дата, заря, неделя, ночь, период, пора, столетие, юность и т.д.

2. именем прилагательным, обозначающие отрезки времени:

будущий, дневной, долгий, моментальный, следующий и т.д.

3.наречием времени: вчера, вовремя, вначале, затем, иногда, поздно, накануне, потом, сейчас и т.д.

4. А. существительными и сочетаниями слов в родительном падеже с предлогами

Вопросы	Предлоги	примеры
Когда?	До	Произойти до операции, до капельницы, до болезни, до обеда
	После	Реабилитация после болезни, после инъекции, после окончания практики
	Накануне	Накануне обследования, издать накануне конференции
	Среди	Встретиться среди недели
С каких пор? С какого времени?	С	С утра, с 25 сентября, с восьми часов
До каких пор? До какого времени?	До	Ждать до восьми вечера, до утра, до операции, до 1991 г

Б. существительными и сочетаниями слов в винительном падеже с предлогами

Вопросы	Предлоги	примеры
Когда?	В	Слушать в два часа, в понедельник, в этот срок, в плохую погоду
	На	Послать на другой день, на третий день, на будущий год

	Через	Ингалировать через день, через два дня, через неделю, через месяц, через год
	за – до	Выписать за шесть дней до приступа, за неделю до рецидива
	Под	Прооперировать под вечер, под утро
В какой срок?	В	В одну неделю, прочитать в один вечер
За какой срок?	За	Выполнить за полчаса, за один вечер, за месяц, за одну неделю
На какой срок?	На	Выписать назначения на один месяц, на одну неделю
По какой срок?	По	Получить больничный лист по 31 августа

В. существительными и сочетаниями слов в предложном падеже

Вопрос когда?	
Предлоги	Примеры
В	Прооперировать в четверг, в 2005 году, в юности, в молодости, в начале семестра, в конце месяца, в начале года
На	На прошлой неделе, на рассвете, на закате, выписать на этой неделе
По	По окончании, по возвращении
При	При рождении, при поступлении в стационар

5.Сложноподчиненными предложениями с придаточной частью времени.

Придаточные предложения времени указывают на время действия главного предложения и относятся обычно к сказуемому главного предложения. Придаточные предложения времени отвечают на вопросы: Когда? Как долго? С каких пор? До каких пор?

Простые предложения	СПП с придаточными времени	Вопросы
По окончании операции больного перевели в интенсивную палату.	Когда закончилась операция, больного перевели в интенсивную палату.	Когда больного перевели в интенсивную палату?
До обследования больного беспокоили	До того как больной обратился на	С каких пор больного беспокоили боли в области

боли в области груди.	обследование, его беспокоили боли в области груди.	груди?
-----------------------	--	--------

Придаточные предложения времени чаще всего соединяются с главным при помощи союза когда.

В главном предложении может стоять указательное слово тогда.

Лекция началась тогда, когда профессор зашел в лекционный зал.

В сложноподчиненном предложении придаточное времени может стоять перед главным предложением, в середине главного и после него.



Задание № 1. Найдите слова и выражения, обозначающие временные значения:

1. Зимой часто у детей возникает простуда. 2. Каждый день врач заполняет лист назначений. 3. Уже несколько часов подряд профессор проводит операцию. 4. Ребенок должен родиться в срок. 5. После проведенного оперативного вмешательства больной почувствовал себя лучше. 6. Когда мы подходили к клинике, мы встретили однокурсников.



Задание № 2. Составьте из двух простых предложений сложноподчиненное с придаточным времени. Выделенные предложения сделайте главными. Запишите сложноподчиненные предложения и расставьте запятие.

Образец: Наступает весна. Начинают цвести тюльпаны. – Когда наступает весна, начинают цвести тюльпаны.

1. Я шел в лекционный зал. Я встретил друга. 2. Мы сели на свои места. У нас начались практические занятия. 3. Я ничего не понимаю. Вы говорите очень быстро. 4. Студенты будут отдыхать. Они сдадут все зачеты и экзамены. 5. Мы самостоятельно готовились к занятиям. Вошел профессор. 6. Наступила весна. Наш город превратился в цветущий сад.



Задание № 3. Ответьте на вопросы сложноподчиненными предложениями с придаточными времени.

Образец: Когда у вас начнутся каникулы? - Когда мы сдадим все зачеты и экзамены, у нас начнутся каникулы.

1. Когда вы занимаетесь утренней гимнастикой?
2. Когда у больного начинается отдышка?
3. Когда впервые появились признаки заболевания?
4. Когда у ребенка появился кашель?
5. Когда вы впервые попали в операционный блок?
6. Когда у вас возникает чувство волнения?



Задание № 4. Закончите сложноподчиненные предложения.

1. Пока Захид оформлял реферат по физиологии,
2. Пока мы готовились к экзамену,
3. Пока я ждал Ильхома,
4. Пока мы шли до лекционного зала,
5. Пока мои друзья играли в футбол,
6. Пока медицинская сестра делала капельницу больному,
7. Пока врач – анестезолог давал больному наркоз, ...
8. Пока врач проводил обследование больного,



Задание № 5. Допишите сложноподчиненные предложения.

1. Было ещё совсем рано, когда.....
2. Прежде чем, медицинская сестра приготовила хирургические инструменты.
3. Когда....., студенты вошли в аудиторию.
4. Позвони мне по телефону, как только
5. Прежде чем, я поговорю с родителями больного ребенка.
6. Запишите мой адрес , пока
7. С тех пор как, он не получал профилактического лечения.
8. Как только, пошёл проливной дождь.



Задание № 6. Составьте предложения:

а) с наречиями времени:

вначале, давно, вовремя, долго, заранее, затем, навсегда, наконец, потом, сейчас, теперь, тогда, тотчас, однажды, позавчера, сегодня, часто;

б) с двухкомпонентными структурами временной семантики:

битый час, в будущем, в старости, испокон веков, когда угодно, лишь только, позже обычного, после обеда, только что, часы пик, суть свет;

в) с трехкомпонентными структурами временной семантики:

в конце концов, во второй раз, в один миг, в последнее время, в скором времени, время от времени, до сих пор, на ночь глядя, рано или поздно;

г) с четырехкомпонентными структурами временной семантики:

в то время как, до поры до времени, из года в год, ни в коем случае, от зари до зари, от случая к случаю, с минуты на минуту, со дня на день.



Задание № 7. Вставьте вместо точек глагол прошедшего

времени:

1. Я ждал, пока друг не(кончать, кончить) свою работу.
2. Гузаль повторяла новые слова много раз, пока не(запоминать, запомнить) их.
3. Пока мы ... (готовиться, подготовиться) к докладу, Саида читала учебник физиологии.
4. Пока я (читать, прочитать) учебник, Рахматулла подготовил реферат.
5. Все сидели у телевизора, пока ... (передавать, передать) футбольный матч.
6. Брат лежал в больнице, пока (выздоравливать, выздороветь).



Задание № 8. Ответьте на вопросы сложноподчиненными

предложениями с придаточными времени.

Образец: Когда врачи осваивают новые методы лечения? – Врачи осваивают новые методы лечения, когда в этом появляется необходимость.

1. Когда человек обращается к врачу? (когда заболевает)
2. Когда врач оказывает медицинскую помощь? (когда пациент в ней нуждается)
3. Когда назначают инъекции? (когда необходимо быстрое действие препарата)
4. Когда пациенту делают операцию? (когда у больного наступает неотложное состояние)
5. Когда закончилась операция? (когда уже наступили сумерки)



Задание № 9. Переведите на русский язык.

Traxoma

Traxoma – ko‘z shilliq pardasining xronik yallig‘lanishi bilan kechadigan yuqumli kasallik. Bemor kasallikning asosiy manbai hisoblanadi. Sog‘lom ko‘zga kir qo‘l yoki uy-ro‘zg‘or buyumlaridan yuqadi. Bolalar bog‘cha va yashilarda o‘yinchoqlar orqali zararlanishi mumkin.

Traxoma sezilarsiz boshlanadi, asta-sekin zo‘rayadi. Avvaliga ko‘zga bir narsa qadalgandek, qovoqlar og‘irlashgandek tuyuladi. Yuqori qovoq shilliq pardasida shish va follikulalar – donachalar paydo bo‘ladi, ko‘z qizaradi va qovoqlar toraya boradi. Bemor yaqinda uyqudan turgandek yoki chala uxlagandek bo‘ladi.

Kasallik avj olganda ko‘z muguz pardasida ham donachalar paydo bo‘la boshlaydi. Bunda ko‘z yoshlanadi, bemor ko‘zini ocholmay qoladi. Qovoq chetidagi kipriklar o‘zagi chandiqlanib, ular noto‘g‘ri o‘sib chiqadi va ko‘z muguz pardasiga ta‘sir etib, unga qadalaveradi. Qovoq shilliq pardasida chandiqlar paydo bo‘lishi natijasida pastki qovoq cheti ichiga qayriladi.

Kasallik yengil, o‘rtacha va og‘ir kechishi mumkin.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о времени события, действия (Когда? Как долго? Который час?)

Когда был(а,о)+наименование события(семинар, лекция, операция и т.д.)?	Когда начался (-ось,-ась, начались...) кашель, кровотечение, боль, приступы....
Давно (ли) + это произошло, случилось ?	Скоро (ли) + это будет (произойдет)?

Вопросы о продолжительности времени действия (Как долго?)

Сколько времени + длился(-тся); будет длиться, продолжался (-ется), будет продолжаться) + что (операция и т. д.)	До какого времени (какого часа)+ N + глагол (сделал это и т.д.)?						
(Как) долго глаголы, обозначающие действие, состояние (оперировали, были в операционной и т.д.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">За сколько времени</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">+ N +глагол</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">За какой срок</td> <td style="padding: 5px;">(сделал это и</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">В какой срок</td> <td style="padding: 5px;">т.д.)?</td> </tr> </table>	За сколько времени	+ N +глагол	За какой срок	(сделал это и	В какой срок	т.д.)?
За сколько времени	+ N +глагол						
За какой срок	(сделал это и						
В какой срок	т.д.)?						

Вопрос о времени на часах (Который час?)

Который (сейчас) час?	Сколько (сейчас) времени?
-----------------------	---------------------------

Фразеологизмы:

1. Несмотря ни на что. – Hech narsaga qaramasdan.
2. Ни свет ни заря.- Tong otmasdan, tong yorishmasdan.
3. Ни пуха ни пера! – “Ishingiz o’ngidan kelsin!”

Запомните пословицы.

1. Труд человека кормит, а лень портит. – Mehnat, mehnatning tagi - rohat.
2. Как веревочке ни виться, а концу быть. – Mug’ambir o’z tumshug’idan ilinar.
3. Соловья баснями не кормят. – Nonsiz yashab bo’lmas, gapni oshab bo’lmas.



Задание для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Устройство приемного отделения.»

§25. Выражение причинно-следственных отношений в простом и сложном предложении



+ ЦИТАТА

Человек заболевает по многим

причинам: некоторые заболевают от простуды, некоторые от усталости и горя.

Конфуций



Лексическая тема. Иммуни́тет

Под иммунитетом понимают защитные системы организма, работающие против всего чужеродного, объединяемого под общим названием “антигена”.

В роли антигена могут выступать различные инфекционные агенты (бактерии, вирусы и т.д.), белки других организмов (иногда полисахариды), гельминты, пересаженные ткани и органы, собственные измененные клетки

организма (мутированные, опухолевые, стареющие и т.п.), сперма при оплодотворении, эмбрион для матери и др. Говоря другими словами, иммунитет поддерживает клеточный, белковый и генетический гомеостаз организма. Поэтому его рассматривают в настоящее время как одну из регуляторных систем организма человека и других животных.

Иммунология как наука имеет путь развития длиной чуть более ста лет. Сейчас она является одной из самых результативных и динамически развивающихся биологических наук, имеющая к тому же и огромный выход в практику (прежде всего, в медицинском плане).

Начальный период развития иммунологии характеризовался многолетней, но весьма плодотворной дискуссией между сторонниками теорий клеточного (их возглавлял И.И.Мечников) и гуморального (во главе с П.Эрлихом) иммунитета.

Первые считали, что главная роль в защите организма от антигенов принадлежит лейкоцитам, способным к фагоцитозу антигенов с последующим их перевариванием.

Вторые доказывали, что решающую роль в обезвреживании антигенов имеют защитные белки (их называли “антитела”), которые растворены в плазме крови. В конечном итоге оказалось, что правы и те, и другие, а современная теория иммунитета объединила обе ранее существовавшие.

Существует два вида иммунитета: врожденный и приобретенный. Врожденный (видовой) иммунитет обеспечивает защиту организма от паразитов, поражающих другие виды (например, чума крупного рогатого скота, вирус табачной мозаики). Приобретенный (индивидуальный) иммунитет возникает после перенесения человеком какого-то заболевания, т.е. у каждого индивида он свой, собственный.

Сейчас принято врожденный иммунитет называть неспецифическим, а приобретенный - специфическим.

Примером неспецифического иммунитета может служить воспалительная реакция при попадании в кожу занозы, причем при повторном поражении

такой же занозой все этапы реакции организма развиваются точно также, как и при первичном ответе.

Главную роль в этих процессах играют микрофаги (они происходят из одного вида лейкоцитов крови- нейтрофилов), способные к фагоцитозу антигенов (прежде всего - бактерий). Кстати, гной, возникающий при различных болезнях у человека, - это не что иное, как масса погибших микрофагов.

Возможность формирования системы приобретенного иммунитета закладывается при рождении одинаковой у всех людей, но в процессе жизни в силу того, что каждый человек контактирует в течение жизни со “своим” набором антигенов, приобретенный иммунитет формируется у всех людей по-разному, строго индивидуально. Этот вид иммунитета принято делить на естественный и искусственный, каждый из которых делится на активный и пассивный.

Лексическая работа

- 1.чужеродный – yot, begona;
- 2.стареющий – qariyotgan;
- 3.врожденный – tug'ma;
- 4.приобретенный – orttirilgan;
- 5.гомеостаз – turg'unlik, gomeostaz;
- 6.первичный – birlamchi;
- 7.гельминты – gelmintlar;
- 8.результативный – samarali;
- 9.мутированные – mutatsiyaga uchragan.



Задание № 1. Прочтите предложения, задайте к ним вопросы.

1. Всякий труд важен, ибо облагораживает человека.
2. Он не смог спать только потому, что испытывал слишком большую, волнующую радость жизни.

3. Она радовалась свободе, была в восторге оттого, что могла одна ходить по городу.
4. Была грустная августовская ночь, - грустная потому, что уже пахло осенью.
5. Из-за того что была пасмурная погода, мы не смогли наблюдать восход солнца.



Теоретическая часть

Причинные отношения указывают на причину возникновения действия или признака, а также обоснование действия или состояния. Причинные отношения могут выражаться в простом, простом осложненном и сложном предложениях. В простом предложении причинные отношения могут быть формально невыраженными (*В голове у меня от страха все сменилось*).

Выражение причинных отношений в простом предложении.

Форма выражения	Примеры
1. Имя существительное с предлогом <i>благодаря</i>	<i>Благодаря</i> упорному труду он стал хорошим специалистом
<i>из-за</i>	Ребенок чувствовал себя плохо <i>из-за</i> высокой температуры .
<i>с</i>	<i>С</i> испугу больной закричал.
<i>из</i>	<i>Из</i> принципа он стал ждать друга.
<i>за</i>	Слушатели поблагодарили <i>за</i> интересную лекцию профессора.
<i>по</i>	Он проехал свою остановку <i>по</i> невнимательности.
<i>ради</i>	<i>Ради</i> семьи он бросил хорошую работу. От боли от крикнул.

<i>от</i>	Под натиском приступа он потерял сознание.
<i>под</i>	
<i>вследствие</i>	Вследствие кровотечения он потерял много крови.
<i>в результате</i>	В результате потери кальция разрушается косная основа зуба.
<i>в виду</i>	В виду своей болезни он не смог посещать занятия.

Значение причины в простом осложненном предложении может выражаться:

- 1) причастным или деепричастным оборотами, когда они имеют обстоятельственное значение, например: *Например: Все тело точно окаменело, скованное чугунной болью.*
- 2) адъективными оборотами: *Например: Полный ощущения страха, больной вошел в кабинет стоматолога.*
- 3) субстантивными оборотами: *Например: Микробы, ввиду недостатка кислорода, быстро размножились в микрофлоре.*

Причинные отношения в сложном предложении могут выражаться:

- 1) Сложноподчиненным предложением, где придаточная часть содержит указание на причину или обоснование того, о чем говорится в главной части.

Например: Спортивные соревнования не состоялись, потому что была ненастная погода.

Причинные союзы очень разнообразны по своей стилистической окраске. Союзы **потому что, оттого что, так как, поскольку** употребительны как в книжной, так и в разговорной речи. Союзы **благодаря тому что, вследствие того что** относятся к книжной речи делового характера. Союз **ибо** имеет книжную окраску. Он употребителен в научной и публицистической речи;

- 2) **сложносочиненным предложением** ; *Например: Каждая минута казалась ему драгоценной, и он не хотел терять ее.*

- 3) **бессоюзным сложным предложением** ; *Например: Жечь костер в лесу опасно-можно погубить деревья. Он прекрасный профессионал: знает все тонкости своей специальности*



Задание №2. Прочитайте примеры. Обратите внимание на то, что в сложном предложении указание на причину действия может содержаться как в главной, так и в придаточной части.

*а) Если причина действия указана в главной части, то придаточная часть выражает следствие и присоединяется к главной с помощью союзов **поэтому (и поэтому), вследствие чего (вследствие этого), так что.***

1. Молекула сахарозы имеет большие размеры, **поэтому (и поэтому)** проницаемость сахарозы через мембраны кожи очень мала. 2. Молекула диметилсульфоксида очень мала, **вследствие чего (вследствие этого)** его проницаемость через мембраны кожи максимальна. 3. Компоненты мази попадают через кожу в кровяное русло, **так что** они способны оказывать и общее действие на патологические процессы в организме.

*б) Если причина действия указана в придаточной части, то придаточная часть присоединяется к главной союзами **потому что, так как, поскольку***

1. Проницаемость сахарозы через мембраны кожи мала, **потому что** молекула сахарозы имеет большие размеры. 2. Проницаемость диметилсульфоксида максимальна, **так как** его молекула очень мала. 3. Компоненты мази способны оказывать и общее действие на патологические процессы в организме, **поскольку** они попадают через кожу в кровяное русло.



Задание №3. Составьте предложения со следующими предлогами и предложными сочетаниями:

По причине, по незнанию, по вине, из вежливости, из любопытства, из любви, с голоду, со стыда, со страха.



Задание №4. Допишите придаточные предложения к главным.

1. Все были уверены в хорошем прогнозе заболевания, потому что.....
2. Были проведены лабораторные исследования, потому что.....
3. Больному нельзя применять это лекарство, потому что.....
4. Врач быстро начал делать искусственное дыхание, потому что
5. Новорожденному сделали клизму, потому что



Задание №5. Вместо точек вставьте причинный союз.

1. Человеческая личность должна быть крепка, как сталь, на ней всё строится.

А. ибо Б. ввиду того что В. вследствие того что

2. мы встали очень рано и потом ничего не делали, этот день казался очень длинным.

А. оттого что Б. ибо В. потому что

3. тело обладает свойством сохранять величину и направление своей скорости, только воздействие других тел может изменить его скорость

А. ввиду того что Б. благодаря тому что В. из-за того что



Задание № 6. Вставьте необходимые союзы и предлоги потому что, так так, ибо, из-за, благодаря

что, так так, ибо, из-за, благодаря

1. Никогда не отказывайся от малого в работе..... из малого строится

великое. 2. Все саженцы погибли..... были ранние заморозки. 3. Суставные

хрящи хорошо амортизируют.....наличию суставной жидкости.

4. Естественная смазка суставов восстанавливается полимерному

раствору. 5..... воспаления при артрозе суставам не хватает смазочного

вещества. 6.....отложения солей в суставах меняется состав жидкости.



Задание № 7. Вставьте необходимый по смыслу предлог при и для. Слова и словосочетания из скобок употребите в нужной форме.

для. Слова и словосочетания из скобок употребите в нужной форме.

1. Костные трансплантаты пересаживают(деформации скелета) и

(сколиозы). 2. Костные трансплантаты пересаживают (нарушения

функции суставов) и(остеомиелиты). 3. Костные трансплантаты

пересаживают (косметические операции). 4. Хирург не всегда может

получать необходимый(восстановительная операция) трансплантат

нужной формы. 5. Сухой мелко нарезанный кетгут добавляется в

синтетическую кость.... (придание ей пористости).



Задание № 8. Закончите предложения, добавляя обстоятельства причины:

1. В этом году собрали небольшой урожай... 2. Поезд опоздал на полчаса..... 3. Поезд опоздал на полчаса.... 4. Реанимационная бригада скорой помощи выехала



Задание № 9. Напишите 5 сложноподчиненных предложений с союзами потому что, так как, из-за того что, ввиду того что, ибо



Задание № 10. Прочитайте текст. Выделите предложения с причинной семантикой.

Операция

Мужчина задыхался. Он стонал от боли, метался по постели. Нечеловеческая мука перекосила рот с потрескавшимися губами. Он уже ничего не слышал, почти ничего не понимал. С каждым часом больному становилось хуже.

В операционную внесли беспомощного, потерявшего сознание мужчину, его осмотрел военный врач.

“Неужели операция? Вот оно, первое испытание в моей жизни”, - думал молодой врач. А ждать было нельзя: человек умирал.

Стол, потолок, пол качались у врача перед глазами. Голова кружилась. Но врач действовал спокойно. Словно автоматически, двигались его руки. Где-то в углу молоденький солдат, по-детски всхлипнув, осел на пол. Хирург не обратил на него внимание - и не такое бывало с молодыми студентами в анатомичке.

Когда через полтора часа после операции врач снял перчатки, он был совершенно спокоен. Товарищи солдата и офицер улыбались. Не улыбался лишь молодой хирург. Он сидел обмякший и обессиленный возле своего первого пациента, которому он спас жизнь. Он даже не догадывался о том, что весь личный состав пограничного взвода будет отныне с укажением

глядеть на него, молодого и безусого, прошедшего первое испытание на мужество.



Задание № 11. Переведите на русский язык сложноподчиненными предложениями с придаточными причины.

1. Talaba darsga yaxshi tayyorlangani uchun savollarga dadil javob berardi.
2. Anvar kasal bo'lib qolgani sababli musobaqada qatnasha olmadi.
3. Tuman tushganligi sababli yo'l aniq ko'rinmas edi.
4. Zafar maktabni a'lo tamomlagani uchun oltin medal bilan mukofotlandi. Qoidani puxta o'zlashtirmagan sababli Karim yozma ishdan yaxshi baho olmadi.
6. Qor tez eriy boshlagani uchun soyda suv ko'payib ketdi.
7. Daraht quridi, chunki u parvarish qilinmadi.
8. Yo'l notekis edi, shuning uchun avtobus sekin yurib borardi.
9. U Akademiyada qunt bilan o'qiydi, chunki chuqur bilim olomoqchi edi.
10. Mehmonlar kelib qolganligi sababli Rustam topshiriqni to'la bajara olmadi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о причине (Почему?) Вопросы о следствии (Что из этого следует?)

Почему это произошло Из-за чего (случилось)?	Из-за чего + <i>что (кто)</i> (ребёнок, студент и т. д.) + <i>глагол</i> (заболел, опоздал и т. д.)
Почему Отчего	+ <i>что (кто)</i> (дети, люди и т. д.) + <i>глагол</i> (простудились, ушли и т. д.)?
Благодаря чему + <i>что (кто)</i> (ребёнок, девочка) + <i>глагол</i> (выздоровел, поправилась и т. д.)	
Вследствие чего По какой причине В силу чего	<i>что (кто)</i> (операция, студенты и т. д.), + <i>глагол</i> (не состоялась, отсутствует)
Что из этого следует (вытекает)?	Каковы причины + <i>чего</i> (отъезда и т. д.)? <i>что (кто)</i> отъезд

На основании <i>чего</i>	<i>глагол</i> (отменен, отсутствует и т.д.)
Чего + N + Что (ж)	<i>глагол</i> (не пришел, рассердился) и т.д.

Фразеологизмы:

1. Ни рыба ни мясо. – Na donu, na somon.
2. По щучьему велению. – Mo'jizadek (g'alati) sharoit taqozosi bilan.
3. Подливать масла в огонь. – Yongan o'tga kerosin sermoq.

Запомните пословицы.

1. Аппетит приходит во время еды. – Ovqat ovqatga yo'l beradi.
2. Нет худа без добра. – Ouning o'n beshi qorong'u bo'lsa, o'n beshi yorug'.
3. Что посеешь, то и пожнешь. – Ola ekkan oz olar, rosa ekkan soz olar.



Задание для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Современные представления об иммунитете».

§26. Выражение целевых и условных отношений



+ ЦИТАТА

Ничто не обходится в жизни так дорого, как болезнь и глупость.

З.Фрейд

Лексическая тема. Желёзы внутренней секреции

Важное значение в жизнедеятельности человека и животных имеют биологически активные вещества - гормоны. Они вырабатываются особыми железами, которые богато снабжены кровеносными сосудами. Эти железы не имеют выводных протоков, и их гормоны поступают непосредственно в кровь, а затем разносятся по всему телу, осуществляя гуморальную

регуляцию всех функций: они возбуждают или угнетают деятельность организма, влияют на его рост и развитие, изменяют интенсивность обмена веществ.

В связи с отсутствием выводных протоков эти железы называются железами внутренней секреции, или эндокринными, в отличие от пищеварительных, потовых, слюнных желез внешней секреции, имеющих выводные протоки.

По строению и физиологическому действию гормоны специфичны: каждый гормон оказывает мощное влияние на определенные процессы обмена веществ или работу, органа, вызывая замедление или, наоборот, усиление его функции.

К железам внутренней секреции относятся **гипофиз, щитовидная железа, околощитовидные железы, надпочечники, островковая часть поджелудочной железы, внутрисекреторная часть половых желез**. Все они функционально взаимосвязаны между собой: гормоны, вырабатываемые одними железами, оказывают влияние на деятельность других желез, что обеспечивает единую систему координации между ними, которая осуществляется по принципу обратной связи.

Главенствующая роль в этой системе принадлежит гипофизу, гормоны которого стимулируют деятельность других желез внутренней секреции.

Деятельность всех желез внутренней секреции взаимосвязана: гормоны передней доли гипофиза способствуют развитию коркового вещества надпочечников, усиливают секрецию инсулина, влияют на поступление в кровь тироксина и на функцию половых желез.

Работу всех желез внутренней секреции регулирует центральная нервная система, в которой находится ряд центров, связанных с функцией желез. В свою очередь гормоны влияют на деятельность нервной системы. Нарушение взаимодействия этих двух систем сопровождается серьезными расстройствами функций органов и организма в целом.

Лексическая работа

1. непосредственно – bevosita;
2. усиливать секрецию – sekretsiyani kuchaytirmoq;
3. изменять – o'zgartirmoq, almashtirmoq;
4. интенсивность замедления – sekinlashuvning intensivligi;
5. выводные протоки – chiqarish yo'llari;
6. усиление – kuchayish;
7. координации – koordinatsiya;
8. главенствующая роль – yetakchi rol.



Задание № 1. Составьте предложения с наречиями.

Определите значение отношений.

Быстро, еле-еле, далеко, сбоку, утром, сгоряча, в шутку, нарочно, босиком, много, оттого, насмех, мало, поневоле.



Выражение цели и условия.

Условные отношения относятся к обстоятельственным отношениям, т.е. к отношениям, характеризующим (определяющим) действия. К условным относятся конструкции, в которых зависимый компонент указывает на условие осуществление того, о чем сообщает главный компонент. Зависимый компонент обычно отвечает на вопросы **при каком условии? в каком случае? в случае чего?**

Выражение условных отношений в простом предложении.

Форма выражения	Примеры
1. Имя существительное с предлогами при, без, по, с	При желании найти доказательства не трудно.
2. Предложные сочетания в случае, при условии	В случае соблюдения постельного режима можно добиться полного выздоровления. Только при соблюдении гигиенических норм можно делать операцию.
3. Частицы только, лишь	

Выражение условных отношений в сложном предложении.

Условные придаточные предложения указывают на условие того, о чем говорится в главном предложении, и отвечают на вопрос **при каком условии?**

Простые предложения	Сложноподчиненные предложения с условными придаточными	Вопросы
При систематических занятиях спортом ты станешь сильным и ловким.	Если ты будешь систематически заниматься спортом, ты станешь сильным и ловким.	При каком условии ты станешь сильным и ловким?
В случае применения необходимых лекарств больной вылечится быстрее.	Если больной будет принимать необходимые лекарства, он выздоровеет быстрее.	При каком условии больной выздоровеет быстрее?

Условные придаточные предложения соединяются с главным при помощи союзов **если, когда, раз**. Наиболее распространенным является союз **если**.

Например: Водой холодной обтирайся, **если хочешь быть здоров**.

Придаточные предложения с союзом **если** выражают реальное условие.

Сказуемое-глагол главного и придаточного предложения стоит в изъявительном наклонении (в настоящем, прошедшем или будущем времени). Например: **Если за день ничему не научился**, зря прожил день.

Сказуемое придаточного предложения с союзом **если** часто бывает выражено неопределенной формой глагола. Такие условные предложения безличные и обычно имеют обобщенный характер. Например: **Если смотреть на солнце без темных очков**, можно испортить зрение.

Если в сложноподчиненном предложении условное придаточное может стоять перед главным предложением, в середине главного и после него. Например: **Если будет хорошая погода**, мы завтра отправимся тренироваться на стадион. Завтра, **если будет хорошая погода**, мы отправимся тренироваться на стадион. Мы отправимся завтра на стадион, **если будет хорошая погода**.

Целевые отношения относятся к обстоятельственным отношениям, т.е. к отношениям, характеризующим (определяющим) действия. К целевым относятся конструкции, в которых зависимый компонент указывает на цель осуществления того, о чем сообщает главный компонент. Зависимый компонент обычно отвечает на вопросы **зачем? с какой целью? в целях чего?**

Выражение целевых отношений в простом предложении.

Форма выражения	Примеры
-----------------	---------

<p>1.Имя существительное с предлогами для , в,</p> <p>2. Предложные сочетания в целях, при условии</p>	<p>Для получения правильного результата необходимо провести опытное испытания</p> <p>В целях полной стерилизации операционную необходимо продезинфицировать.</p>
--	--

Выражение целевых отношений в сложном предложении.

Придаточные предложения цели указывают на цель того, о чем говорится в главном предложении, и отвечают на вопросы **зачем? для чего? с какой целью?**

Придаточные предложения цели соединяются с главным при помощи союза **чтобы**. В главном предложении могут быть указательные слова **для того, с тем, затем**. Например: Студенты пошли в библиотеку для того, чтобы взять учебники и атласы.

Если в главном и придаточном предложениях действующее лицо одно и то же, то в придаточном предложении подлежащего нет, а сказуемое-глагол употребляется в неопределенной форме. Например: Медсестра зашла в операционный зал, **чтобы участвовать в операции**.

Если в придаточном предложении есть подлежащее, то сказуемое-глагол употребляется в форме прошедшего времени. Например: Я подошел к преподавателю, **чтобы он объяснил мне задание**.

Придаточное предложение цели может стоять перед главным, после главного и в середине его. Например: **Чтобы укрепить свое здоровье**, каждому из нас необходимо заниматься спортом. Каждому из нас необходимо заниматься спортом, **чтобы укрепить свое здоровье**. Каждому из нас, **чтобы укрепить свое здоровье**, необходимо заниматься спортом.



Задание № 2. Прочитайте предложение. Задайте вопрос к условным придаточным.

1. Если вы обещали это сделать, то нельзя отказываться.
2. Если человек не уважает себя, то он никого не может уважать.
3. Если дал честное слово, то надо сдерживать его.
4. Если ты осознал свою ошибку, то сумеешь исправить ее.
5. Если ты читаешь эту книгу, то узнаешь много нового.



Задание № 3. Допишите по смыслу условные придаточные предложения.

1. Я сдам все экзамены, 2., больной выпишется через неделю. 3., вы будете свободно говорить по-русски. 4. Мы будем отдыхать в санатории, 5., ты перейдешь на 3 курс. 6., я буду принимать участие в спортивных соревнованиях.



Задание № 4. Составьте из двух простых предложений сложноподчиненное с условным придаточным.

1. Гормоны регулируют гормональные нарушения. Гормональная мазь наносится на кожу лица.
2. Болезнь поразила кожу лица. Мазь применялась очень долго.
3. Содержание гормонов в крови превышает определенный уровень. Снижается поступление в кровь гормона гипофиза.
4. У больного железодефицитная анемия. Уменьшается число эритроцитов в крови и падает гемоглобин.



Задание № 5. Переведите на русский язык.

1. Эртага ёмфир ёғмаса, биз экскурсияга борамиз. 2. Ҳар бир талаба мунтазам равишда тайёргарлик кўrsa, имтиҳонларни яхши баҳолар билан топширади. 3. Келдингизми, энди бирга ишлаймиз. 4. Ишни бошладингми, охираига етказиш керак. 5. Ётиб ўқисанг, кўзга зарар бўлади. 6. Китоб магазинларга кирсанг, менга ҳам қизиқ китоблардан олиб кел. 7. Умарнинг вақти бўлса, бизникига келсин. 8. Эрта турган куним ҳамма ишларимни бажаришга улгураман.



Задание № 6. Прочитайте предложения и объясните, когда в придаточных предложениях цели сказуемое-глагол употребляется в неопределенной форме, а когда в прошедшей форме.

1. Больной позвал сестру, чтобы узнать о назначенных процедурах. Больной позвал сестру, чтобы она дала лекарство.
2. Больной отвернулся, чтобы скрыть свое волнение. Больной отвернулся, чтобы мы не заметили его волнения.

3. Я пришел, чтобы помочь тебе выполнить самостоятельное задание. Я пришел, чтобы ты помог мне выполнить самостоятельную работу.



Задание № 7. Допишите предложения.

1. Он вышел из дома, чтобы..... 2. Она пошла в поликлинику, чтобы.....
3. Студенты остановились на углу, чтобы..... 4. Врач пошел в операционную, чтобы.....
5. Мы учимся для того, чтобы..... 6. Я хочу быть образованным, чтобы.....
7. Нам предстоит еще сделать очень много, чтобы.... 8. Каждый из нас будет стараться, чтобы.....



Задание № 8. Закончите предложения.

1. Чтобы быть здоровым..... 2., чтобы решить этот вопрос. 3. Чтобы много знать,.....
4. Чтобы сделать эту сложную операцию,..... 5. Чтобы хорошо сдать экзамены,
6. Чтобы установить точный диагноз, ... 7. Чтобы ребенок часто не болел,....
8. Чтобы выписать пациента из стационара,...



Задание № 9. Переведите на русский язык.

1. Katta olim bo'lish uchun ko'p o'qish va ko'p mehnat qilish kerak. 2. Do'stlarim Moskvaga o'qish uchun jo'nab ketdi. 3. Imtixonlarni yahshi topshirish uchun semestr davomida astoiydil shug'ullanish kerak. 4. Bemorning ahvoli yengillashishi uchun uni tezda operatsiya qilish kerak. 5. Qishda kasal bo'lmaslik uchun biz yozda jismoniy chiniqdik. 6. Biz ma'ruza zaliga xirurgiya buyicha ma'ruza eshitish uchun bordik. 7. Bemorga aniq tashhis quyish uchun uning o'pkasini rentgen qilishdi. 8. Bemor muolaja honasiga ukol olish uchun kirdi.



Задание № 10. Переведите на русский язык.

Паканалик

Паканалик, *m i t t i l i k*, nanizm — bo'ying haddan tashqari (erkaklarda 130 sm dan, ayollarda 121 sm dan) past bo'lishi. Asosan *endokrin sistema* va irsiy nuqsonlar sabab bo'ladi. Pakanalik shartli ravishda proporsional va no-proporsional pakanalikka bo'linadi.

Proporsional pakanalikka gipofizar, tireogen, infantil (k. *Infantilizm*) va bosh miya kasalligi (ensefalit, istisno) oqibatida kelib chiqqan pakanalik kiradi.

Gipofizning oldingi bo‘lagi zararlanishi natijasida paydo bo‘lgan gipofizar pakanalikka aqlhush normal bo‘lsa ham, gavda bolalar gavdasiga o‘xshaydi, jinsiy bezlar rivojlanmaydi, ko‘pincha yog‘ bosadi, yuzga ajin tushib, qarimsiq ko‘rinadi.

Qalqonsimon bezning zararlanishi oqibatida kelib chiqadigan tireogen pakanalikka suyaklanish, moddalar almashinuvi jarayoni buziladi, aqli past bo‘ladi. Skeletning ancha o‘zgarishi natijasida paydo bo‘lgan raxitik pakanalik xondrodistrofiya (tog‘ay hosil bo‘lishining tug‘ma buzilishi) dagi pakanalikka, suyak sistemasi kasalligidagi pakanalik noproportional pakanalikka kiradi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о цели (Зачем?)Какова цель + *чего* (приезда и т. д.)

Вопросы об условии (В каком случае?)

В каком случае	<i>кто, что</i> (студент, операция) добьется успеха	
При каких(-ом) усло-виях(-ии)	(состоится) и т. д.	
(А) если + <i>кто, что</i> + (он, экскурсия и т. д.) придет, состоится и т. д.		
В каком случае + надо (нужно, необходимо) <i>инфинитив</i> (позвонить, приходиться и т. д.)		
А что, если	+ <i>кто, что</i> (он, экскурсия и т. д.)+ <i>глагол</i> (не состоялся, отсутствует) + позвонит, не состоится и т. д.	
(А) В случае	+ <i>чего</i> (дождя, аварии и т. д.)	
	+ если + <i>кто</i> (<i>что</i>) (он, дождь) + <i>глагол</i> (от- кажется, пойдет и т.д.)	как быть? как поступить? что (будем) делать? что предпринять (предпри- нимаем)?
А (что) если + <i>инфинитив</i> (позвонит и т. д.)		
Каковы условия + <i>чего</i> (оплаты договора и т. д.)		

(Каковы) (ваши) условия? На каких условиях вы согласны + глагол (сотрудничать и т. д.)

Фразеологизмы:

1. Поднимать на смех. – Masqara qilmoq.
2. Пускать пыль в глаза. – Soxta tasavvur hosil qilmoq.
3. Пропускать мимо ушей. – U qulog'idan kirib, bu qulog'idan chiqmoq.

Запомните пословицы.

1. Что имеем - не храним, потерявши – плачем. – Oldingdan oqqan suvning qadri yo'q.
2. Будешь ученым – мир покоришь. – Olim bo'lsang, olam seniki.
3. Нет дыма без огня. - Olov bo'lmasa, tutun chiqmaydi.



Задание для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Деятельность желез внутренней секреции.»

III Раздел. Практическая деятельность врача

§27. Диалог и его особенности. Патологическое состояние



+ ЦИТАТА

Профессия врача – подвиг. Она требует самоотверженности, чистой души и чистоты помыслов. Не всякий способен на это.

А.П.Чехов



Лексическая тема. Что такое болезнь?

(1) Споры о том, **что такое болезнь**, не прекращаются до сих пор. Существует даже такая точка зрения: болезни как таковой не существует, а есть только крайняя степень нормы, нормального состояния организма. Тем не менее, большинство ученых и врачей все же считают, что болезнь - это особое, патологическое состояние живого организма. К основным признакам этого состояния относятся следующие. Оно возникает при воздействии на организм патогенного раздражителя и характеризуется новыми качественными особенностями. Это состояние проявляется в нарушении равновесия между средой и организмом, и приводит к снижению трудоспособности человека.

(2) Для каждого заболевания характерна своя **этиология**, т.е. совокупность факторов, с которыми связаны его возникновение и развитие. Среди этих факторов выделяют причины и условия. Причиной называется фактор, который вызывает начало болезни. Например, причиной инфекционной болезни может стать воздействие патогенных грибов, простейших, микробов или вирусов (для них существует специальный термин - возбудители). Различают внешние (экзогенные) и внутренние (эндогенные) причины болезней. К экзогенным относятся химические (действие ядовитых веществ), физические (действие электрического тока, тепла, холода), механические (ушибы, ранения, разрыв тканей), биологические (живые возбудители болезней - бактерии) и социальные факторы. Эндогенные, т.е. внутренние, причины - это наследственность, конституция человека (особенности строения его тела).

(3) **Условия**, в отличие от причин, не обязательно вызывают заболевание. Это факторы, которые могут только способствовать или препятствовать этому, своеобразный фон, на котором происходит возникновение и развитие болезни. К условиям, способствующим возникновению заболеваний, относятся нарушение режима питания,

переохлаждение или перегревание, переутомление, возрастные особенности (например, ранний детский или старческий возраст) и т.д. Условия, препятствующие развитию болезни, - это сбалансированное, достаточное по количеству и калорийности питание, правильно организованный режим дня, тренированность, закаливание. В каждом конкретном случае сочетание условий, на фоне которых возникает и развивается болезнь, различно.

(4) В развитии заболевания выделяется несколько стадий, или периодов. **При остром заболевании различают** следующие периоды:

А) **Период предболезни.** В этот период защитные механизмы организма или ослаблены, или находятся в состоянии перенапряжения. В такой ситуации фактор, который при нормальном состоянии организма не вызывает заболевания, может стать причиной болезни. Так, например, острые респираторные заболевания чаще развиваются после сильного переохлаждения.

Б) **Латентный период (скрытый, инкубационный).** На этой стадии в организме происходят процессы, которые человек еще не ощущает. Продолжительность латентного периода - от нескольких часов до нескольких дней, недель, месяцев и лет.

В) **Продромальный период.** В это время появляются первые признаки заболевания, которые не являются для него специфическими: общее недомогание, повышение температуры тела, озноб, головная боль. Появление этих признаков свидетельствует о том, что защитные механизмы организма нарушены и заболевание развивается.

Г) **Период разгара болезни.** В этот период развиваются специфические признаки заболевания, т.е. симптомы, характерные для данной конкретной его формы. Могут возникать и осложнения: патологические процессы, вызванные не только причиной болезни, но и теми изменениями, которые происходят в организме в процессе её развития. На этой стадии происходит полное развитие клинической картины заболевания.

Д) **Период выздоровления**, которое может быть полным или неполным. Полным называют выздоровление, при котором восстанавливаются все без исключения функции организма, нарушенные в течение заболевания. В случае неполного выздоровления такое восстановление не происходит. Пример неполного выздоровления после перенесённого плеврита - образование плевральных спаек, которые ограничивают подвижность лёгких и диафрагмы и ведут к деформации грудной клетки. На стадии выздоровления также могут возникать осложнения, так как защитные силы организма еще не восстановлены полностью. Иногда эти осложнения бывают очень серьёзными и по тяжести могут даже превосходить само заболевание. Так, наиболее тяжёлыми осложнениями гриппа являются воспаление лёгких, постгриппозный менингит.

(5) В **хроническом заболевании** выделяются такие же стадии, но на заключительной стадии полное выздоровление не наступает, а сохраняются все или некоторые признаки болезни. Кроме того, в течении хронического заболевания выделяют фазу обострения (рецидива), когда все его признаки становятся более выраженными, и фазу ремиссии, во время которой происходит улучшение состояния больного и восстановление его трудоспособности.

(6) Каждая болезнь проявляется определёнными признаками, которые делятся на симптомы и синдромы. **Симптом** - это признак, который характерен для данного заболевания, например, жажда при сахарном диабете, кашель при поражении бронхов или легких, одышка при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и т.д. Симптомы условно делят на объективные и субъективные. Объективные симптомы определяются при обследовании больного: например, шумы в сердце, увеличение печени, изменение артериального давления, деформация органов. Субъективные симптомы это ощущения больного, о которых он сообщает врачу, например, боли в животе, грудной клетке, тошнота. Синдром - это сочетание разных, но

тесно связанных между собой симптомов. Например, при высоком артериальном давлении у больных наблюдается не только головная боль, но и головокружение, тошнота, рвота. Уремический синдром у больных с хронической почечной недостаточностью проявляется тошнотой, рвотой, зудом кожи, ухудшением зрения.

(7) Исходом острого заболевания может быть выздоровление или переход в хроническую форму. В некоторых случаях острое заболевание может привести к смертельному исходу. Исход хронического заболевания также может быть летальным, однако при многих хронических заболеваниях долгое время сохраняется трудоспособность и нормальная жизнедеятельность организма.

Составьте план текста. Используя план, расскажите:

- о причинах и условиях возникновения и развития заболевания.

Приведите примеры;

- о периодах болезни;
- о симптомах и синдромах заболевания. Приведите примеры;
- об исходе заболевания.



Теоретическая часть

Диалог и его особенности

Понятие о диалоге. Виды диалога:

- а) диалог-научный спор, беседа;
- б) диалог-расспрос;
- в) диалог-интервью.

Характерны-.: признаки диалога, условия его реализации:

- а) наличие собеседников: человек+человек, человек+аудитория, человек+компьютер;
- б) двусторонность, сочетание говорения и слушания;
- в) мотивированность и побуждение на общение. наличие

Обратите внимание!

Существительные **заболевание** (ср.р.) и **болезнь** (ж.р.) часто употребляются как синонимы, когда речь идет о патологическом состоянии системы органов: **заболевания** органов дыхания и **болезни** органов дыхания; **заболевания** сердечно-сосудистой системы и **болезни** сердечно-сосудистой системы.

Запомните словосочетания, в которых употребляется только слово **болезнь**: гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь, язвенная болезнь, желчно-каменная болезнь, почечно-каменная болезнь, болезнь Боткина, болезнь Паркинсона.

Кроме того, существительное **заболевание** чаще употребляется в книжной речи.

Обратите внимание!

Тексты, представляющие собой общую характеристику патологического состояния (заболевания), могут включать следующие логико-смысловые части:

- определение патологического состояния (заболевания);
- этиология (причины и условия) патологического состояния (заболевания);
- патогенез патологического состояния (заболевания);
- клиническая картина патологического состояния (заболевания); симптомы и синдромы;
- исход заболевания;

значение патологического состояния для организма.



Задание № 1. Прочитайте группы однокоренных слов.

Определите грамматические классы слов и семантические группы существительных.

а) боль, болезнь, больной, больница, болевой, заболевание, больничный, болеть/заболеть, болезненный;

б) лечить(ся), лечебный, лекарство, лечение, лекарственный, лекарь;

в) здоровье, здоровый, выздоравливать/выздороветь, выздоровление, здравоохранение;

г) внушать/внушить, внушение, внушаемый, внушаемость, внушительный, самовнушаемость;

д) эгоист, эгоистичный, эгоистичность, эгоизм, эгоцентричный, эгоцентричность



Задание № 2. А. Прочитайте предложения, объясните разницу в значении выделенных слов на основании контекста.

- 1) Ребёнок заболел неделю назад, но сейчас он уже **выздоровливает**.
 2) Всё утро у меня болела голова, а потом **прошла**. 3) Боль **проходит**, если принять обезболивающее лекарство.

Б. Заполните пропуски глаголами выздороветь/выздороветь, проходить/пройти:

- 1) У меня вчера болела рука, а сегодня она уже ... , и я могу работать.
 2) Жар (температура) у ребёнка уменьшается, он начинает 3) Мой друг принимает все нужные лекарства, и боль в спине у него постепенно 4) Этот больной прошел эффективный курс лечения новым препаратом и быстро



Задание № 3. А. Запомните модели с глаголами болеть/заболеть и разницу в их изменении и управлении.

1) <i>о человеке:</i> кто? болеет чем? Антоним: выздоровливать/ выздороветь	Мой друг болеет/заболел гриппом.
2) <i>об органе:</i> у кого? болит что? Антоним: проходить/пройти	У него болит/заболела рука.

Б. Заполните пропуски: болен или болит?

- 1) Чем ... твоя подруга? 2) Он ... уже неделю: у него температура и кашель. 3) Что у вас ...? 4) У меня ... сердце, надо принять валокордин. 5) У неё ... зубы, она должна пойти к врачу. 6) Мой сын ... ангиной, у него очень сильно ... горло. 7) Если у вас ... глаза, нужно носить очки. 8) Почему он часто ... воспалением лёгких?



Задание № 4. А. Прочитайте предложения. Найдите те, в которых сообщается о причинах (этиологии) болезни (патологического состояния).

- 1) Для стенокардии характерна сжимающая боль в области сердца. 2) Нервно-психическое перевозбуждение может вызвать приступ боли в сердце.

3) Второе название стенокардии - грудная жаба. 4) Приступы стенокардии могут возникать вследствие нарушения коронарного кровообращения. 5) В основе стенокардии лежит ишемия миокарда. 6) Наиболее частыми возбудителями лёгочного нагноения являются стрептококки, пневмококки, кишечная палочка. 7) Поражение печени иногда развивается в результате злоупотребления алкоголем.

Б. Используя информацию таблицы, сообщите об условиях возникновения заболевания.

Модели: I. Болезнь - условие

что? возникает при чем? на фоне чего?

II. Условие - болезнь

1. *что? предрасполагает*

2. *что? способствует возникновению (развитию) чего?*

Примеры: Острый бронхит возникает при частом переохлаждении (на фоне частого переохлаждения). Курение предрасполагает к бронхиту.

<i>заболевание</i>	<i>условие</i>
1) хроническая пневмония (2)	частые вирусные поражения дыхательных путей
2) бронхит (1,2)	резкие колебания температуры и влажности воздуха
3) пневмония ((1)	физическое или нервное перенапряжение, интоксикация
4) трахеит (2)	работа преподавателя или лектора



Задание № 5. Используя информацию таблицы, сообщите о причине патологического состояния с помощью сложных предложений.

Патологическое состояние → причина (следствие)	Причина → Патологическое состояние (следствие)
1) нарушение коронарного кровообращения	сужение просвета венечных артерий
2) развитие гастрита	нарушение режима питания

3) возникновение сахарного диабета	повреждение поджелудочной железы
4) возникновение аритмии	нарушение сократимости миокарда

Обратите внимание!

Предложения, сообщающие о физическом или эмоциональном состоянии человека, не имеют грамматического субъекта. Такие предложения называются безличными.



Задание № 6 А. Используя информацию таблицы, сообщите о физическом или эмоциональном состоянии человека.

Образцы: Ему больно. Моему другу холодно. Девушке грустно.

лицо	состояние
1) она	больно
2) больной	грустно
3) моя лучшая подруга	скучно
4) этот ленивый студент	стыдно



Задание № 7. Модификации модели *Ему больно*:

- а) Ему становится / стало больно.
- б) Ему было больно. Ему больно. Ему будет больно.

Б. Трансформируйте предложения пункта Б, используя разные модификации модели.

В. Запомните модификации моделей:

Ему плохо. Ему хуже. Ему стало / становится хуже. Ему хорошо.
Ему лучше. Ему стало / становится лучше.



Задание № 8. Заполните пропуски в данных ниже предложениях:

а) *выздоровливать/выздороветь* или *проходить/пройти*?

- 1) После укола боль..., и состояние больного улучшилось.
- 2) Больной перенёс тяжёлую операцию и медленно... .
- 3) При приступе стенокардии сердце болит 2-3 минуты, потом... .
- 4) У моего друга была пневмония в легкой форме, он быстро... .

б) болит или болеет?

1) Весной люди часто... . 2) У него здоровые зубы: никогда не... . 3) Ребёнок ... скарлатиной. 4) Ей трудно говорить: у неё ... горло. 5) Чем ... ваш друг? 6) Я сегодня много читал и писал, поэтому у меня ... глаза. 7) Почему этот студент отсутствует на занятиях? - Он 8) Врач спрашивает больного: "На что вы жалуетесь? Что у вас ...?"



Задание № 11. Используя информацию таблицы, сообщите об условиях возникновения заболевания.

заболевание	условие
1) инфекционные заболевания	соблюдение норм гигиены
2) атеросклероз	ожирение, алкоголизм, гипертония
3) заболевания желудочно-кишечного тракта	нерегулярное питание
4) стенокардия	физическое и нервное перенапряжение



Задание № 12 Используя информацию таблицы, сообщите о физическом состоянии человека.

Лицо	состояние
1) я	больно
2) этот больной	холодно
3) он	тепло
4) она	жарко



Задание № 13 Сообщите о причинах патологических состояний с помощью сложных предложений.

I.

Патологическое состояние → (следствие)	Причина
1) возникновение гастрита	повреждение слизистой желудка
2) развитие сердечной астмы	ослабление сердечной мышцы
3) подъем артериального давления	развитие невроза

4) развитие тканевой гипоксии	нарушение тканевого дыхания
-------------------------------	-----------------------------

II.

<i>Причина</i> →	<i>Патологическое состояние</i> (следствие)
1) нарушение проходимости дыхательных путей	развитие дыхательной гипоксии
2) снижение физической активности	повышение уровня сахара в крови
3) повреждение сердечной мышцы	возникновение аритмии
4) поражение слизистой желудка	развитие язвенной болезни



Задание № 14 . Переведите на русский язык.

Temiratki

Temiratki — tashqi ko‘rinishi, kechishi va keltirib chiqaruvchi sabablari turlicha bo‘lgan ko‘pchilik teri kasalliklarini ifodalovchi termin. Qichishib, usti qipiqlanib turadigan xar xil toshmalar kadimdan temiratki deb atalgan. Qizil yassi temiratki pushti temiratki , yuzdagi oddiy temiratki, psoriaz — qipikli temiratki, trixofitiya – qirma temiratki, tukli temiratki. va boshqalar farq qilinadi.

Qizil yassi temiratki— terining xronik kasalligi. Bunda bilakning ichki, boldirning old yuzasiga, bel, jinsiy organlar terisiga qizil, och pushti yoki binafsha rang, o‘rtasi botiq yaltiroq, ko‘pburchak shaklida mayda tugunchalar toshadi. Ular qattiq qichishadi, kattalashib atrofga tarqaladi, ba'zan bir-biri bilan qo‘shilib, pilikchalar hosil qiladi. Qizil yassi temiratki badanning hamma joyida (yuzdan tashqari), og‘iz shilliq qavatida, labning qizil hoshiyasida xam uchraydi; kelib chiqish sababi to‘lik aniqlanmagan. klinik ko‘rinishiga qarab, qizil yassi temiratkining halka shaklidagi pufakchali, so‘galli, atrofik, sklerozli va o‘tkir uchli turlari farq qilinadi. Kasallik yuqmaydi, uzok vaqt davom etishi mumkin. Qizil yassi temiratki ko‘proq katta yoshdagi kishilarda uchraydi.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о мнении собеседника (Как вы думаете?)

Как вы (ты) думаете (ешь)?...	Каково ваше мнение, суждение
считаете (-ешь)?...	+о чем (о книге)?
полагаете (-ешь)?...	о ком(о профессоре)?

	по поводу кого? чего?
Какого вы мнения + о ком (о профессоре и т.д.)? о чем (о книге и т.д.)?	Как думаешь (-ете)? считаешь(-ете)?

Запомните пословицы.

1. Долг платежом красен – Yemoqning qusmog'i bor.
2. Что с возу упало, то пропало – Yerga tushgan – yetimniki.
3. Телегу готовь зимой, а сани – летом - Yoz g'amini qishda ye, qish g'amini yozda.



Задание для самостоятельной работы.

1. *Составьте текст и презентацию на тему «Стресс и его влияние на здоровье человека».*

§28. Клиническая картина заболевания (история болезни)



+ ЦИТАТА

Хороший врач – всегда исследователь.

Он исследователь, если не в лаборатории,
то у постели больного человека.

В.А.Манассеин.

Лексическая тема. Медицинская карта больного (история болезни)

1) Медицинская карта стационарного больного (история болезни) составляется в стационаре на каждого поступающего независимо от цели поступления и срока нахождения в стационаре. Медицинская карта стационарного больного, называвшаяся ранее историей болезни предназначена для записи наблюдений за состоянием больного в течение всего периода пребывания в лечебно-профилактическом учреждении,

проводимых лечебно-диагностических мероприятиях, данных объективных исследований, назначений и результатов лечения.

2) Оформление карты осуществляется в определенной последовательности на специальном унифицированном бланке, состоящем из титульного листа (обложки) и вкладных листов.

Первый раздел карты содержит паспортно-статистические данные;

Второй — жалобы больного, анамнез болезни и анамнез жизни, данные обследования при поступлении;

В третьем разделе (так называемый дневник) лечащий врач описывает (на вкладных листах) развитие болезни, план и результаты дальнейшего обследования, ежедневные наблюдения за больным, лечебные назначения, заключения консультантов.

Медицинская карта стационарного больного подлежит хранению в медицинском архиве в течение 25 лет.

3) При выписке из стационара каждый больной получает на руки выписной эпикриз или переводной эпикриз в случае перевода больного в другое отделение или лечебное учреждение.

Несмотря на развитие инструментальных и лабораторных методов диагностики, собирание анамнеза имеет большое значение для выявления начальных форм заболевания.

4) Кроме того, диагноз ряда болезней может быть поставлен главным образом с помощью расспроса .

Расспрос должен проводиться по определенному плану. Схема расспроса: 1) жалобы больного, его ощущения и переживания; 2) Анамнез настоящего заболевания (Анамнез болезни); 3) Анамнез предшествующей жизни больного (Анамнез жизни, или общий анамнез); 4) данные о наследственности (семейный анамнез).

5) Анамнез болезни (*anamnesis morbi*) — сведения о возникновении и течении болезни. Устанавливают время и последовательность возникновения жалоб, характер начала болезни. Далее выясняют в хронологической

последовательности течения заболевания, изменение субъективных и объективных признаков болезни в периоды обострений, длительность ремиссий. Устанавливают характер и последовательность появления новых симптомов, осложнений, динамику трудоспособности больного. Узнают, в какие лечебные учреждения обращался больной, какие применялись методы лечения, их эффективность. При возможности выявляют название и дозы применявшихся лекарств, оценивают их адекватность, эффект, переносимость, проявление побочных действий. Эти сведения обеспечивают преемственность в лечении на новом этапе болезни.

б) Анамнез жизни (*anamnesis vitae*) — сведения, характеризующие физическое, психическое и социальное развитие обследуемого, излагаемые в определенной последовательности. Необходимыми разделами анамнеза жизни являются: физическое и психическое развитие в детстве и юности; семейная жизнь и бытовые условия; вредные привычки; профессиональный анамнез; перенесенные заболевания; аллергологический анамнез; наследственность. У женщин собирают также акушерский анамнез.

7) Существенными для понимания больного являются сведения о его половом развитии, начале и особенностях семейной жизни. Выясняются условия жизни: характеристика жилища; материальная обеспеченность; полноценность питания (характер пищи, регулярность ее приема, периоды нарушенного питания); продолжительность и регулярность отдыха; занятия физкультурой и спортом. Уточняют, в каких местностях проживал или бывал обследуемый в течение жизни (климатический анамнез). Активно выясняют наличие и характер вредных привычек: курения, употребления алкоголя, наркотиков, тонизирующих или токсических веществ; с какого возраста и в каком количестве употребляет их больной.

Профессиональный анамнез включает сведения о всех этапах трудовой деятельности, службе в армии (род войск); о возрасте, в котором больной начал работать, приобретенных профессиях, должности; имеется ли инвалидность, ее причина, группа.

8) Перенесенные заболевания, а также травмы, операции, контузии, ранения выясняют в хронологической последовательности, начиная с детства, отмечают их тяжесть, осложнения. Необходим анализ возможной связи настоящего заболевания с ранее перенесенной болезнью или ее лечением.

9) Аллергологический анамнез включает сведения о наличии аллергических заболеваний у больного и его родственников.

При выяснении роли наследственности в развитии болезни устанавливают наличие того же заболевания или сходных болезней у кровных родственников. Выясняют возраст и причины смерти умерших родственников в предшествующих поколениях, здоровье детей больного. Уточняют наличие сходных болезней по линии только одного или обоих родителей.

10) Акушерский анамнез касается детородной функции женщины. Достоверность анамнез оценивают при сопоставлении с данными объективного обследования и медицинской документации.

Лексическая работа:

1. унифицированный бланк
2. хронологическая последовательность
3. выписной эпикриз
4. адекватность и преемственность
5. полноценность питания
6. сходные болезни



Задание № 1. К данным ниже глаголам подберите однокоренные существительные.

1) со значением процесса:

Ухудшаться, улучшаться, осматривать, обследовать, принимать, чувствовать (себя), ощущать, нарушаться, расстраиваться, снижаться, повышаться.

2) со значением симптома заболевания:

Ломить, резать, икать, жечь, приливать, звенеть, хрипеть, распирать, першить, шуметь, заложить, сохнуть, горчить, затруднять, схватывать, покалывать, потеть.



Задание № 2. Трансформируйте реплики больного в записи в ИБ.

Образец: Поясницу ломит. - *Больной жалуется на ломоту в пояснице.*

Больного беспокоит ломота в пояснице.

1) В животе режет. 2) Я часто икаю. 3) Я кашляю. 4) У меня в горле иногда жжёт, а иногда першит. 5) Меня тошнит и рвёт после еды. 6) Кровь к голове приливает. 7) Меня знобит. 8) Голову распирает. 9) Ноги сводит. 10) В ушах то звенит, то шумит. 11) Нос заложило. 12) В груди хрипит. 13) Во рту пересохло. 14) Во рту горчит. 15) Мне трудно дышать. 16) Мне больно глотать. 17) Боль в желудке то схватывает, то отпускает. 18) Часто сильно потею, особенно ночью. 19) Мне страшно, боюсь умереть, когда сильно болит сердце.



Задание № 3. На основании реплик больного сделайте запись в ИБ о характере боли.

Образец: Сердце сжимает. - *Сжимающая боль (боль сжимающего характера).*

1) Сердце колет. 2) В желудке режет. 3) Под лопаткой ноет. 4) На грудь давит. 5) Под ложечкой тянет. 6) В висках пульсирует.



Задание № 4. Прочитайте реплики больного, сделайте запись в ИБ о локализации симптомов.

Модель:

кто? жалуется на боль в области чего? (в какой? области)

Пример: *Больной жалуется на боль в области затылка (в затылочной области).*

- 1) Голова болит, особенно виски.
- 2) Спину ломит.
- 3) У меня болит здесь, справа, где печень.
- 4) У меня болит поясница.
- 5) Ноет справа, под ребрами.
- 6) У меня болит сердце.
- 7) Под лопаткой слева ноет.
- 8) Часто болит под ложечкой.
- 9) Чувствую боль в ключице.
- 10) У меня бывает боль в желудке.
- 11) У меня ноги сводит и суставы болят.

Запомните! О локализации симптома (боли) можно сообщить также с помощью следующих прилагательных:

- а) боль в **подложечной (эпигастральной), височной, теменной, лобной** области;
- б) **головная, мышечная, зубная, суставная, за грудиной, опоясывающая** боль.



Задание № 5. Прочитайте реплики больного, сделайте запись в ИБ о жалобах и условиях возникновения патологического состояния. Для этого замените выделенные части предложений словосочетаниями.

- а) **при + существительное:**

Образец: Когда несу что-нибудь тяжёлое, сердце начинает болеть. - **Жалобы на боли в области сердца при физической нагрузке.**

- 1) **Когда нарушаю постельный режим,** появляется слабость и голова кружится.
- 2) **Когда пойду побыстрее,** начинается одышка и сердце сильно бьется.
- 3) **Когда сильно поволнуюсь (понервничаю),** сердце начинает болеть.
- 4) Приступ иногда начинается ночью, **когда сплю или когда просто сижу и отдыхаю.**
- 5) **Когда вдыхаю,** болит в груди.
- 6) **Если не соблюдаю диету,** мне становится хуже.
- 7) Мне страшно, боюсь умереть, **когда сильно болит сердце.**

- б) **после + существительное:**

Образец: После того, как поем, меня тошнит. - **Жалобы на тошноту после приёма пищи.**

- 1) После того как я поем, всегда чувствую изжогу.
- 2) После того как поем жирного или острого, меня тошнит.
- 3) После того как ем всухомятку, часто начинаю икать.
- 4) После того как сильно кашляю, начинает болеть в груди.
- 5) После того как попью молока, живот пучит.



Задание № 6. Прочитайте, проанализируйте и выучите таблицу.

Диалог с больным и образец записи в ИБ

План расспроса, вопросы врача	Ответы больного	Запись в историю болезни
<p>1. Общие жалобы</p> <ul style="list-style-type: none"> - Что вас беспокоит? - На что вы жалуетесь? 	<p>- У меня болит сердце.</p>	<p>Больной жалуется на (больного беспокоят) приступы интенсивных болей в области сердца и за грудиной (или: интенсивные приступообразные боли) сжимающего, давящего характера, иррадирующие в левую руку, плечо, шею. Боли возникают при физической нагрузке. продолжаются от 2 до 20 минут, повторяются до 5-10 раз в сутки. Приступы</p>

		<p>болей со- провождаются появ- лением общей слабости, сердцебиением, при интенсивных ночных болях – чувство страха смерти. Купируется приемом нитроглицерина сублингвально.</p>
<p>2. Характер болей - Какие боли вас беспокоят: сжимающие, колющие, режущие?</p>	<p>- Сердце сжимает, на грудь давит.</p>	
<p>3. Интенсивность болей - Какие боли у вас бывают: сильные или слабые? - Боли постоянные или приступами?</p>	<p>- Приступы бывают и бо- лит очень сильно.</p>	
<p>4. Локализация болей - Где у вас болит? В каком месте? Покажите!</p>	<p>- Здесь, в груди, посере- дине и здесь вот слева.</p>	
<p>5. Иррадиация БОЛЕЙ. Боль отдаёт куда-нибудь? Куда имен-</p>	<p>- Да. В левую руку, в левое плечо и в шею.</p>	

<p>6. Продолжительность</p> <p>- Сколько времени обычно продолжается боль?</p> <p>- Как долго длится приступ?</p>	<p>Несколько минут.</p> <p>Иногда 2-3 минуты, иногда до 20 минут</p>	
<p>7. Повторяемость болей -</p> <p>Как часто повторяются приступы в течение дня?</p>	<p>Бывают, что 5 и даже 10 за день</p>	
<p>8. Условия возникновения боли.</p> <p>- Когда возникает приступы боли: в состоянии покоя, при физической нагрузке?</p>	<p>Начинает болеть, когда несу что-нибудь тяжёлое или работаю в саду.</p>	
<p>9. Дополнительные ощущения во время приступа</p> <p>- Что еще вы чувствуете во время приступа?</p> <p>- Чем сопровождается боль в сердце?</p>	<p>Начинает болеть, когда несу что-нибудь тяжёлое или работаю в саду.</p>	
<p>10. Купирование боли</p> <p>- Вы принимаете лекарства во время приступа? Какие? Они вам помогают?</p>	<p>Кладу нитроглицерин под язык и боль проходит через 5-10 минут.</p>	



Задание № 7. Сделайте запись в ИБ на основании:

а) диалога врача и больного стенокардией:

- **На что вы жалуетесь?**
- У меня сердце болит. Часто шумит в ушах, голова кружится. Ночью совсем не сплю.
- **Какого характера у вас боли?**
- Сердце сжимает, колет. На грудь давит.
- **Куда отдаёт боль?**
- В левую руку.
- **Когда появляется боль: в состоянии покоя или при физической нагрузке?**
- Когда быстро хожу, несу тяжёлое или поднимаюсь по лестнице. Когда поднимаюсь по лестнице, часто ещё и задыхаюсь.
- **Сколько времени продолжается боль?**
- Сердце поболит 2-3 минуты, потом проходит.
- **Что еще вы ощущаете во время приступа?**
- Мне трудно дышать. Не хватает воздуха. Часто такое чувство, что меня душит. Давит на сердце и грудь. Сердце сильно бьётся.
- **Вы принимаете какие-нибудь лекарства?**
- Во время приступа обычно пью валидол или нитроглицерин. После нитроглицерина боль проходит быстрее.

б) диалога врача и больного бронхитом:

- **Что вас беспокоит?**
- Кашель замучил, по утрам трудно дышать, ну совсем мочи нет терпеть. По ночам меня знобит. В горле першит, грудь заложило. И какая-то я совсем стала слабая.
- **Какой у вас кашель: сухой или с мокротой.**

- Сухой.
- **Кашляете сильно?**
- Временами очень сильно.
- **Кашель постоянный или приступообразный?**
- Кашель приступами, а к вечеру усиливается ещё больше.
- **Боли бывают?**
- Да, бывают, если сильно кашляю.
- **Где вы чувствуете боль во время кашля?**
- В боку острая боль, иногда даже в живот отдаёт.
- **Что еще вас беспокоит?**
- У меня сохнет во рту, ночью сильно потею. Плохо сплю, часто просыпаюсь и долго не могу потом заснуть. Есть ничего не хочется.

в) диалога врача и больного гастритом:

- **На что вы жалуетесь?**
- У меня очень болит желудок, часто рвёт после еды, особенно после молока, и пучит живот. А когда я долго не ем, меня тошнит.
- **Где у вас болит?**
- Под ложечкой.
- **Какие у вас боли: ноющие или давящие?**
- В желудке ноет.
- **А когда обычно возникает боль: до, после или во время еды?**
- Особенно сильно желудок болит после еды. Но боль повторяется несколько раз в день. То схватывает, то отпускает.
- **Тошнота или рвота бывают?**
- Бывают. Утром меня часто рвёт слизью натошак, а днем -пищей, которую я съел, через несколько минут после еды. Несколько раз рвало кровью.
- **Как вы питаетесь?**
- Ем редко и помногу. Режим питания некогда соблюдать.

- **Изжога бывает?**
- Очень часто. При изжоге принимаю соду, помогает.
- **Какой у вас стул?**
- Нерегулярный. Часто бывает расстройство желудка: обычно слабит, но иногда и крепит. Живот часто пучит, прямо распирает.



Задание № 8. Трансформируйте реплики больного в записи в

ИБ.

1) У меня насморк. 2) У меня сильный жар. 3) Когда кашляю, у меня текут слёзы. 4) Когда поднимаюсь по лестнице, сердце сильно бьётся. 5) Если давление повышается, то начинает кружиться голова. 6) Я совсем охрип (охрипла). 7) Есть совсем не хочется, нет аппетита. 8) Сплю плохо, часто просыпаюсь. 9) Сердце сжимает. 10) На грудь давит



Задание № 9. Сделайте записи в ИБ на основании диалогов

врача с больным.

- **На что жалуетесь?**
- Меня мучает кашель и какая-то постоянная слабость.
- **Кашель сухой или с мокротой?**
- С мокротой.
- **Кашель постоянный?**
- Нет, приступами.
- **Когда кашель особенно сильный?**
- По вечерам.
- **Когда кашляете, боли бывают?**
- Да, когда начинаю кашлять, появляется острая боль в боку.
- **В каком боку: в левом или правом?**
- В левом. Вот тут, снизу.
- **А какую мокроту вы откашливаете?**
- Густую, вязкую, жёлто-зелёного цвета. И знаете, почему-то очень неприятный запах.

- **Кровь в мокроте бывает?**
- Не замечал.
- **Что еще вас беспокоит?**
- Очень потею ночью. Мокрый, как мышь. И стоит мне пойти побыстрее, задыхаюсь. Ночью почти не сплю. Часто снятся кошмары. Почти ничего не ем. Не хочется.



Задание № 10. Сделайте записи в ИБ на основании диалогов врача с больным.

- **На что вы жалуетесь?**
- Желудок болит просто нестерпимо. Чувствую сильную слабость. Почти ничего не ем.
- **Где именно у вас болит? Покажите.**
- Под ложечкой.
- **Какого характера боли: давящие, ноющие или режущие?**
- В желудке ноет.
- **Когда чаще возникает боль?**
- После еды.
- **А после какой еды у вас начинает болеть желудок?**
- Особенно после острой.
- **Сколько времени обычно продолжается боль?**
- Минут 30.
- **А сколько раз в день она повторяется?**
- Несколько раз.
- **Тошнота у вас бывает?**
- Бывает и очень часто.
- **А рвота?**
- Тоже бывает.
- **В какое время дня вас рвет?**
- И утром и днем. Утром - натощак, а днем - минут через 20 после еды.

- **Какая у вас рвота?**

- Обильная, обычно съеденной пищей.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о

здоровье (к больному/о больном)

Как	ваше твое его ее	здоровье?
Как вы (ты) себя чувствуете (ешь) сегодня (теперь, сейчас)?		
Вы (ты) Она Он	лучше себя хуже	чувствуете(-ешь)? чувствует
Ваше Твое Его Ее	здоровье	лучше ? хуже?
Голова (рука и т.д.)	(не) болит (уже) больше? Болит (все) еще?	При заболевании конкретного органа



Запомните пословицы.

1. Дело мастера боится – Иш устасидан курқади
2. Кто не работает, тот не ест – Ишламаган тишламас
3. Аппетит приходит во время еды – Иштаха ош устида



Задание для самостоятельной работы.

1. ***Составьте текст и презентацию на тему «Нанотехнологии в медицине.»***

§29. Диалог-расспрос. Лечение заболевания



+ ЦИТАТА

Если больному после беседы с врачом не стало легче – это не врач.

В.М.Бехтерев



Лексическая тема. Лечение заболевания

(1) Лечение заболевания - это процесс, целью которого является облегчение страданий больного и восстановление его здоровья. Выбор методов лечения зависит от диагноза болезни, ее течения и прогноза. Для каждого больного врач разрабатывает индивидуальную схему лечения. При её разработке необходимо учитывать особенности индивидуального развития и состояния организма пациента, перенесённые раньше и сопутствующие заболевания, условия его труда и быта. Вот почему так важно правильно собрать анамнез.

(2) Лечение бывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое. Этиологическое лечение применяют в тех случаях, когда известна причина заболевания, и можно воздействовать на нее. Примером такого лечения является использование антибиотиков при пневмонии. Патогенетическое лечение - это воздействие на патологические процессы, например, применение противовоспалительных препаратов при ревматических заболеваниях. Оно направлено на восстановление нарушенных в результате заболевания функций органов и систем. Симптоматическим лечением называют устранение отдельных симптомов независимо от причины и патогенеза болезни (например, назначение анальгетиков при болях разной природы). Симптоматическое лечение быстро приносит больному облегчение. Однако борьба с симптомом заболевания до установления его причины может причинить вред пациенту.

(3) Специальное лечение должно сочетаться с общеукрепляющим (назначение витаминов, пищевых добавок и т.д.). Кроме медикаментов, врач может назначить физиотерапевтические процедуры (ванны, электролечение, лечебную физкультуру). Эффективность лечения во многом зависит от выполнения всех предписаний врача.

(4) В целях лечения, предупреждения и диагностики заболеваний применяются лекарственные средства - химические вещества природного или синтетического происхождения или сочетания веществ. Различают твердые (таблетки, драже, порошки, капсулы, суппозитории), мягкие (мази, линименты, пасты), жидкие (растворы, суспензии, настои, отвары) и газообразные (аэрозоли) лекарственные формы. Многие лекарства отпускаются в аптеке по рецепту, который выписывает врач.

Воздействие лекарственных средств на организм обуславливается многими факторами - дозировкой, длительностью действия, способом применения (внутри, наружно, в виде инъекций и т.д.), временем приема лекарства (до или после еды, так как наличие пищи в желудочно-кишечном тракте может способствовать всасыванию одних препаратов и препятствовать всасыванию других). Поэтому нужно принимать лекарственные средства только по назначению врача и строго соблюдать предписанный им режим приема. Задачей врачей является не только лечение заболеваний, но и профилактика, т.е. предупреждение заболеваний, устранение их причин, исключение рецидивов. Рецидивирующее, хроническое течение характерно для многих заболеваний. К ним относятся язвенная болезнь, ревматизм, пиелонефрит, бронхиальная астма.

(8) Рассмотрим лечение заболевания на примере бронхиальной астмы. Бронхиальная астма - хроническое заболевание органов дыхания, при котором возникают приступы удушья, обусловленные нарушением проходимости бронхов. Это аллергическое заболевание, оно встречается у людей с повышенной чувствительностью к аллергенам.

(9) Лечение при бронхиальной астме должно быть строго индивидуальным, с учетом особенностей течения, фазы болезни, наличия осложнений, сопутствующих заболеваний и переносимости больным лекарственных средств. Целью лечения является не только купирование приступа, но и устранение аллергена, вызывающего заболевание. Так, при аспириновой триаде из рациона питания исключают продукты, содержащие ацетилсалициловую кислоту (ягоды, томаты, картофель, цитрусовые). Если аллерген идентифицирован, но устранить его нельзя, показана гипосенсибилизация, т.е. уменьшение чувствительности организма к этому аллергену с помощью лекарственных средств. В таких случаях применяются антигистаминные препараты (например, зиртек по 1 таблетке 2 раза в день) и нестероидные противовоспалительные препараты (например, интал в виде ингаляций по 20 мг 4 раза в день; задитен по 0,5-1 таблетке 2 раза в день). Для купирования приступов назначают бронхорасширяющую терапию, например, сальбутамол. Этот препарат применяют в виде ингаляций. Для купирования приступа удушья ингалируют 1-2 дозы аэрозоля. В тяжелых случаях, если через 5 минут после ингаляции не наступает улучшение, ингалируют еще 2 дозы. Эффективным бронхорасширяющим средством является эуфиллин (теофиллин), назначаемый в тяжелых случаях внутривенно по 5 мл 2,4% раствора.

(10) Также применяются муколитические (отхаркивающие) средства: при переносимости препараты йода (например, 3% раствор йодида калия по 1 столовой ложке 5-6 раз в день), солутан (по 10-30 капель после еды), отвары трав (багульник, мать-и-мачеха и др.), обильное тёплое питьё. Как при обострении, так и в период ремиссии показана физиотерапия: ультразвуковые ингаляции, водолечение, закаливающие процедуры, массаж.



Задание № 1. Составьте план текста. Используя план, расскажите:

- о видах лечения;
- о лекарственных формах;
- о схеме лечения бронхиальной астмы



Теоретическая часть

Запомните! А. Периоды жизни (возраст) человека называются:

младенчество - от рождения до 1 года

детство - от 1 года до 14 лет

юность - от 14 лет до 18 лет

зрелость - от 18 лет до 60 лет

старость - от 60 лет

младенческий, детский, юношеский, зрелый, старческий возраст

Б.О времени рождения ребенка мы говорим так: Ребенок родился **в срок** (доношенный ребенок);

раньше срока, преждевременно (недоношенный ребенок);

У пациентки **преждевременные роды.**

В. Сочетаемость глаголов:

кормить, вскармливать *кого? чем? как?*

Например: Мать кормит ребенка грудным молоком.

Ребенок вскармливается искусственно.



Задание № 2. Определите период жизни больного, если:

Ему 6 месяцев, 7 лет, 75 лет, 15 лет, 18 лет, 3 года, 45лет, 1 год, 90 лет, 22 года.



Задание № 3. А. Запомните значения и употребление глагола

писать с приставками:

прописать (предписать) кому? что? - назначить лекарство или лечебную процедуру.

предписание врача = назначение врача

Врач прописал больному парацетамол и ингаляции.

выписать кому? что? - а) назначить лекарство

б) написать рецепт на какое-либо лекарство. Врач выписал больному феназепам (рецепт на феназепам).

выписать кого? откуда? - исключить из списка, из состава Моего друга вчера выписали из больницы.

Б. Заполните пропуски:

1. Нельзя применять лекарственные препараты без ... врача. 2. Когда вашу бабушку ... из больницы? 3. Что ... тебе врач? - Он ... мне физиотерапию, обезболивающее и снотворное, димедрол. Но он забыл ... рецепт на димедрол.



Задание № 4. Определите значения слов исходя из значения их составных частей.

Сопутствующий, обезболивающий, общеукрепляющий,
противопоказание, противовоспалительный, бронхорасширяющий,
снотворный, болеутоляющий, жаропонижающий, подкожный,
внутривенный, внутримышечный, светобоязнь



Задание № 5. Подберите синонимы к выделенным словам.

1. Чтобы лечение было эффективным необходимо соблюдать все **предписания** врача. 2. Примером симптоматического лечения может служить применение **анальгетиков** при болях. 3, К **хроническим** заболеваниям относится язвенная болезнь. 4. Правильное лечение привело к благоприятному **исходу** болезни: больной выздоровел. 5. С целью лечения и **предупреждения** заболеваний применяются **медикаменты**. 6. Наличие пищи в желудке может **помогать** всасыванию одних лекарственных препаратов и **мешать** всасыванию других. 7. Лекарства **отпускаются** в аптеке по рецепту врача. 8. Больным с аллергией противопоказаны **прививки**.

Слова для справок: болеутоляющий (препарат), рецидивирующий, препятствовать, профилактическая вакцинация, способствовать, продавать, окончание, лекарство,



Задание № 6. А. Прочитайте предложения. Найдите слова и словосочетания, с помощью которых сообщается о цели лечения.

1. Цель лечения - нормализация состояния (выздоровление) больного. 2. Для профилактики (предупреждения) отита необходимо закаливание организма. 3. Для того чтобы купировать приступ стенокардии, нужно принять нитроглицерин. 4. С целью лечения аллергии применяется гипосенсибилизация. 5. Целью этиологического лечения является устранение причины заболевания. 6. Чтобы сформировать иммунитет, проводится вакцинация здоровых людей. 7. В целях лечения, предупреждения и диагностики заболеваний применяются лекарственные средства - химические вещества природного или синтетического происхождения.

Б. Используя информацию таблицы, сообщите о цели лечения.

Модели:

1. целью чего?

(метод лечения, **является что (процесс)**
лечебная процедура)

2. что? (метод лечения, **направлено на что?**
лечебная процедура) (процесс)

Примеры: Целью симптоматического лечения является устранение отдельных симптомов заболевания. Симптоматическое лечение направлено на устранение отдельных симптомов заболевания.

метод лечения, лечебная процедура	цель
1) холецистэктомия	лечение желчно-каменной болезни
2) промывание желудка	удаление из организма ядовитых веществ
3) бронхорасширяющая терапия	купирование приступов астмы

4) патогенетическое лечение	восстановление функций органов и систем
-----------------------------	---



Задание № 7. А. Вспомните, как сообщают о показаниях/противопоказаниях к применению метода исследования.

Б. Используя информацию таблиц, сообщите о показаниях и противопоказаниях к применению метода лечения, лекарственного препарата.

Примеры: 1) Резкое повышение венозного давления является показанием к кровопусканию. Острая сосудистая недостаточность служит показанием к назначению норадреналина. Аллергия является противопоказанием к профилактической вакцинации (к прививкам).

1) При резком повышении венозного давления (больным с резким повышением венозного давления) показано кровопускание. При аллергии (больным с аллергией) противопоказана профилактическая вакцинация (прививки).

Лицо	показание к применению	метод лечения, лекарственный препарат
1) больные	прогрессирующий стеноз	хирургическое лечение
1) -	гемолитический криз	операция
2) -	простатит	анальгетики
4) новорожденные	сердечно-сосудистая недостаточность	коргликон или строфантин

лицо	противопоказание к применению	метод лечения, лекарственный препарат
	обострение язвы желудка	гепарин

2) люди	заболевания крови	операции
3) больные	сахарный диабет	диета, содержащая углеводы
4) -	патологические изменения кишечной флоры	антибиотики



Задание № 8. Прочитайте предложения. Найдите слова и словосочетания, с помощью которых сообщают о способе и режиме приёма лекарства.

1) Калия оротат нужно принимать три раза в день по одной таблетке за час до еды. 2) Больные принимают кеторол перорально при приступе боли по одной-две таблетки. 3) При обострении хронического бронхита назначают ципролет по одной таблетке два раза в день, лучше до еды. 4) Имодиум принимают для симптоматического лечения диареи по одной две капсулы ежедневно. 5) Валокордин можно принимать как снотворное по 25-30 капель перед сном. 6) При приступе стенокардии нужно принять 1 таблетку нитроглицерина сублингвально (положить под язык). 7) Больным с острой формой язвы желудка прописывают гастрोцепин по две ампулы три раза в день после еды, в случае необходимости препарат назначают в виде инъекций. 8) Дексаметазон закапывают по 1 капле в каждый глаз 2-3 раза в день. 9) Микстуру от кашля дают детям по 1 столовой ложке 3-4 раза в день. 10) Отвары и настои трав обычно пьют по 1/4-1/3 стакана за 30 минут до еды. 11) Такие препараты, как фестал и панкреатин принимают во время еды или непосредственно перед едой.



Задание № 9. А. Используя информацию таблицы, сообщите о способе и режиме приёма лекарства.

Модели:

1. Способ приёма

принимать что?

как? внутрь: перорально, сублингвально;

что? принимают /назначают наружно;
 в виде ингаляций;
 в виде инъекций: подкожно, внутривенно,
 внутримышечно

2.Режим приёма

принимать что? что? принимают	по одной таблетке, капле, 2,3,4 таблетки, капли 5,25,.... таблеток, капель	<i>один раз в день</i>	<i>до во время</i>	еды
		<i>два,3,4 раза</i>	после	
		5,6 ... раз	утром на ночь	

препарат	дозировка	количество раз в день	время суток	прием пищи
1) ксанакс	1 таблетка	2	утро, вечер	
2) хеферол	1 капсула	2		За 30 мин до еды
3) ципромед	2 капли в глаз	3-4		



Задание № 10. Прочитайте и проанализируйте таблицу.

Запомните типы вопросов, которые врач задает больному.

История жизни больного

1. Общие биографические сведения.
2. Жилищно-бытовые условия.
3. Условия труда и профессиональные вредности.
4. Перенесенные заболевания.
5. Наследственный и семейный анамнез.

6. Аллергологический анамнез.

Вопросы врача	Ответы больного
<p>1. Общие биографические сведения:</p> <p>а) <u>данные о рождении</u> - Сколько лет было вашим родителям, когда вы родились?</p>	<p>- Мои родители были ещё молодые: маме 23 года, отцу - 27 лет.</p> <p>- Мои родители были уже в возрасте, им было около 40 лет, так что я поздний ребёнок.</p>
<p>Вы единственный ребёнок в семье? </p> <p>Каким ребёнком по счету вы родились?</p>	<p>- Да.</p> <p>- Нет, у меня есть еще братья и сестра.</p> <p>- Я - первенец, остальные моложе меня.</p> <p>- Сестра старше меня, а братья моложе, значит, я второй ребёнок по счету.</p>
<p>- Вы родились в срок?</p>	<p> - Да, я родился доношенным.</p> <p>- Нет, я родился восьмимесячным.</p>
<p>б) <u>условия жизни</u></p> <p>- Где вы жили в детстве?</p> <p>- В каких условиях вы жили?</p>	<p>- Наша семья жила в городе, но всё лето мы проводили у бабушки в деревне.</p> <p> - В городе у нас <i>была</i> небольшая квартира, однокомнатная, поэтому было очень тесно.</p>
<p>в) <u>общее развитие</u></p> <p>- Сколько вам было лет, когда вы пошли в школу?</p>	<p>- Мне было 6 лет.</p> <p>- Я пошел в школу поздно, в 8 лет, потому что был болезненным</p>

	ребёнком.
- Как вы учились в школе?	- Хорошо, все предметы мне давались легко. С трудом, так как я часто болел.
- Какое физическое развитие у вас было в детстве?	- Нормальное, я занимался спортом, летом часто плавал на речке. Среднее, скорее слабое. Из-за частых простуд я редко бывал на свежем воздухе, не занимался спортом.
2. Жилищно-бытовые условия. - Какие у вас жилищные условия	- Нормальные. Мы живем в трёхкомнатной квартире со всеми удобствами. - Не очень хорошие. Я живу с соседями. Комната маленькая и сырая.
3. Условия труда и профессиональные вредности. - В каких условиях вы работаете? - Имеются ли на работе пыль, газы, шум?	- Условия нормальные. Помещение сухое и тёплое, чистое, с хорошей вентиляцией. - Бывает небольшая запылённость, пахнет лаком и красками. Из-за этого, наверное, я периодически закашливаюсь.
4. Перенесенные заболевания. - У вас часто бывают простудные заболевания? - Вы болели когда-нибудь воспали-	- Да, часто, но я их переношу на ногах. - В детстве я часто простужался, подолгу кашлял.

<p>нием лёгких, плевритом, бронхитом?</p>	<p>- В детстве, когда я учился в школе, у меня было воспаление лёгких.</p> <p>- В юности у меня часто были бронхиты.</p>
<p>5. Наследственный и семейный анамнез.</p> <p>- Члены вашей семьи страдают заболеваниями органов дыхания?</p>	<p>- У жены и сына часто бывают простудные заболевания, несколько раз они болели гриппом.</p> <p>- Нет, они здоровы, болеют очень редко.</p> <p>- У жены бывают приступы кашля весной, во время цветения деревьев</p>
<p>Чем болели ваши родители?</p>	<p>- Отец всю жизнь жаловался на давление, а у матери были частые приступы, она кашляла, ей было тяжело дышать, особенно когда у нас жила кошка.</p>
<p>6. Аллергологический анамнез</p> <p>- У вас бывает аллергия на какие-нибудь продукты, шерсть животных, весной или осенью на пыльцу деревьев и трав, какие-нибудь лекарства?</p>	<p>- Нет, только простужаюсь иногда, поэтому кашляю.</p> <p>- Да, всегда начинаю чихать и закладывает нос, когда бываю в гостях у брата: у него живёт большая лохматая собака.</p>



Задание № 11. Прочитайте фрагмент истории болезни, включающий историю жизни больного. Обратите внимание на произведенные трансформации.

Из истории жизни больного известно, что он родился в срок в семье, где уже было двое детей. Семья жила в квартире со всеми удобствами. В школу пришел поздно, потому что был подвержен простудным заболеваниям, физическое развитие было слабым. Кроме того, в юности перенёс двустороннюю пневмонию.

Семейный и наследственный анамнез не отягощены. Сын и дочь здоровы, родственники по линии больного и его жены заболеваниями органов дыхания не страдают и не страдали. Перед настоящим заболеванием жена перенесла грипп.

Контакты с туберкулёзными больными отрицает. Жилищные условия удовлетворительные. Больной и его семья проживают в отдельной трёхкомнатной квартире.

Профессиональные вредности: не имеет, кроме небольшой периодической запылённости рабочего помещения.

Наличие вредных привычек: отрицает.



Задание №12. Прочитайте диалог врача и матери больного ребёнка. На основании полученной информации составьте фрагмент истории болезни по следующему плану:

1. Возраст родителей ребёнка.
2. Количество детей в семье, порядок их рождения.
3. Срок рождения ребенка.
4. Способ вскармливания.
5. Физическое развитие.
6. Перенесённые заболевания.
7. Жилищно-бытовые условия.

- Сколько вам было лет, когда родился ребёнок?
- У нас с мужем уже второй брак, поэтому сын родился поздно, когда мне было уже 35 лет, а мужу 43 года.
- Каким по счету ребёнком он родился: первым, вторым, третьим?
- У нас он единственный.
- Он родился доношенным или недоношенным?
- Сын родился в срок, я его переносила дней 5-6.
- Как вы вскармливали сына: грудным молоком или искусственно?
- У меня почти не было своего молока, поэтому мы брали женское молоко в консультации, а с полугода перевели сына на искусственное питание.
- В каком возрасте он нача ходить?
- Ему было около года.
- Когда он начал говорить?
- Первые слова сказал в 8 месяцев, а к полутора годам уже хорошо говорил.
- Какие заболевания он перенёс?
- До двух лет почти не болел, а когда пошел в детский сад, то стал часто простужаться, кашлять.
- Какие инфекционные заболевания у него были?
- В 1-ом классе переболел ветрянкой, а год назад у него была скарлатина.
- В каких условиях вы живете?
- У нас двухкомнатная квартира, у ребенка - отдельная комната, светлая, сухая.



Задание №13. Используя информацию таблицы, сообщите о цели лечения.

метод лечения, лечебная процедура	цель
1) назначение антибиотиков	ликвидация воспалительного

	процесса
2) гипосенсибилизация	лечение аллергии
3) профилактические прививки	создание невосприимчивости к заболеваниям



Задание №14. Используя информацию таблиц, сообщите о показаниях и противопоказаниях к применению метода лечения, лекарственного препарата

Лицо	показания	метод лечения, лекарственный препарат
1) дети	врожденный порок сердца	операция
2) -	аскаридоз	пиперазин
3) больные	туберкулезное поражение желудка	щадящая диета
4) -	нарушения кишечной флоры	энтеросептол

Лицо	противопоказания	метод лечения, лекарственный препарат
1) -	повышение температуры	физиотерапия
2) больные	повышенный лейкоцитоз	хирургическое вмешательство
3) пациенты	острый аппендицит	слабительные (препараты)
4) -	аспириновая триада	ацетилсалициловая

		кислота (аспирин)
--	--	-------------------



Задание №15. Используя информацию таблицы, сообщите о назначении метода лечения, лечебной процедуры, лекарственного препарата.

метод лечения, лекарственный	лицо	заболевание
1) протившоковая терапия	-	острая почечная недостаточность
2) промывание желудка	-	Отравления
3) раствор глюкозы внутривенно	-	печёночная кома
4) сальбутамол	больные	бронхиальная астма



Задание № 16. Используя информацию таблицы, сообщите о способе и режиме приёма лекарства.

препарат	дозировка	количество раз в день	время суток	прием пищи
1) панкреатин	2 таблетки	3		во время еды
2) сальбутамол	1 -2 дозы аэрозоля	во время приступа		
3) снотворное		1	на ночь	
4) пивные дрожжи	5 -6 таблеток	3		до еды



Задание № 17. Прочитайте фрагмент истории болезни. На основании полученной информации составьте диалог врача с больным.

Из истории жизни больного известно, что он родился недоношенным, вторым по счету ребёнком, вскармливался материнским молоком. В момент рождения отцу было 29 лет, матери - 24 года. Пациент начал ходить с 12 месяцев, говорить - с 1 года 8 месяцев. С детства был подвержен простудным

заболеваниям. Перенёс ветряную оспу, дважды болел пневмонией: в 1970 и 1974 годах.

Женился в 25 лет, имеет дочь 10-ти лет. Жена и дочь здоровы, заболеваниями органов дыхания не страдают.

Наследственность отягощена: мать в юности перенесла туберкулёз, отец страдает бронхиальной астмой.

Жилищные условия на протяжении жизни удовлетворительные. В детстве и юности проживал с родителями в благоустроенной двухкомнатной квартире, после женитьбы до настоящего времени проживает с семьей в отдельной трёхкомнатной квартире.

Производственные условия удовлетворительные, производственных вредностей нет. Наличие вредных привычек больной отрицает. У пациента повышенная чувствительность к аллергенам (книжной пыли).



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы о сочувствии и жалости.

Разве Неужели	Вам (тебе) его (ее) не жалко?	
(Разве, неужели) вам (тебе) не жаль его (ее)? Вы (ты) не жалуете(-есть) об этом? Вам (тебе) не жаль, что так случилось?		Официальное
(Разве) А Неужели	вы(ты) (не) испытываете (-есть) жалость к нему (ней)?	

Запомните пословицы.

- 1.Лиха беда начало – Ko'z qo'rqor, qo'l botir.
- 2.Кто много знает, тот мало говорит – Ko'p bilgan oz so'zlar.
- 3.Не спеши языком – торопись делом – Ko'p gap eshakka yuk



Задание для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Ожирение – бич современности».

§30. Рекомендации врача



+ ЦИТАТА

Чем более продвигается наука в изучении причин болезни, тем более выступает то общее положение, что предупреждать болезни гораздо легче, чем лечить их.

Илья Ильич Мечников



Лексическая тема. Рекомендации больному сахарным диабетом

Сахарный диабет - заболевание, вызванное недостаточной продукцией инсулина поджелудочной железой или нарушениями углеводного обмена. Одним из основных методов лечения этого заболевания является диетотерапия, направленная на максимальную коррекцию нарушений обмена веществ, происходящих при сахарном диабете. Поэтому больной должен выполнять следующие рекомендации:

1. Необходимо исключить из рациона сахар, сладкие и мучные блюда.
2. Рекомендуется включать в рацион питания следующие продукты: мясо (нежирное), рыбу, творог, кефир и другие кисломолочные продукты. Разрешается также есть овощи и фрукты, не содержащие глюкозу, сыр, растительное масло, крупы (кроме рисовой и манной).
3. Не рекомендуется включать в рацион картофель, бобовые (фасоль, горох), виноград, бананы.
4. Запрещается употребление алкоголя.

5. Нужно увеличить количество приёмов пищи до 5 - 6 раз в день (при лечении только диетой и при ее сочетании с пероральными антидиабетическими препаратами), так как углеводы должны поступать в организм малыми порциями равномерно в течение дня.

6. При использовании препаратов инсулина важно принимать пищу в строго определенных часы (обычно через некоторое время после приема инсулина), чтобы не вызвать гипогликемии.

Диета диабетика должна быть полноценной и содержать белки, жиры и углеводы в необходимых количествах. Калорийность диеты зависит от характера выполняемой больным работы. Вместо сахара можно использовать ксилит, сорбит, фруктозу или другие заменители сахара. Доза заменителей сахара не должна превышать 30 г в сутки. Если диабет сопровождается ожирением, следует уменьшить калорийность пищи, чтобы снизить массу тела. Можно также устраивать разгрузочные овощные и фруктовые дни.

Наиболее серьёзное и опасное осложнение при сахарном диабете - диабетическая кома. Больному необходимо знать основные симптомы её развития, чтобы вовремя принять все необходимые меры для её предупреждения. В этот период самочувствие резко ухудшается: обостряются все симптомы сахарного диабета, в частности, жажда. Жажда и сухость во рту достигают такой степени, что трудно говорить. Наряду с этим увеличивается частота мочеиспускания, нарастает слабость, появляются сонливость и головные боли, пульс обычно учащается. Аппетит, до этого обычно повышенный, снижается - иногда до полной потери, возникают тошнота и рвота, которые уже указывают на отравление (интоксикацию) организма. В выдыхаемом воздухе ощущается запах ацетона. При появлении этих признаков необходимо срочно обратиться к врачу. Чтобы избежать возникновения диабетической комы, соблюдайте следующие правила:

1. Соблюдайте диету.
2. Не занимайтесь самолечением.
3. Строго следуйте предписаниям врача по приему инсулина.

4. Избегайте повышенной физической нагрузки.
5. Не допускайте пропусков и несвоевременных приёмов пищи.
6. Старайтесь не волноваться.
7. При инфекционных заболеваниях как можно скорее обращайтесь к врачу.

. Составьте план текста. Используя план, расскажите:

- о рекомендациях больному сахарном диабете;
- об особенностях диеты при сахарном диабете;
- о проявлениях диабетической комы;
- о рекомендациях по предупреждению диабетической комы.



Теоретическая часть

Запомните!

щадить (кого? что?) - оберегать, относиться бережно, чтобы не повредить, не расстроить.

Например: щадить тяжелобольного пациента, больную руку, щадящая диета, щадящий режим

Запомните!

В русском языке просьба или приказ выражаются с помощью специальной формы глагола - повелительного наклонения (императива). В форме императива врач дает команды больному во время осмотра.

Для того чтобы её образовать, необходимо знать форму 1 лица единственного числа данного глагола (в настоящем времени ~ НСВ, в будущем времени -СВ).

<p>иду* - иди, идите пишу - пиши, пишете</p>	<p>* выделенные буквы указывают место ударения</p>
<p>сяду - сядь, сядьте буду - будь, будьте режу - режь, режьте встану - встань, встаньте</p>	

<p>работаю [йу]- работай, работайте</p> <p>читаю - читай, читайте</p> <p>гуляю - гуляй, гуляйте</p>
<p>Исключение 1 (глаголы с основой да -, ста-, зна-, которые в инфинитиве : имеют суффикс -ва-, сохраняют его и в форме императива):</p> <p>давать - давай,давайте</p> <p>вставать - вставай, вставайте</p> <p>оставаться - оставайся, оставайтесь</p>
<p>Исключение 2 (глаголы с суффиксом -ну- всегда образуют форму императива с окончанием -и):</p> <p>отдохну - отдохни, отдохните</p> <p>вдохну - вдохни, вдохните</p> <p>выдохну - выдохни, выдохните</p>
<p>Исключение 3 (глаголы, состоящие из одного слога):</p> <p>пью - пей, пейте</p> <p>ем - ешь, ешьте</p>

Обратите внимание! Когда мы просим **совершить действие**, то употребляем форму императива как совершенного, так и несовершенного вида глагола.

Но: если мы просим **не совершать** действие, употребляем **только форму несовершенного вида глагола:**

Например: Разденьтесь! Раздевайтесь! - Не раздевайтесь!



Задание № 1. Прочитайте предложения. Найдите синонимы к глаголам наблюдать, наблюдаться, соблюдать, поправляться. Запишите синонимические пары.

1. При хорошем уходе больные быстро **выздоровливают**. 2. Учёный внимательно **следил** за процессом развития микроорганизмов. 3. Необходимо **выполнять** все предписания врача. 4. Очень важно, чтобы больной всё время **лечился** у одного и того же врача.



Задание № 2. Попросите больного (вашего товарища):

1. Войти, пройти, сесть, дать руку, открыть рот, показать язык, сказать - а», высунуть язык больше вперед, проглотить слюну, закрыть рот;

2. Встать; повернуться к вам спиной; скрестить руки на груди; свести лопатки; развести лопатки; дышать (глубже, ровно; грудью, животом, ртом, носом); задержать дыхание; широко открыть рот и сделать глубокий вдох / выдох; немного выдохнуть и задержать дыхание, не напрягая живота; покашлять; откашляться; расслабиться;

3. Сидеть спокойно; наклониться (вперед, ниже); выпрямиться, сесть прямо; слегка согнуть шею (спину); согнуть левую /правую руку;

4. Встать; поставить ноги вместе; стоять прямо; закрыть глаза; вытянуть руки вперед; коснуться указательным пальцем левой руки кончика носа; повернуть голову; сделать глотательное движение; следить за вашим пальцем; посмотреть вверх / вниз, влево /вправо, на вас;

5. Раздеться до пояса; подойти к вам; лечь (на диван, на кушетку); лежать спокойно; лечь на спину и освободить живот (освободить от одежды область желудка); поднять рубашку; напрячь живот; надуть живот; втянуть (в себя) живот; согнуть, а потом выпрямить ноги; вытянуть руки вдоль туловища; повернуться на левый /правый бок; приподнять ногу/ руку; приподняться; встать и одеться.

6. Сделать анализ крови, мочи; принести результаты анализов вам; повторить анализы

7. На рентгене: встать за экран (на подставку, ближе к экрану, спиной к экрану); положить руки на пояс (на затылок); отвести локти вперед; повернуться левым/правым боком; стоять спокойно; дышать ровно.



Задание № 3. Ответьте отрицательно на вопрос больного (используйте императив).

- 1) Можно войти?
- 2) Мне сесть?
- 3) Мне нужно раздеваться? Мне раздеться?

- 4) Мне нужно лечь?
- 5) Открыть рот?
- 6) Могу ли я уже вставать? Мне встать?
- 7) Должен ли я принять сейчас лекарство?
- 8) Могу ли я прекратить приём этого лекарства?
- 9) Может, спросить медсестру об этом?
- 10) Здесь можно курить?
- 11) Мне нужно сделать анализ крови?
- 12) Я должен принести вам результаты анализов?



Задание № 4. А. Прочитайте инструкции по подготовке больного к исследованиям.

Колоноскопия

Накануне исследования после обеда принять 50 г касторового масла. Вечером сделать 2 очистительные клизмы по 1,5 - 2 литра каждая с интервалом в один час (температура воды не выше комнатной). Утром в день исследования тоже сделать 2 очистительные клизмы по 2 л каждая с интервалом в один час.

За 3 дня до исследования исключить из рациона питания овощи, фрукты, молочные продукты, чёрный хлеб.

Рентген желудка.

Явиться натощак. Иметь при себе полотенце.

УЗИ малого таза, предстательной железы

За 1,5 часа до исследования выпить 1 л жидкости (не мочиться).

Принести с собой 0,5 л жидкости, пелёнку и несколько бумажных салфеток.

ЭЭГ (электроэнцефалография) УЗДГ (ультразвуковая доплерография)

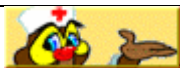
Накануне вымыть голову, не использовать лак для волос. Не пить противосудорожные и сосудорасширяющие лекарства за 2 дня до исследования. Принести бумажные салфетки.

Б. Используя информацию таблицы, дайте больному рекомендации по подготовке к исследованию.

Пример: Перед гастроскопией (за 10 часов) нельзя есть, вам нужно прийти натощак и принести с собой полотенце. Перед (за час до) УЗИ мочевого пузыря вам нужно выпить 1 л воды и принести с собой еще 0,5 л жидкости, мочиться нельзя.

Исследование	Время	Рекомендации
1) УЗИ брюшной полости	3 дня	- исключение из рациона питания молочных продуктов (кроме сливочного масла), овощей, фруктов, бобовых (фасоль, горох), чёрного хлеба; - приём фестала (1 т) или активированного угля (2 т) после еды;
	10 часов	прекращение приёма пищи и воды
2) УЗИ функции жёлчного пузыря	10 часов	прекращения приёма пищи и воды
		с собой: простыня, салфетки, 2 сырых желтка или 100 г шоколада
3) УЗДГ почечных артерий	7 дней	исключение из рациона питания молока, сырых овощей и фруктов, капусты в любом виде, серого хлеба
	3 дня	приём фестала (1 т) или активированного угля (2 т)

		после еды
--	--	-----------



Задание № 5. Прочитайте фрагменты листовок-вкладышей к лекарственным препаратам. На основании полученной информации дайте больному рекомендации по способу и режиму приёма лекарств.

1. Аскорил (экспекторант)

Бронхорасширяющее муколитическое отхаркивающее средство.

Показания

Аскорил рекомендуется при следующих болезнях: бронхиальная астма, эмфизема, ателектаз, острый и хронический бронхит, лёгочный туберкулёз, коклюш, пневмония, прочие бронхоспастические состояния.

Дозировка

Взрослые: по 10 мл (2 чайных ложки) 3 раза в день.

Дети 6-12 лет: по 5 мл - 10 мл (1 - 2 чайных ложки) 3 раза в день.

Дети ;до 6 лет: по 5 мл (1 чайная ложка) 3 раза в день.

Предупреждение

Аскорил следует назначать с осторожностью больным с гипертиреозом, сахарным диабетом, тяжёлыми сердечно-сосудистыми болезнями.

2. Холагол (желчегонное средство, раствор для приема внутрь во флаконах по 10 мл с капельницей)

Показания к применению

Желчно-каменная болезнь, хронический холецистит и холангит (в стадии ремиссии), диспептический синдром при хронических заболеваниях печени и после операций на желчевыводящих путях.

Способ применения и дозы

Внутрь по 5 - 10 капель на кусочке сахара за 30 минут до еды.

Противопоказания

Острые воспалительные заболевания печени и желчевыводящих путей, детский возраст до 12 лет, беременность, период лактации (грудного вскармливания), повышенная чувствительность к компонентам препарата.

3. Гипотиазид (таблетки 25 мг)

Диуретическое и гипотензивное средство группы сульфонамидов.

Показания

Лечение различных типов отёков (сердечного, печёночного или почечного происхождения; предменструальный отёк) и гипертонии.

Противопоказания

Анурия, сверхчувствительность к препарату и другим сульфонамидам.

Дозировка

Требует индивидуального подхода и постоянного врачебного контроля, поэтому применять препарат следует исключительно в назначенных врачом дозах и на протяжении времени, определенного врачом. Таблетки целесообразно принимать после еды.

В качестве мочегонного средства взрослым обычно назначается по 25 --100 мг препарата в день однократно или в 2 приёма.

В качестве гипотензивного средства, обычная начальная суточная доза составляет 25 - 50 мг, возможно 100 мг на один приём или разделив на несколько приёмов.



Задание № 6. Используя безличные конструкции, дайте рекомендации по данному ниже плану: а) больному бронхитом; б) больному гипертонией.

- а)**
- 1) соблюдение постельного режима;
 - 2) прием всех необходимых лекарств (антибиотики, муколитические, бронхорасширяющие, общеукрепляющие);
 - 3) прогулки;
 - 4) курение;
 - 5) проведение курса физиотерапии.
- б)**
- 1) особенности диеты;
 - 2) курение, употребление спиртных напитков;
 - 3) наблюдение за весом;

- 4) физические нагрузки;
- 5) психо-эмоциональные нагрузки



Задание № 7. На основании полученной информации дайте больному рекомендации по способу и режиму приёма лекарств.

1. Мотилиум

Антидиспепсическое, гастрокинетическое средство. Показания

Комплекс диспепсических симптомов:

- эпигастральное чувство сытости (переполнения), ощущение вздутия живота, боль в верхней части живота;
- отрыжка, метеоризм;
- тошнота, рвота;
- изжога. Противопоказания

Мотилиум противопоказан больным с непереносимостью препарата; при желудочно-кишечном кровотечении, механической непроходимости или перфорации.

Дозировка и способ применения

Диспептические симптомы. Взрослые: 10 мг (1 таблетка) 3 раза в день за 15 - 20 минут до еды и, в случае необходимости, перед сном.

Побочные действия

Отмечены редкие аллергические реакции, такие как сыпь и крапивница.

2. Дексаметазон (глазная суспензия)

Свойства и действие

Проявляет сильное противовоспалительное, противозудное, противоаллергическое и противоотечное действие. Не всасывается через кожу.

Показания

Острое и хроническое воспаление сосудистой оболочки, термические и химические ожоги в более поздний период, аллергический конъюнктивит.

Дозировка

Чаще всего закапывают 1- 2 капли в конъюнктивальный мешок 2-3 раза в сутки.

3. Цифран (таблетки 250 мг)

Показания

Цифран показан для лечения следующих инфекций: инфекции кожи и мягких тканей, инфекции костей и суставов, инфекции ЖКТ, пневмония, вызванная грамотрицательными возбудителями, острый и обострения хронического бронхита.

Дозировка и способ применения

Обострение хронического бронхита: по 500 мг 2 раза в день. Курс 7 дней.

Тяжелые инфекции костей и суставов: по 750 мг 2 раза в день. Курс 6 недель.



Задание № 8. Сформулируйте вопросы врача, используя ответы больного.

- У меня сильно болит голова и поясница.
- Боли тупые.
- Поясница болит при движении.
- Боли отдают в пах.
- Боли и резь бывают.
- Нет, задержки мочи не бывает.
- Очень мало.
- Моча мутная, иногда красного цвета.
- Отекают ноги.
- Отеки появились через неделю после начала болезни.
- Тошнит и рвёт.
- Сон плохой. Часто бывает бессонница.
- Плохой, совсем не хочется есть.
- Зрение стало хуже.
- Одышка бывает, когда поднимаюсь по лестнице.
- Сначала появилась температура и боли в пояснице.

- Заболел сразу.
- В детстве болел скарлатиной, было воспаление среднего уха.
- Месяц назад была ангина.
- У родственников заболеваний почек не было.



Задание № 9. Прочитайте запись врача в медицинской карте и на ее основе воспроизведите диалог врача с больным.

I. Паспортные данные:

Николаева Ольга Петровна 48 лет
бухгалтер, Ипотека Банк, Ташкент, ул. Фестивальная, д.20, кв. 38 457-20-00
(дом.) 243-1 1-30 (раб.)

II. Жалобы:

Больная жалуется на интенсивные приступообразные боли в правом подреберье и эпигастральной области, иррадиирующие в правую лопатку и плечо. Появление болей связывает с приёмом жирной и жареной пищи. Боль возникает через час после приёма пищи. Имеются диспепсические расстройства: тошнота, рвота, изжога. Отмечается бессонница, отсутствие аппетита.

III. История настоящего заболевания:

Считает себя больной 2 недели. Вначале появилось ощущение тяжести в эпигастральной области, затем резкие боли.

По поводу данного заболевания ранее к врачам не обращалась. Лекарственными препаратами не пользовалась. Для облегчения состояния применяла грелку и народные средства (отвары трав).

IV. История жизни:

Пациентка родилась семимесячной, недоношенной, вторым ребёнком по счёту. До 1 года вскармливалась материнским молоком. Ходить начала с 11 месяцев, говорить - с двух лет. В младенчестве и детстве проживала с родителями в сельской местности в собственном доме. Бытовые условия

были удовлетворительными. Физическое развитие нормальное. В школу пошла с 7 лет, училась без особых трудностей.

После окончания школы переехала в Москву, закончила училище. Жила в общежитии, режим питания не соблюдала, часто болела простудными заболеваниями.

В настоящее время работает в помещении. Работа малоподвижная. Рабочее помещение сухое, с хорошей вентиляцией. Замужем, имеет двоих детей.

Наличие вредных привычек отрицает.

Перенесённые заболевания: детские инфекции (корь, ветряная оспа), частые ОРВИ.

Семейный, наследственный и аллергологический анамнезы не отягощены.

V. Рекомендации:

Анализ крови и мочи, диетическое питание. Энтеросептол 0,25 - 0,5 г 3 раза в день, активированный уголь.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Обещание. Обязательство.

Просьба	Варианты ответов			Комментарий
Все виды просьбы, побуждения	Я обещаю, что	найду достану сделаю будет то, что вам (тебе) нужно		
	Считайте, что договорились			Неофициальное
Все виды просьбы, побуждения к действию	Обязательно Обязательно	Сделаю выполню напишу и т.д.		
	Все	Сделаю выполню исполню	как скажете, прикажете, хотите	
	Обещаю, (Я вам) обещаю	сделать это прочитать выполнить		

	обязуюсь		
--	----------	--	--

Запомните пословицы.

1. Похвала усыпляет, критика пробуждает – Maqtov uxlatar, tanqid uyg'otar.
2. Труд – дело чести – Mehnat, mehnatning tagi tohat.
1. 3. Лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать – Ming marta eshitgandan bir marta ko'rgan yaxshi.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Лауреаты Нобелевской премии в области медицины».

§31. Основные проявления патологического состояния.

Стенокардия



+ ЦИТАТА

Необходимо лечить не болезнь,
а больного.

М.Я.Мудров



Лексическая тема. Стенокардия. (Грудная жаба)

(1) Стенокардией, или грудной жабой, называется болезнь сердца, сопровождающаяся приступами сильной боли в области сердца и за грудиной. Причины возникновения болезни разнообразны, наиболее частой является ишемия миокарда, т.е. сужение просвета венечных артерий, в результате которого нарушается коронарное кровообращение и питание сердечной мышцы.

(2) Приступы стенокардии происходят в результате спазма венечных артерий. Спазм может быть вызван физическим переутомлением, нервным

перевозбуждением, психическим перенапряжением. Чаще всего стенокардией страдают пожилые люди, у которых в коронарных сосудах уже имеются склеротические изменения. У таких больных приступы, как правило, возникают при физической нагрузке, когда через суженные артерии к усиленно работающей сердечной мышце не поступает необходимое ей количество крови. Причинами спастических сокращений венечных артерий могут быть также неумеренное курение, злоупотребление алкоголем, переизбыток, малоподвижный образ жизни.

(3) Основным клиническим симптомом стенокардии является сильная боль в области сердца и за грудиной с типичной иррадиацией влево и вверх: в левую руку, левое плечо, левую лопатку, шею и затылок. Иногда боли отдают в правую сторону. По характеру боли бывают сжимающие, давящие, колющие, режущие. В некоторых случаях возникает только чувство жжения в области сердца.

(4) В начале болезни приступы боли возникают только при ходьбе или других физических нагрузках. Иногда, если больной идёт, ему достаточно бывает остановиться, чтобы боль прошла. Боль быстро снимается также и лекарственными препаратами типа валокардина или нитроглицерина. Такая форма стенокардии называется стенокардией напряжения. Более тяжелая форма - стенокардия покоя, при которой приступы часто возникают ночью во время сна. Больной просыпается от сильной боли в сердце и ощущения, что оно разрывается на части. Иногда такие сильные боли сопровождаются чувством страха смерти, особенно если больной испытывает недостаток воздуха: лицо его бледнеет, на лбу выступает холодный пот, конечности холодеют. При этом пульс урежается и становится нерегулярным, но может быть и нормальным. В таких случаях боль не купируется обычными лекарствами.

(5) К болям часто присоединяется сильная одышка, т.е. возникают явления сердечной астмы, так как во время приступов стенокардии наблюдается ослабление сердечной мышцы. Реже боли в сердце

сопровожаются головными болями, рвотой. Больные также жалуются на сердцебиение и головокружение.

(6) Приступы длятся от нескольких секунд до нескольких минут, редко до 1 часа, но и после окончания приступа больные иногда ещё испытывают слабость. Температура тела остается нормальной. Приступы могут повторяться несколько раз в день, но могут и не появляться в течение нескольких лет.

(7) Кроме типичных проявлений стенокардии - тяжелых приступов - есть и более лёгкие формы, когда за грудиная боль бывает кратковременной. Иногда боли бывают только в левой руке или в области лопатки, иногда в горле.

(8) Продолжительность болезни бывает самая различная. Человек, страдающий стенокардией, может жить много лет, если болезнь не прогрессирует. Однако трудоспособность больных при наличии частых приступов значительно снижается, они должны выполнять только лёгкую работу, не связанную с физическим и нервным напряжением.



Теоретическая часть

Запомните!

Предложения, в которых сообщается о симптомах болезни, могут иметь распространители со значением:

1. локальной характеристики:

Основным клиническим симптомом является боль в области сердца и за грудиной.

2. качественно-оценочной характеристики (характер боли):

*Больные жалуются на **сильную режущую** боль в области живота.*

3. временной характеристики (время появления симптома):

*Приступы часто возникают **ночью**.*

3. условно-временной характеристики (условие и время появления симптома):

Когда больной нарушает диету, у него возникает боль в эпигастральной области.



Задание № 1. А. Образуйте от данных прилагательных существительные со значением симптома заболевания:

Образец: немой - немота

Слепой, глухой, хромой.

Б. Объясните, какого человека называют *немым, слепым, глухим, хромым*.



Задание №2. А. Прочитайте и проанализируйте таблицу.

Запомните, с какими словами сочетается слово боль.

Характер боли	острая, резкая, тупая, сжимающая, давящая, тянущая, ноющая, режущая, колющая,
Сила боли	слабая, сильная, интенсивная, нестерпимая
Продолжительность боли	кратковременная (непродолжительная), длительная (продолжительная)
Периодичность возникновения боли	постоянная, приступообразная
Локализация боли	а) головная, мышечная, зубная, суставная, за грудиной, опоясывающая; б) под лопаткой, в боку, в правом/левом подреберье; в) в подложечной (эпигастральной) области;



Задание № 3. Прочитайте предложения. Подберите синонимы к выделенным словам.

1) Загрудинные боли - одно из **проявлений** стенокардии.

2) Под ишемией понимается сужение просвета **венечных** артерий и нарушение питания **сердечной мышцы**.

3) При стенокардии покоя валокордин не **снимает** приступ боли.

4) Боли в области сердца обычно **иррадируют** влево и вверх.

5) Приступы стенокардии **продолжаются** не очень долго, через некоторое время боль **исчезает**.

Слова для справок: купировать, проходить, отдавать, длиться, симптом, миокард, коронарный.



Задание № 4. Прочитайте предложения. Найдите те, в которых сообщается о симптомах (проявлениях) заболевания:

- а) о типичных симптомах болезни;*
- б) о субъективных симптомах у больного.*

- 1) Основным клиническим симптомом стенокардии является сильная боль в области сердца.
- 2) Боль в сердце может сопровождаться удушьем, страхом смерти, слабостью, иногда сердцебиением.
- 3) С возрастом болезнь прогрессирует.
- 4) Больной жалуется на ухудшение зрения. 5) Больного беспокоят условные боли и головокружение.
- 6) По характеру боли бывают сжимающие, давящие, колющие, режущие.
- 7) У больного одышка.
- 8) Чувство жжения в груди - характерный симптом стенокардии.



Задание № 5. А. Используя информацию таблицы, сообщите о субъективных симптомах заболевания.

Модели: кто? жалуется на что? (симптом)

кого? беспокоит что? (симптом)

Примеры: Больной жалуется на сильную головную боль.

Больного беспокоит сильная головная боль.

лицо	симптомы
1) этот больной	головокружение и расстройство памяти
2) мой друг	сильная одышка, резкая боль при дыхании
3) эта студентка	колющая боль в сердце
4) больные гриппом	общее недомогание, насморк, кашель, слабость

Б. Задайте вопросы о субъективных симптомах заболевания.

Образцы: На что жалуется больной? Что беспокоит больного?



Задание № 6. А. Используя информацию таблиц, сообщите: а)

о продолжительности симптома

Модели: что? продолжается/ длится сколько

Примеры: Приступы стенокардии продолжаются/длятся от нескольких минут до одного часа.

СИМПТОМ	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ
1) тошнота	несколько часов
2) головокружение	несколько минут
3) диспептические расстройства	неделя
4) приступы	полчаса



Задание № 7. А. Прочитайте предложения. Найдите распространители, определите их типы.

- 1) Приступы боли возникают только при ходьбе или других физических нагрузках.
- 2) Больной жалуется на сильную режущую боль за грудиной.
- 3) При бронхите кашель часто начинается в вечернее время.
- 4) Бронхиальная астма обычно обостряется весной и осенью.
- 5) При стенокардии может возникать чувство жжения в области сердца.
- 6) Когда человек переедает и ведёт малоподвижный образ жизни, у него может развиваться ишемия миокарда.
- 7) Боль при стенокардии бывает приступообразной.
- 8) Во время обострения дуоденита больные жалуются на боли в подложечной области.



Задание № 8. Прочитайте и проанализируйте таблицу.

Запомните типы вопросов, которые врач задаёт больному, имеющему симптомы заболевания органов кровообращения (стенокардия).

Вопросы врача	Ответы больного
I. Общие жалобы.	- Меня беспокоят боли в сердце и за

<p>- На что вы жалуетесь?</p> <p>- Что вас беспокоит?</p> <p>- Что у вас болит?</p>	<p>грудиной.</p> <p>- у меня болит сердце и за грудинай.</p>
<p>2. Характер болей.</p> <p>- Какого характера боли вас беспокоят: сжимающие, давящие, колющие, режущие?</p> <p>- Какого характера у вас боли?</p>	<p>- Меня беспокоят сжимающие (давящие) боли.</p> <p>- У меня колющие (режущие) боли.</p> <p>- Сердце сжимает, колет.</p> <p>- На грудь давит.</p> <p>- Жжёт в области сердца.</p>
<p>3. Интенсивность болей.</p> <p>- Какие боли вас беспокоят: сильные или слабые?</p>	<p>- Меня беспокоят сильные / слабые боли.</p> <p>- Очень сильно / несильно болит.</p>
<p>4. Периодичность болей.</p> <p>- Боли постоянные или приступообразные?</p>	<p>- Иногда постоянные, чаще - приступами.</p>
<p>5. Локализация болей</p> <p>Где вы чувствуете (ощущаете) боль? Где у вас болит? В каком месте? Покажите!</p>	<p>- Я чувствую (ощущаю) боль в области сердца, за грудинай.</p> <p>- У меня болит здесь (тут).</p> <p>- Здесь (тут).</p>
<p>6. Иррадиация болей.</p> <p>Боль отдаёт куда-нибудь?</p>	<p>Боль отдаёт в левую руку, плечо.</p>
<p>- Куда именно иррадирует (отдаёт) боль?</p>	<p>- Нижнюю челюсть, мочку уха, шею;</p>

<p>7. Продолжительность.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сколько времени обычно продолжается (длится) боль? - Как долго длится приступ? 	<ul style="list-style-type: none"> - Боли непродолжительные (кратковременные). - Боли продолжительные (длительные). - Боль продолжается (длится) 2-3 минуты
<p>8. Повторяемость болей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Приступы боли повторяются? - Как часто повторяются приступы в течение дня? 	<ul style="list-style-type: none"> - Да (нет). - 2-3 раза в день. - От 5 до 10 раз. - Боль повторяется через несколько
<p>9. Условия возникновения боли.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Когда возникает приступ боли: в состоянии покоя или при физической нагрузке? - Когда появляется боль? 	<p>Боль появляется (возникает)</p> <ul style="list-style-type: none"> - в состоянии покоя (во время сна, отдыха); - при физической нагрузке (когда несу что-нибудь тяжелое; поднимаюсь по лестнице; при движении /при ходьбе);
<p>10. Дополнительные ощущения во время приступа.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Какие ощущения возникают во время приступа боли? - Что ещё вы чувствуете во время 	<ul style="list-style-type: none"> - Во время приступа боли бывает одышка, слабость и голова кружится. - Сердце бьётся очень сильно, иногда подташнивает.
<p>11. Купирование боли.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Какие лекарства принимаете во время приступа? - Какие лекарства снимают боль? - Через сколько времени боль 	<ul style="list-style-type: none"> - Принимаю валидол. - Боль снимает валидол (валокордин). - Боль проходит после приема нитроглицерина.



Задание № 9 . Сформулируйте ответы больного на вопросы врача.

- На что вы жалуетесь?
- Какие боли вас беспокоят?

- Постоянные или приступами?
- Какого характера у вас боли? Сжимающие или колющие?
- Где локализуется боль? Покажите.
- Куда иррадирует боль: в левую или правую половину тела?
- Куда конкретно отдаёт боль: в руку, плечо, шею?
- Когда возникает боль: в состоянии покоя или при физической нагрузке?
- Сколько времени продолжается болевой приступ?
- Как часто повторяются приступы?
- Какие ощущения возникают во время приступа?
- Какие лекарства снимают болевой приступ?
- Через сколько времени приступ проходит?



Задание №10. Используя информацию таблиц, сообщите

А) о типичных симптомах заболевания

заболевание	типичные симптомы	
	основные	дополнительные
1) стенокардия	боли в сердце	головные боли, головокружение
2) гипертония	повышенное АД	нарушение сердечного ритма
3) вегетососудистая дистония	головные боли	рвота
4) пневмония	высокая температура, кашель	слабость, потливость

Б) о субъективных симптомах заболевания

лицо	симптомы
1) мой ребёнок	сильный кашель
2) она	бессонница и повышенная раздражительность
3) эта молодая женщина	режущая боль в животе
4) многие пожилые люди	одышка и сердцебиение



Задание № 11. Используя информацию таблиц, сообщите:

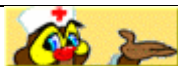
А) о продолжительности симптома

Симптом	продолжительность
---------	-------------------

1) сердцебиение	несколько секунд
2) боль в сердце	несколько минут - 1 час
3) потеря памяти	несколько дней
4) насморк и кашель	1 - 2 недели

Б) О повторяемости симптома.

СИМПТОМ	время, условие
1) приступы боли	несколько раз в день
2) приступы кашля	каждое утро
3) приступы одышки	быстрая ходьба
4) спазмы	нервное перенапряжение



Задание № 12. Сформулируйте вопросы врача, используя

ответы больного.

- У меня бывают боли в сердце.
- У меня болит за грудиной.
- Приступами.
- Сильные, но непродолжительные.
- Приступ боли продолжается несколько минут.
- Во время приступа на грудь и на сердце давит, сердце сжимает.
- Боль отдаёт в левую руку.
- Приступы боли повторяются в течение суток несколько раз.
- Боли появляются при движении или при волнении.
- После приема валидола приступ прекращается, боль проходит.



Задание № 13. Прочитайте текст. На основании информации

текста составьте диалог врача с больным.

В больницу была доставлена больная Хасанова Ирода Бахтияровна. Больная рассказала врачу, что у нее очень сильные сжимающие боли в

области грудины, сердцебиение и одышка. Боли отдают в левую лопатку. Боли не постоянные, а приступами. Обычно приступ начинается при физической нагрузке, часто во время быстрой ходьбы. Иногда приступ может начаться, даже если она просто сидит и отдыхает или ночью во сне. Приступы длятся 10-15 минут, повторяются 8-10 раз в день. Во время приступа больной трудно дышать, не хватает воздуха, ей становится страшно, что она может умереть, особенно ночью. Чтобы облегчить своё состояние больная принимает валидол или валокордин, но они не помогают.



Задание № 14 . Переведите на русский язык.

1. Bronxial astma.

Bronxial astma— nafas organlarining xronik kasalligi; mayda bronxlarning torayishi, shilliq pardasining ko‘pchishi va ichiga shilimshiq tiqilishi natijasida vaqt-bavaqt nafas qisishi, bo‘g‘ilish xurujlari bilan o‘tadigan allergik kasallik. Ko‘pincha allergenlar (ayrim kimyoviy moddalar yoki fizik omillar) ga sezuvchanligi oshgan kishilarda paydo bo‘ladi. Sezuvchanlikning ortishi organizmning irsiy konstitutsion xususiyatlari yoki nohush omillar (sovqotish, charchash, xronik yallig‘lanish va bronxial astma. kasalliklar) ta'sirida vujudga keladi.

Bronxial astmaning paydo bo‘lishida asosiy sabablardan biri irsiy omillardir. Irsiy omillar (organizmdagi ma'lum jarayonga javob beradigan genlar sistemasi) tashqi muhit omillari bilan o‘zaro ta'sirlanib turadi. Har bir odamning irsiyati o‘z ota-onasidan qancha va qanday genlarni olishiga bog‘lik. Shuning uchun yaqin qarindoshlarning qiz olib, qiz berishi og‘ir asoratlarga sabab bo‘lishi mumkin.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА

Побуждение к говорению.

Говорите (пожалуйста)!		
Что	вы(ты) можете (-ешь)	сказать
О чем		рассказать
Расскажи (те) (мне, нам)	пожалуйста	о чем?

		про что
Может быть (все-таки)	скажете (-ешь) объясните (-ишь) +вопрос	
Кто	хочет будет ответит	отвечать (на вопрос)?
Прошу(просим) (вас, тебя) ответить на этот (эти) вопрос(ы)?		

Запомните пословицы.

1. 1.Один в поле не воин – Yolg'iz otning changi chiqmas, changi chiqsa ham dong'i chiqmas
- 2.Лучше паршивая лошадь, чем осёл с густой гривой - Yoli quyuq eshakdan yag'ir bo'lgan ot yaxshi.
- 3.У лжи короткий век – Yolg'onning umri qisqa.



Задания для самостоятельной работы.

1. **Составьте текст и презентацию на тему «Атеросклероз».**

§32. Основные проявления патологического состояния.

Бронхит



+ ЦИТАТА

Главнейшие и существенные задачи практической медицины – предупреждение болезни, лечение болезни развившейся и, наконец, облегчение страданий больного человека.

С.П.Боткин.



Лексическая тема. Бронхит

(1) Бронхит - инфекционно-воспалительное заболевание бронхов или бронхиол, характеризующееся поражением слизистой оболочки. Бронхит чаще наблюдается в странах с влажным климатом. Люди, работающие в сырых, холодных помещениях, чаще других болеют бронхитом. Бронхиты обычно возникают весной и осенью при резких колебаниях температуры и при повышенной влажности воздуха.

(2) Основной причиной возникновения бронхита является инфекция вирусной или бактериальной природы. Бронхит вызывают такие возбудители, как пневмококки, стрептококки, стафилококки и др. Переохлаждение организма (простуда) и другие неблагоприятные факторы понижают общую сопротивляемость организма, вызывают гиперемия слизистой оболочки бронхов, нарушение в ней кровотока и лимфообращения. Это способствует большей активизации инфекции.

(3) Причиной бронхита могут быть также различные механические и химические раздражители: пыль, хлор, аммиак, пары различных кислот. Часто острый бронхит является вторичным заболеванием, осложнением инфекционных болезней, таких как корь, грипп, ОРВИ (ОРЗ), коклюш, скарлатина. Бронхиты могут возникать и при туберкулёзе лёгких, брюшном и сыпном тифе и т.д.

(4) Главным симптомом любого бронхита является кашель - сухой или с выделением мокроты (влажный). Необходимо обращать внимание на частоту и характер кашля. Кашель может быть небольшим или сильным и частым, мучительным, вызывающим боли в груди. Во время сильного кашля лицо больного краснеет, иногда приобретает синий, цианотический цвет.

(5) Мокрота - продукт воспаления слизистой оболочки дыхательных путей или легочной ткани. Качество мокроты определяют по её цвету. Слизистая и серозная мокрота - прозрачная, беловатая или желтоватого

цвета. От примеси пыли мокрота приобретает серый или чёрный цвет. Кровь окрашивает мокроту в красный цвет. По плотности или консистенции мокрота бывает жидкая (серозная, гнойная) и тягучая, вязкая (слизистая). По плотности выделяемой мокроты можно определить степень распространенности воспалительного процесса. Количество выделяемой мокроты также может варьировать: в некоторых случаях за сутки отделяется несколько плевков мокроты, иногда же после сильного кашля её количество за один раз доходит до 50-100 мл.

(6) Из-за сильного кашля или вследствие сужения и закупорки бронхов возникает одышка (нарушение частоты, глубины и ритма дыхания). Одышка бывает инспираторная (при вдохе), экспираторная (при выдохе) или смешанная.

(7) Различают следующие виды бронхитов: острый бронхит инфекционной этиологии, острый бронхит токсикохимической этиологии, хронический бронхит. Бронхиты бывают также простыми и обструктивными. При обструктивном бронхите происходит нарушение бронхиальной проходимости.

(8) Острый инфекционный бронхит чаще всего начинается с поражения верхних дыхательных путей - ОРЗ, трахеита, ринита, ларингита. Характерными симптомами начальной стадии являются насморк, чувство першения в горле, слезотечение, охриплость голоса, заложенность грудной клетки. Затем присоединяется постоянный или приступообразный сухой кашель, который сопровождается болями в нижних отделах грудной клетки и брюшной стенки из-за перенапряжения мышц при кашле. В первые дни болезни больной испытывает слабость, недомогание, иногда отмечается субфебрильная температура (не выше 37,5-38,0). На следующей стадии, по мере развития воспаления в слизистой оболочке бронхов кашель усиливается и становится влажным - с мокротой слизисто-гнойного характера (светлой, прозрачной или желтоватой, зеленоватой), появляются боли в груди, больному становится трудно дышать. При бронхите обычно поражаются

крупные и средние бронхи, но у детей и у стариков болезнь нередко распространяется и на мелкие бронхи - тогда общее состояние ухудшается, появляется одышка, слабость, потливость, ознобы. Количество мокроты увеличивается, она становится более жидкой. Острый инфекционный бронхит обычно проходит быстро: в течение 1-2 недель.

(9) Острые бронхиты токсикохимической этиологии, возникающие от попадания в бронхи пыли, ядовитых газов протекают в тяжелой форме. Болезнь начинается с мучительного кашля с выделением слизистой или кровянистой мокроты, прогрессирует одышка, отмечается цианоз слизистых оболочек, нарастают дыхательная недостаточность и гипоксемия. Острые бронхиты, вызванные механическими или химическими причинами, проходят после устранения причины.

(10) У ослабленных, истощенных больных при несоблюдении рекомендаций врача, частом переохлаждении, курении, болезнь переходит в хроническую форму. При хроническом бронхите слизистая бронхов полностью не восстанавливается, остаются нарушения кровотока и лимфообращения, создаются условия для её повторного воспаления.

(11) Больные обычно жалуются на мучительный кашель по утрам, после сна с отделением слизистой мокроты. Постепенно кашель возникает и ночью и днем, усиливаясь в холодную погоду. При сильном кашле развивается цианоз, удушье. Количество мокроты увеличивается, она становится слизисто-гнойной, вязкой, желтоватого или зеленоватого цвета; отделяется с трудом. К этому присоединяются усиливающаяся одышка, недомогание, потливость по ночам, слабость, быстрая утомляемость. Долго держится субфебрильная температура.

(12) Выделяют 4 формы хронического бронхита. Простая, не осложненная, протекает с выделением слизистой мокроты без бронхиальной обструкции. При гнойном бронхите выделяется гнойная мокрота, но бронхиальная обструкция также не выражена. Обструктивный хронический бронхит характеризуется обструктивными нарушениями, гнойно-

обструктивный бронхит протекает с выделением гнойной мокроты и обструктивными нарушениями вентиляции.

(13) Хронический бронхит может продолжаться в течение длительного времени. Он характеризуется наличием периодов ремиссии и периодов обострения, наступающих в результате переохлаждения или различных инфекций, в частности, гриппа.



Задание № 1. Прочитайте и проанализируйте таблицу. Запомните типы вопросов, которые врач задает больному, имеющему симптомы заболевания органов дыхания.

Вопросы врача	Ответы больного
<p>1. Общие жалобы.</p> <p>- Что вас беспокоит?</p> <p>- Давно вы заболели?</p>	<p>- У меня жар, знобит, шумит в ушах.</p> <p>- Я, наверное, простудился вчера, меня лихорадило всю ночь, а сегодня больно глотать, першит в горле. Начался кашель, заложило нос.</p>
<p>2. Характер кашля</p> <p><u>а) наличие/отсутствие мокроты:</u></p> <p>- Какой у вас кашель: сухой или с мокротой (влажный)?</p> <p><u>б) интенсивность:</u></p> <p>- Какой у вас кашель: небольшой или сильный?</p> <p><u>в) продолжительность:</u></p> <p>- Кашель постоянный или присту-</p>	<p>- Кашель с мокротой (сухой).</p> <p>- Бывают приступы мучительного кашля.</p> <p>- Я периодически</p>

<p>пообразный?</p> <p><u>г) время возникновения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Когда появляется кашель? - Когда бывает кашель: днём или ночью? - Когда вы кашляете больше: утром или вечером? 	<p>закашливаюсь-</p> <ul style="list-style-type: none"> - Как правило, утром, а к вечеру усиливается. - Вечером.
<p>3. Характер мокроты.</p> <p><u>а) цвет:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Какого цвета мокрота: прозрачная или жёлто-зелёная? <p><u>б) консистенция:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Какую мокроту вы откашливаете: <u>жидкую</u> или вязкую? <p><u>в) количество:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Сколько мокроты вы откашливаете в течение суток: много или мало? <p><u>г) время появления:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Когда вы откашливаете мокроту: вечером или утром? - Мокрота отделяется утром, днём или вечером? - Мокроту откашливаете равномерно в течение дня или только утром? 	<ul style="list-style-type: none"> - Иногда бесцветная, иногда с примесью крови. - Сначала откашливал жидкую, а сейчас густую, вязкую. - Приблизительно полстакана. - В основном, утром, но, бывает, и в течение дня.
<p>4. Наличие и характер болей.</p> <p><u>а) наличие болей:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Боли беспокоят? <p><u>б) локализация болей и условия</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Да, боли бывают.

<p><u>возникновения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - В каком месте чувствуете боли? - Боли возникают при дыхании или при кашле? - Где вы ощущаете боль во время кашля: в левом или правом нижне-боковом отделе грудной клетки? - Грудь болит? - Когда вы чувствуете боли в грудной клетке: когда делаете вдох или выдох? 	<ul style="list-style-type: none"> - У меня часто колет в боку и ломит спину. - При кашле (При дыхании). - Справа и слева. Когда приступ кашля бывает сильный, отдаёт в живот. - Да, мне трудно дышать, грудь заложено. - Когда глубоко вдыхаю, больно в груди, как будто сжимает.
<p>5. Другие признаки болезни, сопровождающие кашель.</p> <p><u>а) одышка:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Вас беспокоит одышка? - Когда появляется одышка: при физическом напряжении или в состоянии покоя? <p><u>б) потливость:</u></p> <p>Кашель сопровождается потливостью?</p> <p>Ночью потеете?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - В последние дни очень беспокоит. - Прямо задыхаюсь, когда пойду побыстрее или поднимаюсь по лестнице. - Да, иногда очень потею во время сна. - Нет, не потею.
<p><u>в) состояние сна и аппетита:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Как вы спите? 	<ul style="list-style-type: none"> - Плохо. Снятся кошмары, часто просыпаюсь, мучает

Какой у вас сон: спокойный или беспокойный?	бессонница. - Пожалуй беспокойный. Часто просыпаюсь или долго не могу уснуть.
- Appetit хороший?	- Нет плохой. Мне иногда вообще не хочется есть.
Какой у вас аппетит: хороший, плохой или совсем нет аппетита	- В последнее время совсем нет аппетита. Есть не хочется, только пить – очень сохнет во рту.



Задание №2. Сформулируйте ответы больного бронхитом на вопросы врача.

- На что вы жалуетесь?
- Кашель сухой или с мокротой?
- Кашель небольшой или сильный, мучительный?
- Какой у вас кашель: постоянный или приступообразный?
- Когда вы кашляете больше: днём или ночью?
- Что вас ещё беспокоит?
- В каком месте чувствуете боли? Покажите.
- Когда чувствуете боли в грудной клетке: когда делаете вдох или выдох?
- Какую мокроту откашливаете: жидкую или вязкую?
- Какого цвета мокрота?
- В мокроте бывает кровь?
- Мокроту откашливаете равномерно в течение дня или только по утрам?
- Сколько мокроты откашливаете за один раз и в течение суток: много или мало?
- Вас беспокоит одышка?

- Когда она появляется: при физической нагрузке или в покое?
- Ночью потеете?
- Как вы спите?
- Какой у вас аппетит?



Задание № 3. Сформулируйте вопросы врача, используя ответы больного.

- Кашель замучил, грудь закладывает, першит в горле. Всю ночь лихорадило.
- С мокротой, но вначале был сухой.
- Вязкая, густая.
- Жёлто-зелёного цвета.
- Утром и вечером.
- Да, особенно когда поворачиваюсь на бок и когда кашляю.
- Вот гут.
- При дыхании и когда кашляю.
- Да, иногда очень потею во время сна.
- В последние дни очень беспокоит. Прямо задыхаюсь, когда пойду побыстрее или поднимаюсь по лестнице.
- Плохой. Иногда вообще нет аппетита. Ничего есть не хочется, только пить, во рту сохнет.
- Тоже плохо. Снятся кошмары, часто просыпаюсь.



Задание №4. Вставьте вместо точек подходящие по смыслу слова.

- 1) Больные, страдающие бронхитом, жалуются на сильный, мучительный
- 2) Во время осмотра больного врач попросил его глубоко подышать и немного
- 3) Многие простудные заболевания начинаются с головной боли, насморка и небольшого

4) Моя сестра простудилась и заболела: она у неё температура и сильная слабость.

5) С развитием болезни количество мокроты, которую ... больной, увеличивается.

Слова для справок: откашливать, кашлять, покашливать, кашель, покашливание.



Задание № 5. А. Используя информацию таблицы, сообщите о состоянии человека и локализации симптома болезни:

<i>лицо</i>	<i>симптом болезни</i>	<i>локализация</i>
1) он	жечь	(в) желудок
2) этот больной	колоть/заколоть	(в) поясница
3) эта больная	стучать/застучать	(в) виски
4) пожилой человек	покалывать	(в) левый бок
5) она	ныть/занять	(в) живот
6) пациентка	шуметь/зашуметь	(в) уши



Задание № 6. А. Вставьте вместо точек подходящие по смыслу глаголы.

- 1) Мой друг болел недолго, он ... дня 3 и выздоровел.
- 2) Вчера я простудилась, а сегодня уже ... и охрипла.
- 3) Сколько мокроты вы ... за сутки?
- 4) ... постоянно или приступами?

Слова для справок: кашлять, покашливать, закашливать, откашливать

Б. Вставьте вместо точек слова *кашель* или *покашливание*.

1. Типичными симптомами простудных заболеваний являются насморк,, высокая температура. 2. Болезнь обычно начинается с першения в горле, которое переходит в легкое, а затем - в сухой 3. Насморк и ... могут продолжаться до двух недель. 4. Небольшое ... может не проходить в течение месяца после начала болезни.



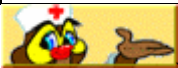
Задание № 7. Прочитайте предложения, в которых сообщается о проявлениях заболевания. Найдите безличные конструкции, распределите их по группам:

- а) состояние человека / органа (симптом болезни);
 - б) локализация симптома болезни;
 - в) нарушение способности выполнять какое-либо действие.
- 1) У больного сильное отравление. Его весь вечер тошнило и рвало.
 - 2) У него колет в боку.
 - 3) У ребёнка жар, его знобит.
 - 4) У неё шумит в ушах.
 - 5) Я, наверное, простудилась, меня лихорадило всю ночь.
 - 6) У больной приступ астмы, ей трудно дышать.
 - 7) Моя подруга вчера переела мороженого, и теперь ей больно глотать.
 - 8) Сердце сжимает, на грудь давит.



Задание № 8. А. Используя информацию таблицы, сообщите о состоянии человека / органа:

лицо / орган	состояние
1) он	рвать / вырвать
2) больной	лихорадить/залихорадить
3) она	знобить/зазнобить
4) голова	сжимать / сжать
5) живот	схватывать / схватить отпускать / отпустить
6) нос	закладывать / заложить
7) грудь	давить (на что?) сдавить (что?)



Задание № 9. А. Используя информацию таблицы, сообщите о состоянии человека и локализации симптома болезни:

Образец: У меня в ушах звенит. У меня в ушах зазвенело.

лицо	симптом болезни	локализация
1) больная	шуметь / зашуметь	(в) голова
2) больной	хрипеть/захрипеть	(в) грудь

3) она	стрелять	(в) левое ухо
4) я	сохнуть / пересохнуть	(в) рот
5) больная	першить / запершить	(в) горло
6) больной	саднить	(в) горло
7) этот больной	колоть/заколоть	(в) правый бок
8) эта больная	ныть / заныть	(под)рёбра
9) он	резать	(в) желудок
10) пациент	жечь	(за) грудина

Б. Трансформируйте предложения, используя модификации модели.

Образец: У меня в ушах звенит.

3) У меня в ушах звенело.

4) У меня начинает / начало звенеть в ушах. У меня продолжает / продолжало звенеть в ушах.

Запомните! Указанные модели могут иметь распространители со следующими значениями:

- время (когда? как часто?)
- причина (от чего? в результате / вследствие чего?)
- условие (при чём?)
- качественная характеристика (как?)



Задание № 10. Прочитайте предложения. Найдите распространители, определите их типы.

1) У него сохнет во рту от температуры.

2) У него часто колет в боку.

3) Ему трудно вставать по утрам.

4) У больного сильно шумит в ушах.

5) Когда он ест жирную пищу, у него режет в желудке.

6) От холода у него судорогой свело ногу.

7) Когда я долго не ем, меня тошнит.



Задание № 11. Сформулируйте жалобы больного, используйте безличные конструкции. Что говорит больной, когда жалуется:

на озноб, заложенность носа, боль в горле при глотании, першение в горле, шум в ушах, затруднённое дыхание, сжимающую боль в области сердца, ноющую боль в боку, жжение за грудиной, заложенность груди, тошноту, шум в ушах, сухость во рту, ноющую боль в пояснице, колющую боль в сердце, режущую боль в желудке, судороги в ногах, ломоту во всём теле, хрипы в груди.



Задание № 12. Ролевая игра. Составьте диалоги врача с больным, используя модификации модели «У него колет в боку». Образец:

- Что вас беспокоит?
- У меня часто колет в боку. А вчера в боку кололо?
- Да, вчера тоже кололо.
- Когда в первый раз у вас начало колоть (закололо) в боку?
- Первый раз закололо (начало колоть) 3 дня назад.
- Вы принимали какое-нибудь лекарство?
- Да, принимал, но в боку продолжало колоть, боль не прошла.
- А сейчас у вас в боку колет?
- Сейчас нет.
- Если еще будет колоть, приходите на приём.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы к собеседнику о его физическом состоянии.

Вы(ты) (не) устали (-л. -ла)?		Типичные ответы: Ничего-ничего. Не беспокойтесь. и т.д.
(Не) хотите (-ешь)	отдохнуть? прилечь? полежать?	
(Ну, как)(уже) отдохнул(-а,-и)?		

Запомните пословицы.

1. Где тонко, там и рвется – Yo'g'on cho'ziladi, ingichka uziladi.

2. Две половинки – одно целое – Ikki yoti – bir butun.

3. Что в лоб, что по лбу – IKki o'nbesh – bir o'ttiz.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Туберкулез легких.»

§ 33. Основные проявления патологического состояния.

Гастрит



+ ЦИТАТА

Если против какой-нибудь болезни предлагается очень много средств, то значит болезнь неизлечима.

А.П.Чехов



Лексическая тема. Гастрит

(1) Гастритом называется органическое поражение желудка, которое характеризуется нарушением его моторики и секреции, а также дистрофическими, воспалительными и структурными изменениями слизистой. По характеру течения гастриты подразделяют на острый и хронический.

(2) Развитие гастрита вызывается разнообразными причинами. К экзогенным причинам относятся: нарушения режима питания (употребление горячей, трудноперевариваемой, некачественной пищи, нерегулярный приём пищи в течение длительного времени, злоупотребление алкоголем). Отрицательную роль играет и недостаточное пережёвывание пищи, связанное с поспешной едой или плохим состоянием жевательного аппарата. Гастрит может быть также вызван медикаментозным повреждением слизистой желудка, повышенной чувствительностью желудка к некоторым продуктам или употреблением продуктов, заражённых микробами. Эндогенные

факторы - это, во-первых, инфекционные заболевания, которые сопровождаются общей интоксикацией (грипп, скарлатина, сыпной тиф, дифтерия). При этом слизистая оболочка желудка поражается в результате попадания инфекции через кровь. Во-вторых, гастрит могут вызвать заболевания, сопровождающиеся нарушением обменных процессов в организме (лёгочная недостаточность, сахарный диабет, нарушение функций почек, аллергические заболевания, гиповитаминоз).

(3) Основными клиническими признаками гастрита являются боли и диспепсические расстройства. У большинства больных боли локализуются в подложечной (эпигастральной) области, редко - в правом подреберье. Боли чаще всего имеют тупой, ноющий характер и обычно связаны с приёмом пищи, а также с её характером и качеством. Возникновение и интенсивность болевых ощущений зависят также от клинической формы гастрита. Существуют бессимптомные формы заболевания, которые можно обнаружить только при исследовании. При диспепсической форме гастрита боли иногда отсутствуют полностью. При других формах больные чаще всего жалуются не столько на боли, сколько на чувство тяжести и давления в подложечной области, наступающие после еды. Только при одной форме болезни - антральном гастрите - основным симптомом являются болевые ощущения.

(4) Аппетит у больных хроническим гастритом чаще всего понижен, только у больных с лёгкими формами заболевания он может быть иногда повышен. Часто больные жалуются на неприятный вкус во рту. Отрыжка является почти постоянным симптомом гастрита. Как правило, она бывает пустой, без запаха и вкуса или со вкусом недавно съеденной пищи. Изжога также является очень частым симптомом гастрита. Она возникает в результате попадания кислого желудочного содержимого в нижние отделы пищевода (недостаточность кардиального сфинктера). Мучительная изжога и отрыжка кислым являются одним из главных симптомов диспепсической формы гастрита. Больных также часто беспокоит тошнота. Она обычно

возникает при нарушениях диеты, особенно после определенных видов пищи, например, жирной. Тошнота, натык и рвота бывают крайне редко. Больные гастритом также жалуются на вздутие кишечника (метеоризм), иногда на ощущение распирания. Задержка стула (запор) чаще наблюдается у больных антральным гастритом. Неустойчивый стул (смена поноса запором) может наблюдаться у больных диффузным гастритом. Поносы (диарея) бывают у больных гастритом с секреторной недостаточностью. Иногда таких больных беспокоят сухость во рту и икота.

(5) Язык у больных гастритом обычно обложен сероватым или серовато-жёлтым налетом, с этим нередко связаны неприятный запах изо рта и понижение вкусовых ощущений. Реже язык остается чистым. При антральных гастритах иногда обнаруживаются поверхностные эрозии слизистой языка.

(6) Состояние больных нетяжёлое, и они легко переносят это заболевание на ногах. Течение гастрита, как правило, относительно благоприятное. В результате диетического и медикаментозного лечения состояние больных быстро улучшается. Но если больной не соблюдает диету, так же быстро наступает обострение болезни.

Лексическая работа

органическое поражение

дистрофическими, воспалительными и структурными изменениями

общая интоксикация

подложечная (эпигастральная) область,

бессимптомные формы заболевания

понижение вкусовых ощущений

болевыe ощущения

обострение болезни



Задание № 1. Прочитайте и проанализируйте таблицу.

Запомните типы вопросов, которые врач задает больному, имеющему симптомы заболевания органов пищеварения.

Вопросы врача	Ответы больного
1. Общие жалобы - Что вас беспокоит? - На что вы жалуетесь?	- У меня сильные боли в желудке и животе. - У меня очень болит желудок.
2. Характеристика болей: а) локализация: - Где именно вы ощущаете боль? - Где локализуется боль: в подложечной об-	- Под ложечкой. - Болит справа, под рёбрами.
б) характер: - Какие боли у вас в подложечной области: ноющие или давящие? - Какого характера боли: режущие или тяну-	- В желудке ноет. - Чаще бывают тупые тянущие
в) время появления: - Когда у вас появляется боль в подложечной области: до приёма, во время приёма или	- После еды. - До еды, натощак. - Болит на голодный желудок.
г) <u>продолжительность</u> : - Сколько времени продолжаются боли? - Как долго вы ощущаете боль?	- Иногда несколько минут, иногда час или больше. По-разному. То немного по-
<u>повторяемость</u> : -Через сколько времени боли повторяются	- Через час-два.

<p>3. Условия возникновения болевых ощущений.</p> <p><u>а) время возникновения боли:</u></p> <p>- Через сколько времени после еды появляется боль: через несколько минут или несколько часов?</p> <p><u>б) характер пищи:</u></p>	<p>Минут через 10- 15.</p>
<p>Режим питания.</p> <p>- Какой у вас режим питания: питаетесь регулярно или нерегулярно?</p> <p>- Как вы питаетесь: едите редко и помногу или часто, но помалу?</p> <p>- Часто переедаете?</p>	<p>- Режим питания не соблюдаю.</p> <p>- Как получится, чаще 1-2 раза в день</p> <p>- Бывает</p>
<p>Дополнительные жалобы.</p> <p><u>а) характер рвоты и рвотных масс.</u></p> <p>- Ощущение тошноты у вас бывает?</p> <p>- А рвота?</p> <p>- Когда чаще бывает рвота: утром или в течение дня?</p> <p>- В утреннее время натощак или после еды?</p> <p>- Какая рвота у вас: слизью или съеденной пищей?</p> <p>- Рвота обильная и скудная?</p> <p>- Какого цвета рвотные массы?</p>	<p>- Бывает.</p> <p>- Тоже бывает.</p> <p>- И утром, и днем.</p> <p>- Утром - натощак, а днем - минут через 20 после еды, а иногда часа через два.</p> <p>- Пищей.</p> <p>- Обильная.</p> <p>- Рвота иногда коричневого цвета</p>
<p><u>б) метеоризм:</u></p> <p>- Ощущение переполнения в подложечной области бывает?</p> <p>- А ощущение вздутия живота?</p>	<p>- Бывает.</p> <p>- Да, живот часто пучит,</p>

<p><u>в) изжога:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Изжога у вас бывает? - После какой пищи она появляется? - От изжоги принимаете что-нибудь? 	<ul style="list-style-type: none"> - Очень часто. Иногда мучает весь день. - Обычно после жареной. - Соду, но помогает ненадолго.
<p><u>г) отрыжка:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Отрыжка беспокоит? - Какая отрыжка у вас бывает: воздухом, кислым, горьким или тухлым? 	<ul style="list-style-type: none"> - Беспокоит. - Отрыжка воздухом.
<p><u>д) аппетит:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Какой у вас аппетит? 	<ul style="list-style-type: none"> - Сейчас плохой, ничего не хочется есть, только пить, потому что мучает жажда и сохнет во рту.
<p><u>е) стул:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Стул регулярный или нерегулярный? - Поносами и запорами страдаете? 	<ul style="list-style-type: none"> - Нерегулярный, иногда бывает расстройство желудка. - Да, иногда то крепит, то слабит.



Задание № 2. Сформулируйте ответы больного гастритом на вопросы врача.

- Что вас беспокоит?
- Где вы чувствуете боли? Покажите.
- А какую боль вы ощущаете: давящую или ноющую, тупую или острую?
- Сколько времени продолжается боль: несколько минут или несколько часов?
- Боль повторяется в течение суток?
- Когда возникает боль: до приема пищи, натощак, во время приема пищи или после еды?
- Через сколько времени после еды появляется боль?

- После какой пищи она чаще возникает: после жирной, жареной, острой?
- Ощущение тошноты у вас бывает?
- А рвота?
- Когда чаще бывает рвота: утром или в течение дня?
- Какая рвота: слизью или съеденной пищей?
- Рвота обильная или скудная?
- Изжога бывает?
- Что принимаете от изжоги?
- Ощущение переполнения в подложечной области беспокоит?
- А вздутие живота?
- Какой у вас стул: регулярный или нерегулярный?



Задание № 3. Сформулируйте вопросы врача, используя ответы больного.

- У меня болит живот, нельзя дотронуться. Ничего не могу есть.
- Вот тут, в этом месте.
- Режущую. Режет в животе.
- Несколько минут, потом боль проходит.
- Да, в основном, после еды.
- Боль в желудке появляется через 15-20 минут после еды.
- После жареной и острой.
- Бывает.
- Да, иногда меня и тошнит, и рвет.
- Утром и днем.
- Утром бывает на голодный желудок. Рвет одной слизью.
- Боль уменьшается. Становится легче.
- Обильная.
- Да, живот пучит, распирает.

- Редко, но помногу.
- Да, частенько и всухомятку.
- Не совсем. То слабит, то крепит.
- Замучила. Очень часто бывает, особенно после жареного.
- Нет, не обращался. Лечился домашними средствами.



Задание № 4. Дополните предложения необходимыми по смыслу словами.

- 1) Когда вас должны ... в больницу? 2) У больной от волнения начался приступ стенокардии, и исследование пришлось ... на неделю. 3) У вашего сына типичные симптомы гастрита: изжога, тошнота, боли в желудке, язык ...
 . 4) В самолете у пассажиров ... уши.

Слова для справок: отложить, заложить, положить, обложить
 (обложен)



Задание № 5. Используя информацию таблицы, сообщите об отношении человека к какому-то действию: желанию (+) / нежеланию (-) его выполнять.

лицо	отношение к действию (желание (+)/нежелание (-))	действие
1) этот больной	-	делать укол
2) моя подруга	+	учить новые слова
3) больная	-	удалять зуб
4) эти студенты	+	готовиться к коллоквиуму



Задание № 6. . Используя информацию таблицы, сообщите о способности человека выполнять какое-либо действие (наличии/отсутствии затруднений).

лицо	наличие (+) /отсутствие (-) затруднения	действие
1) он	+	спать на левом боку
2) она	-	много ходить
3) больной	+	поворачивать голову
4) я	-	дышать

5) моя пациентка	+	ДОЛГО СТОЯТЬ
------------------	---	--------------



Задание № 7. На основании информации текста составьте диалог врача с больным.

На приёме у врача больная Ибрагимова Севара Бахтияровна жалуется на болевые ощущения в эпигастральной области, чувство дискомфорта. Боли имеют тупой, ноющий характер, обычно связаны с приемом жареной, острой или кислой пищи и возникают приблизительно через полчаса после еды. В течение суток приступ боли повторяется несколько раз и сопровождается ощущением тошноты, а также обильной рвотой, возникающей периодически в утреннее и дневное время. После рвоты боль уменьшается, и самочувствие улучшается. Аппетит понижен, режим питания нарушен, стул нерегулярный. Больная жалуется на неприятный вкус во рту, отрыжку воздухом, изжогу после острой пищи, которая купируется приёмом соды.



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Приказ. Просьба.

(Я) Приказываю	срочно немедленно сейчас же	+ <i>инф.</i> (сделать, ответить, отвечать и т.д.) + чтобы
Сейчас же немедленно	+ <i>повелит.накл.</i> (прекрати, брось это и т.д.) + <i>буд.время глагола</i> (пойдешь туда)	
Немедленно Быстро Живо	+ <i>повелит.накл</i> (сходи (-те), напиши (-те), читай(-те_	
Скальпель! Ножницы! Иглу !и др сущ. в в.п.		

Запомните пословицы:

1.Яблоко от яблони недалеко падает. - Olmaning tagiga olma tushadi.

2.Стараться будешь – счастье добудешь – Intilganga tole yor.

3.После драки кулаками не машут – Jang tugasa, mard ko'payadi.



Задание для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Язвенная болезнь».

§ 34. Диалог-интервью. Методы клинического обследования



+ ЦИТАТА

Человек не имеет права быть плохим
врачом, ибо врачу доверяют самое
ценное - жизнь и здоровье.

М.П. Кончаловский

Клиническое обследование больного

(1) Для установления диагноза болезни, выявления индивидуальных особенностей больного, выбора рационального лечения проводится обследование больного. К основным методам обследования относится расспрос больного, который начинается со сбора анамнеза. Сбор анамнеза - один из важнейших методов обследования, позволяющий правильно поставить диагноз.

(2) Анамнез складывается из двух частей: анамнеза болезни и анамнеза жизни. Анамнез болезни включает жалобы больного, сведения о причинах возникновения, начале и течении заболевания: особенностях проявления болезни разных этапах её течения, наличии обострений и ремиссий, предполагаемом диагнозе, характере медицинской помощи, ее объёме и эффективности. Анамнез жизни характеризует физическое и социальное состояние больного. Он содержит общие биографические данные, наследственный анамнез и сведения о перенесённых заболеваниях.

Ошибочные сведения могут привести к неправильному лечению болезни. Очень важно научиться слушать больного и правильно вести распрос.

(3) Обследование больного начинается с общего осмотра, который даёт первое представление о тяжести состояния. После общего осмотра осуществляют пальпацию, перкуссию и аускультацию. Пальпация - это один из основных методов клинического обследования, основанный на осязании различных состояний тканей и органов больного при прощупывании, а также на оценке больным тех ощущений, которые он испытывает во время исследования.

(4) Перкуссия - метод обследования больного, сущность которого состоит в выстукивании участков тела и оценке возникающих при этом звуков. Целью перкуссии является определение размеров и границ внутренних органов по высоте и громкости звуков. Перкуторные звуки имеют специальные названия. Громкий и продолжительный звук, похожий на звук при ударе в барабан, называется тимпаническим. Он выявляется при перкуссии над заполненными газом или воздухом полостями с напряженными стенками, например, над кишечником при метеоризме. Короткий, тихий и высокий звук, возникающий над безвоздушными тканями называют тупым. Коробочный звук определяется над лёгкими при эмфиземе; ясный перкуторный звук - над лёгкими при их нормальной воздушности; притуплённый звук выявляется над участками пониженной воздушности ткани, например, при пневмосклерозе.

(5) Аускультация - один из методов клинического обследования, заключающийся в выслушивании звуков, сопровождающих деятельность внутренних органов. В результате аускультации можно определить изменения тонов сердца, выявить бронхиальное дыхание.

(6) Кроме этих методов существуют более точные инструментальные исследования. Примером такого исследования может служить бронхофиброскопия.

(7) Современные гибкие бронхофиброскопы позволяют исследовать бронхи на значительно большую глубину, чем приборы с жёсткой оптикой, а также производить визуально контролируемую биопсию. Бронхофиброскопия применяется для диагностики опухолей и очагов воспаления, для поисков бронхов, дренирующих абсцессы легкого, для осмотра стенозированных или искривлённых бронхов, для удаления мелких инородных тел из субсегментарных и более дистальных бронхов и т.д. Лечебная бронхофиброскопия, которую делают под местной анестезией, показана при ателектазах легкого у оперированных или травматологических больных.

(8) Противопоказания к бронхофиброскопии можно разделить на абсолютные и относительные. Введение бронхофиброскопа абсолютно противопоказано при профузном легочном кровотечении, тяжелом астматическом статусе, дыхательной недостаточности и непереносимости местных анестетиков. Относительными противопоказаниями являются бронхиальная астма, ишемическая болезнь сердца, нарушения свертываемости крови, эпилепсия.

(9) Наиболее распространенный метод введения бронхофиброскопа - трансназальный. Больной при этом сидит напротив эндоскописта. После анемизации и анестезии полости носа и глотки тубус фиброскопа проводят по нижнему носовому ходу в носоглотку, затем - в гортань и после анемизации голосовых связок вводят в трахею. Нередко бронхофиброскоп проводят через рот в положении больного лежа или сидя. При благоприятных условиях через бронхоскоп можно осмотреть не только долевыe и сегментарные бронхи, но и их более дистальные разветвления вплоть до ветвей седьмого - восьмого порядка. Для этого врачу требуется хорошее знание топографии мелких бронхов.



Задание № 1. Прочитайте и проанализируйте таблицы. Запомните типы вопросов, которые врач задает больному.

1.Паспортные данные больного.

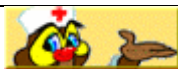
Вопросы врача	Ответы больного
1. Фамилия, имя, отчество. - Как Ваша фамилия? Имя? Отчество?	- Ибрагимов Хасан Бахтиярович
2. Возраст. - Сколько Вам полных лет?	- 42 года.
3. Дата и место рождения. - Когда и где Вы родились	- 5 декабря 1957 года в Самарканде.
4. Место работы, должность. - Где Вы работаете? - Кем? Кто Вы по профессии?	- Я работаю на фабрике «Техстильпром». - Начальником отдела, а по профессии я инженер-технолог.
5. Семейное положение. - Ваше семейное положение? - Вы холосты, женаты?	- Женат.
6. Домашний адрес и телефон. - Ваш домашний адрес?	- г.Ташкент, ул.Алмазар, дом

- Где Вы живёте?	
- Домашний телефон есть?	- Да. -123-48-25
- А рабочий?	-Есть. -234-15-20

2. История настоящего заболевания.

Вопросы врача	Ответы больного
1. Время возникновения заболевания. - Когда Вы заболели?	- На прошлой неделе. - 3 дня (5дней) назад. - Вчера.
2. Характер развития заболевания. - Как начиналось заболевание?	- Внезапно. - Постепенно.
3. Первые признаки. - С каких ощущений началось заболевание?	- Меня начало тошнить, рвота была несколько раз.
4. Появление новых симптомов. - Какие жалобы появились потом?	- Потом заболел желудок, появилась слабость.
5. Изменение веса. - За последнее время Вы похудели или поправились?	- Похудел на 2кг. - Поправился. - Вес не изменился.
6. Проведенные исследования. - Вы делали раньше анализ желудочного сока?	- Делал.
7. Соблюдение режима питания. - Вы соблюдаете режим питания?	- Соблюдаю. - Нет, чаще ем всухомятку.

<p>8. Причина заболевания, по мнению больного.</p> <p>- С чем Вы связываете Ваше заболевание?</p>	<p>- Съел что-то острое в гостях.</p>
<p>9. Обострение заболевания.</p> <p>- Обострение часто бывает?</p> <p>-Как Вы себя чувствуете в период между обострениями?</p>	<p>- Часто (Редко).</p> <p>- Заболел в первый раз.</p> <p>- Неплохо (Хорошо).</p>
<p>10. Вредные привычки.</p> <p>- Вы курите? Выпиваете?</p>	<p>- Нет, вредных привычек нет.</p> <p>- Иногда.</p> <p>- Курю и часто выпиваю.</p>



Задание № 2. Прочитайте фрагмент истории болезни, включающий паспортные данные и историю настоящего заболевания. Обратите внимание на произведенные трансформации.

Больной Ибрагимов Хасан Бахтиярович, 42 года, родился 5 декабря 1957 года в Самарканде, работает начальником отдела на фабрике «Техстильпром», женат. Домашний адрес: - г.Ташкент, ул.Алмазар, дом 5, квартира 71, домашний телефон: 123-48-25, рабочий: 234-15-20.

Считает себя больным в течение недели. Заболевание началось внезапно с тошноты и рвоты, болей в эпигастральной области. Изменение веса за последнее время не отмечается. Анализ желудочного сока и рентгеноскопия желудка не производились. Режим питания не соблюдает, курит, иногда выпивает. Заболел в первый раз, заболевание связывает с приёмом острой пищи.

Запомните! О семейном положении сообщают так:

Мужчина: женат / холост, разведен, вдовец.

Женщина: (не)замужем, разведена, вдова.



Задание № 3. Прочитайте диалог врача с больным. На основании полученной информации составьте фрагмент истории болезни по следующему плану:

1. Паспортные данные.
 2. История настоящего заболевания:
 - а) время возникновения заболевания
 - б) характер развития заболевания
 - в) первые признаки заболевания, его дальнейшие проявления
 - г) исследования и их результаты
 - д) лечение и его эффективность
- Как Ваша фамилия?
 - Нурматов.
 - Ваше имя, отчество?
 - Бахриддин Ибрагимович.
 - Сколько Вам полных лет?
 - 54 года.
 - Ваша профессия?
 - Учитель химии.
 - Место работы?
 - Средняя школа № 10.
 - Ваш домашний адрес?
 - Ташкентская область, город Чирчик, улица Чимган, дом 6, квартира 20.
 - У Вас есть домашний телефон?
 - Нет.
 - А рабочий?
 - Есть: 23-11-00
 - Ваше семейное положение?
 - Я разведён.
 - С какого времени считаете себя больным?

- Лет 5 уже мучают головные боли, бессонница, болит сердце.
- Как развивалось заболевание: быстро или постепенно?
- Постепенно.
- Когда последний раз чувствовали себя плохо?
- Неделю назад.
- Какие жалобы появились у Вас вначале?
- Сначала стали болеть затылок и сердце.
- А что было потом? Какие жалобы появились позже?
- В понедельник пошел на работу, почувствовал себя плохо, стала кружиться голова, начало подташнивать.
- Лекарства принимали, чтобы облегчить головную боль?
- Нет, не принимал.
- А какое у Вас давление? Когда измеряли последний раз?
- Думаю, что высокое, но давно уже не мерил.
- Кто-нибудь из Ваших родственников жаловался на головные боли, бессонницу, высокое давление?
- Да, у моей матери была гипертоническая болезнь.



Задание № 4. Прочитайте фрагмент истории болезни. На основании полученной информации составьте диалог врача с больным.

Больная Захарова Наталья Викторовна, полных лет - 50, образование высшее, по профессии - художник, работает в рекламном агентстве, проживает с семьей на Яккасарайской улице, дом 10, квартира 1. Больная жалуется на сильную головную боль сжимающего характера в затылочной области и сильное головокружение, сопровождающееся ощущением тошноты, болями в области сердца давящего характера, звоном в ушах, ухудшением зрения, общей слабостью.

По словам больной, она страдает головными болями в течение 7 лет, регулярно не лечилась, занималась самолечением. Последнее ухудшение наступило 5 дней назад, началось с сильной головной боли с

преимущественной локализацией в затылочной области, сердцебиения и перебоев в работе сердца, ощущения тошноты, бессонницы.

Семейный и наследственный анамнез не отягощен, родственники по линии больной гипертонической болезнью не страдали.



Задание № 5. А. Используя данные ниже таблицы, сообщите о цели обследования больного. Модель:

для определения (установления) чего? (цель) применяется что? (метод)

Пример: Для определения состояния органов брюшной полости применяется пальпация живота.

цель обследования	метод обследования
1) установление физических свойств тканей и органов	пальпация
2) определение общего состояния	методы объективного обследования организма больного
3) определение положения толчка и пульсации	пальпация сердца
4) установление границ и размеров <u>органов</u>	топографическая перкуссия

Б. Задайте вопросы о цели обследования.

Образец: Для чего применяется пальпация живота?

С какой целью применяется пальпация живота?



Задание № 6. А. Используя информацию таблицы, скажите о показаниях и противопоказаниях к применению метода или инструмента.

Модели:

1. что? (метод) **показано** **при чем?**
 использование **чего?** (инструмент) **противопоказано**(заболевание, симптом)
 кому?
 больным с чем?
 заболевание, симптом)

что? **служит показанием**
 заболевание, симптом) **является противопоказанием к чему?(метод)**
к применению чего?(метод,инструмент)

Примеры: Бронхофиброскопия показана при диагностике причин кровохарканья. Бронхофиброскопия противопоказана при нарушении свертываемости крови (больным с нарушением свертываемости крови). Противопоказанием к применению бронхофиброскопии служит нарушение свертываемости крови.

<i>Лицо</i>	<i>показания</i>	<i>метод исследования, инструмент</i>
1. больные	диффузные поражениями легких	трансбронхиальная биопсия легочной ткани (ТББЛ)
	попадание мелкого инородного тела в субсегментарные бронхи	гибкий бронхофиброскоп

<i>Лицо</i>	<i>противопоказания</i>	<i>метод исследования,инструмент</i>
Больные	профузное	бронхофиброскоп

	кровотечение	
	дыхательная недостаточность	бронхофиброскопия пол местной анестезией

Б. Задайте вопросы о показаниях и противопоказаниях к применению метода или инструмента.

Образец: При каких заболеваниях (каким больным) показана / противопоказана бронхофиброскопия?



Задание № 7. Используя информацию таблицы, сообщите о значении метода.

Модель: что? (метод) использование, применение чего?

Примеры: Трансбронхиальная биопсия лёгочной ткани (ТББЛ) позволяет получать образцы ткани из периферических отделов лёгкого. Использование (применение) гибкого бронхофиброскопа позволяет упростить методику исследования и снизить частоту осложнений.

метод, инструмент	значение применения метода, инструмента
1) браш-биопсия	осуществление соскабливания в мелких бронхах
2) пункция эндобронхиально расположенных опухолей	Получение материала из глубины образования
3) гибкая биопсийная игла	уменьшение опасности развития кровотечения



Задание № 8. Используя информацию таблицы, скажите о порядке проведения действий во время исследования.

Модели:

А. Последовательность действий

2) Сначала, затем, потом, далее, после этого, наконец что делают?

3) **Сделав** (деепричастие СВ) *что? . . . , что делают?*

Б. Одновременность действий

3) **Делая** (деепричастие НСВ) *что? что делают?*

Примеры: При проведении браш-биопсии сначала подводят щётку к объекту, затем прижимают к нему и производят 2-3 скользящих движения (или: прижимая к нему, производят 2-3 скользящих движения). Приблизив щетку к дистальному отверстию, извлекают её вместе с тубусом.

Вид исследования	Порядок действий	
	последовательность	одновременность
1) измерение артериального давления	Наложить манжетку на плечо и установить фонендоскоп под нижним краем манжетки на месте пульсации плечевой артерии. Накачивать воздух в манжетку до исчезновения пульса.	Открывать вентиль, фиксировать показания манометра в момент появления 1 -ого тона (определение систолического давления) и в момент его исчезновения (определение диастолического давления)
2) ТББЛ	Вводить гибкие щипцы в устье бронха. Проводить их как можно дальше на периферию лёгкого. Убедиться в правильном положении щипцов и открывать их. Продвинуть щипцы	Медленно подтягивать назад, щипцы извлекать из канала в закрытом состоянии.

	вглубь и закрывать их.	
--	------------------------	--



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Вопросы к собеседнику, когда он плохо выглядит. (Как вы себя чувствуете?)

Как вы (ты) себя чувствуете (-ешь)?	Ничего, все в порядке.
Вам (тебе) плохо?	Не беспокойтесь.
Вы больны ?	
Ты болен(-на)?	
Болеете (болеешь) ?	
У вас (тебя) что-нибудь болит?	горло, (голова и т.д.)

Запомните пословицы.

1. Больше дела меньше слов – Kam gapir, ko'p ishla
2. У кого что болит, тот об этом говорит – Kam pirning dardi g'ozada
3. На ловца и зверь бежит – Kasalning tuzalgisi kelsa, tabib o'z oyog'i bilan keladi.



Задание для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Гипертоническая болезнь».

§35. Методы научного исследования



+ ЦИТАТА

Чем более подвигается наука в изучении причин болезни, тем более выступает то общее положение, что предупреждать болезни гораздо легче, чем лечить их.

Илья Ильич Мечников



Лексическая тема. Развитие методов физиологических исследований

(1) Известно, что физиология родилась как экспериментальная наука. Все данные она получает путем исследования процессов жизнедеятельности организма животных и человека. Родоначальником экспериментальной физиологии был знаменитый английский врач Уильям Гарвей. Он открыл механизм кровообращения. Однако на протяжении двух веков после открытия Гарвея развитие физиологии шло медленно. И объяснялось это, в первую очередь, недостатками метода исследования, который применяло большинство ученых, - обычного наблюдения.

(2) Этот методический прием был и остается источником многочисленных субъективных ошибок. Экспериментатор должен одновременно проводить опыт, видеть и запоминать множество сложных процессов и явлений, что является очень трудной задачей. Физиологические процессы представляют собой динамические явления. Они непрерывно развиваются и изменяются. В связи с этим простое наблюдение как метод исследования не дает возможности получать точные результаты.

(3) Важным этапом в развитии экспериментальной физиологии было изобретение кинографа. В 1843 г. немецкий ученый Карл Людвиг предложил метод графической регистрации артериального давления с помощью этого прибора. Он позволил получать объективную запись изучаемого процесса, сводившую до минимума возможность субъективных ошибок. Сущность этого метода заключалась в следующем. На первом этапе экспериментатор получал высококачественные записи - кривые. Затем можно было проводить обработку данных. Метод графической регистрации дал возможность записывать одновременно не один, а несколько физиологических процессов.

(4) Чрезвычайно важное направление развития методов физиологического исследования появилось с открытием «животного электричества». В результате целой серии опытов Л.Гальвани удалось

открыть следующие процессы, протекающие в организме. Живые ткани выделяют электрические потенциалы. Эти потенциалы воздействуют на нервы и мышцы других органов и вызывают сокращение мышц. Биоэлектрические потенциалы - это не случайные побочные явления, а сигналы, при помощи которых передаются команды в нервной системе и от нее мышцам и другим органам. Живые ткани взаимодействуют между собой, используя «электрический язык».

(5) Понять этот «электрический язык» удалось значительно позже, после изобретения специальных физических приборов. Значительным шагом вперед было изобретение методики объективной графической регистрации биоэлектрических явлений. Нидерландский физиолог Эйнтховен изобрел струнный гальванометр - прибор, позволяющий регистрировать электрические потенциалы, возникающие при деятельности сердца и получать электрокардиограмму. В России этот метод первым применил крупнейший физиолог, ученик И.М.Сеченова и И.П.Павлова А.Ф.Самойлов. Электрокардиография из физиологических лабораторий очень скоро перешла в клинику как эффективный метод исследования состояния сердца. **Это значит**, что сегодня врачи могут спасти жизнь многим больным.

(6) Однако, язык электрических сигналов не самый универсальный в организме. Наиболее распространенными являются цепи химических процессов, происходящих в живых тканях. Поэтому физиолог в своих экспериментах широко пользуется химическими методами, так же как и методами, возникшими на границе химии, физики и биологии. Эти методы породили уже новые отрасли науки, например биофизику, изучающую физическую сторону физиологических явлений. Так, физиологи широко используют методы меченых атомов. В современных физиологических исследованиях применяются и другие методы, взятые из точных наук. Они дают очень ценные сведения при анализе тех или иных механизмов физиологических процессов.



Задание № 1. А. Найдите в тексте глаголы движения, с помощью которых описывается процесс познавательной деятельности.

Б. Найдите в тексте предложения, в которых сообщается:

- об авторе и сущности теории, учения;
- об истинности/ошибочности теории;
- о ее значении.



Задание № 2. Составьте сложный номинативный план текста. Перескажите содержание текста с опорой на план.



Задание № 3. Используя информацию таблицы, сообщите о сущности методов с помощью простых и сложных предложений.

метод исследования	сущность
1) гистохимический метод	изучение распределения химических компонентов клетки с помощью реакций на гистологических срезах
2) биохимический метод	отделение компонентов клетки и проведение их биохимического анализа
3) биопсия	получение материала от живого организма с целью морфологического исследования



Задание № 4. Прочитайте предложения. Заполните таблицу.

метод исследования	объект исследования	область применения метода
--------------------	---------------------	---------------------------

1.) Метод количественного исследования микроструктур используется в гистологии для изучения структуры тканей. 2) Метод острого эксперимента получил распространение в физиологии. 3) Методом хронического эксперимента в физиологии изучают механизмы пищеварения. 4) В биологии широко распространены описательный, сравнительный, исторический и экспериментальный методы. 5) Метод наблюдения эффективен для изучения

жизнедеятельности организмов. 6) В физиологии с помощью метода меченых атомов изучают обменные процессы. 7) Ученые-генетики широко применяют близнецовый, цитогенетический и биохимический методы. Генеалогический метод также находит применение в этой области знания.



Задание № 5. Используя информацию таблицы, сообщите об объекте исследования и области применения методов.

Модели:

что? используется для изучения чего?

(метод) применяется при исследовании где? в какой? области

Примеры: Электрофизиологический анализ используется (применяется) для изучения (при исследовании) функций анализаторов в биологии.

метод исследования	объект исследования	область применения
1) световая и электронная микроскопия	ткани	гистология
2) метод Джондола	T-лимфоциты	физиология
3) методы окрашивания	мышечные ткани	Биология
4) методы фиксации и окрашивания	ткани глазного яблока	гистология

Задайте вопросы об а) об объекте исследования и б) области применения методов.

Образец: а) Что исследуют методы электрофизиологического анализа?

б) В какой области применяется метод электрофизиологического анализа



Задание № 6. А. Прочитайте предложения. Заполните таблицу.

метод исследования	значение метода
--------------------	-----------------

1) С помощью экспериментальных и клинических методов удалось выяснить функции анализаторов. 2) При помощи метода телеэлектрокардиографии можно фиксировать и изучать ЭКГ у спортсменов

во время соревнований и даже у космонавтов во время полетов. 3) Благодаря методу Фика стало возможным измерить минутный объем кровотока. 4) Методом интегральной реографии можно выяснить величину минутного объема сердца.

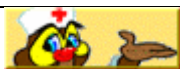
Б. Используя информацию таблицы, сообщите о значении методов.

Модели:

что? позволяет что делать/сделать?
(метод) дает возможность

Примеры: *Рентгенологический метод позволяет, (дает возможность) изучать состояние и возможные нарушения работы внутренних органов.*

метод исследования	значение метода
1) микропункция почечных канальцев	изучение роли каждого из отделов нефрона
2) моделирование сенсорных функций	исследование взаимодействия нервных центров
3) протезирование зрительного анализатора	выявление функций и строения органа зрения
4) миоэлектродные методы	определение активности отдельных нейронов в условно-рефлекторной реакции



Задание № 7. Используя данные ниже таблицы, составьте диалоги.

Реплики спрашивающего	Реплики отвечающего
1. Просьба назвать автора метода графической регистрации артериального давления.	Ссылка на коллективное знание. Информация об авторе метода.
2. Вопрос о времени изобретения этого метода.	Информация о времени изобретения метода.
3. Вопрос о сущности этого метода.	Информация о сущности метода.

4.Альтернативный вопрос об эффективности метода.	Информация об эффективности метода.
5.Оценка правильности и полноты ответа	



Задание № 8. Заполните пропуски словами из правой колонки.

Ответы запишите так: 1а и т.д.

<p>1.Если у некоторых видов животных ... хвост или конечность, через некоторое время этот орган восстанавливается (регенерирует).</p> <p>1) Во время операции неопытный хирург ... кровеносный сосуд, и началось кровотечение.</p> <p>3) Злокачественную опухоль необходимо ... как можно скорее.</p> <p>4) Для гистологических препаратов необходимо микроскопически тонкий слой ... ткани.</p> <p>5) Чтобы удалить зуб, необходимо предварительно... десну в нескольких местах.</p> <p>6) Опытный хирург сначала... кожу, затем мышечную ткань.</p>	<p>а) перерезать</p> <p>б) отрезать</p> <p>в) разрезать</p> <p>г) срезать</p> <p>д) нарезать</p> <p>е) вырезать</p>
---	---



Задание № 9. Используя таблицу, составьте предложения об объектах исследования и области применения методов.

метод исследования	объект исследования	область применения
1) электромиография	акт жевания	Физиология
2) зондовые методы	пищеварительные железы	Физиология
3) метод забора крови	процессы всасывания	Биология
4) метод условных	сенсорные процессы	физиология высшей

рефлексов	у животных	нервной деятельности
-----------	------------	----------------------



Задание № 10. Используя информацию таблицы, сообщите о значении методов.

Метод исследования	Значение метода
1) компьютерная томография	исследование состояния и функционирования внутренних органов человека
2) биопсия	уточнение диагноза, оценка степени и стадии поражения органа



Задание № 11. Составьте (письменно) рассказ по данному ниже плану.

Методы исследования анализаторов

1. Виды методов (моделирование и протезирование сенсорных функций).
2. Объект исследования (органы зрения и слуха).
3. Моделирование
 - а) сущность (изучение взаимодействия нервных центров на искусственно созданной модели);
 - б) значение (получение результатов, недоступных для других методов).
4. Протезирование.
 - а) сущность (создание в зрительной коре точечных возбуждений; восприятие изображения миниатюрной телекамерой и их анализ);
 - б) значение (проверка истинности наших знаний о строении и функциях анализаторов; помощь больным слепотой);
 - в) область применения метода (физиология и клиническая практика).



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Оценка чего-либо собеседником (Вам нравится?)

(Как) вам (тебе) нравится это? понравился (-лась, -лось) это?	
Как вы (ты) думаете (-ешь) хорошо это?	

считаете(-ешь) платье красивое?	
полагаете(-ешь) стоит это покупать?	
Какое (-ие) (у вас, впечатление +от чего (от фильма и т.д.) мнение+ о чем (о фильме и т.д.)?	
Вам (тебе) что-то не нравится?	

Запомните пословицы.

- 1.Будешь ученым – мир покоришь – Olim bo'sang, olam seniki.
- 2.Хорошую вещь купи – не пожалеешь – Olingan narsa – olingan yerda.
- 3.Мои родители – моё богатство – Ota-onam – davlatim.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Методы обследования сердца».

§36. Результаты научного исследования



+ ЦИТАТА

Здоровье - это максимальная производительность органов при сохранении качественных пределов их функций.

Н.А.Амосов



Лексическая тема. Эволюция гипотез о происхождении жизни на Земле

(1) В средние века существовало убеждение, что некоторые животные (рыбы, лягушки) могут возникать из речного или морского ила. Рассказывались также легенды о зарождении рыб и птиц из морских раковин и плодов деревьев. В XV1-XU11 веках в полном соответствии с

существовавшими представлениями признавалось возможным получение искусственного человека из спермы и крови, помещенных в тыкву. В XVII столетии итальянский врач Ф.Реди впервые высказал предположение, что не только позвоночные, но и беспозвоночные животные, например мухи, могут происходить лишь от себе подобных. Но эта идея современниками была признана несостоятельной. После открытия микроскопических организмов гипотеза Ф.Реди была опровергнута и теория самопроизвольного зарождения снова стала господствующей. Ученые стали утверждать, что микроорганизмы, например бактерии, могут зарождаться в питательных средах.

(2) Лишь в 1861 г. французский ученый Л.Пастер пришел к окончательному выводу о невозможности самопроизвольного зарождения живого. Однажды к ученому за помощью обратился знакомый винодел: процесс брожения вина нарушился. Ученые тогда еще ничего не знали о процессах брожения, превращающих сахар в алкоголь. Пастер решил сначала исследовать под микроскопом бродильную массу, в которой процесс протекал нормально. Он увидел множество крошечных шариков желтоватого цвета. Он стал внимательно изучать эти шарики. И вдруг, к своему удивлению, увидел, что некоторые из них выпускают боковые отростки. Этот опыт подтвердил гипотезу ученого Тура, что дрожжи, с помощью которых получают алкоголь, представляют собой живые организмы.

(3) После этого Пастер проделал ряд опытов в следующей последовательности. Сначала он взял пробы массы, в которой бродильный процесс нарушился. Ученый исследовал цвет, вкус, запах и кислотность пробы. Затем он изучил образец под микроскопом и обнаружил огромное количество крошечных палочкообразных существ. Пастер сделал ряд анализов, которые показали, что такие образцы содержали молочную кислоту и в них совсем не было алкоголя. Ученый выдвинул гипотезу, что палочкообразные существа тоже живые, и что они подавляют развитие дрожжевых бактерий. Дальнейшие наблюдения подтвердили эту гипотезу.

(4) После этого оставалось установить, что является питательной средой для этих микроскопических живых существ. Пастер решил продолжить исследования при помощи термостата, куда поместил бактерии и некоторое количество питательного дрожжевого раствора: бактерии остались живы, более того, их количество резко возросло. Он повторял опыт десятки раз: бактерии оставались живыми и уничтожали дрожжевые шарики, т.е. именно дрожжи являлись питательной средой для палочковидных бактерий. История умалчивает, смог ли винодел, по совету великого ученого, победить маленькие палочки. Но для Пастера это уже было на втором плане. Для него важно было другое: открытые им мельчайшие живые существа, являлись истинной причиной брожения.

(5) Опыты Пастера полностью опровергли утверждения о самопроизвольном зарождении живого. Он установил, что не гниение и брожение жидкостей порождают микроскопические существа, а наоборот, гниение и брожение начинаются лишь там, куда проникли микроорганизмы, вызывающие эти процессы. Споры бактерий и цисты простейших весьма многочисленны в окружающем воздухе, откуда они и попадают в питательные среды. Сразу после того, как стали известны результаты этих исследований, в промышленности и медицине стали применять стерилизацию, (физические и химические методы уничтожения микроорганизмов). Поэтому можно прийти к заключению, что исследования Пастера сыграли решающую роль в развитии медицины. Они легли в основу асептики и антисептики в хирургии.

(6) Если самопроизвольное зарождение жизни невозможно, то как же тогда появилась жизнь на земле? Существовала гипотеза, согласно которой споры бактерий были занесены на Землю из других миров. Первоначально предполагалось, что жизнь могла быть занесена метеоритами. Но впоследствии было доказано, что метеориты, пролетая через земную атмосферу, сильно нагреваются, и все зародыши жизни на них погибают. Дальнейшее изучение спор показало, что они погибают также и под

действием ультрафиолетового излучения. Таким образом, **можно сделать вывод**, что гипотеза о том, что жизнь была занесена из других миров, также является ошибочной.

(7) В настоящее время большинство исследователей этой проблемы приходят к заключению, что появлению жизни на Земле и эволюции живых организмов предшествовала длительная эволюция неорганических химических соединений.



Задание № 1. Найдите в тексте предложения, в которых сообщается:

- о наблюдении за объектом;
- о промежуточных результатах исследований;
- о выводах, гипотезах;
- о подтверждении или опровержении гипотез.



Теоретическая часть

Заголовки текстов о познавательной деятельности человека и ее результатах могут содержать существительные, называющие:

- имя конкретного лица, занимающегося познавательной деятельностью («Г. Мендель»);
- процесс познания (в общем виде или на одном из его этапов): «Первые наблюдения и исследования клетки», «Открытие клеточного ядра»; метод исследования явления («Методы изучения функции почек»); результат познавательной деятельности («Учение о филоэмбриогенезе», «Клеточная теория Шванна»).

Запомните!

Наблюдать - внимательно смотреть на что-то или кого-то, стараясь понять и запомнить.

1. кто? наблюдает за кем? за чем?

Все внимательно наблюдали за действиями врача.

2. кто? наблюдает кого? что?

Врач наблюдает больного. Ученый наблюдает процесс деления клетки.

3. что? наблюдается при каких условиях? когда?

При любом заболевании наблюдаются изменения обмена веществ.

Обратите внимание на различия в употреблении синонимичных глаголов **изучать** и **исследовать**:

Изучать, исследовать строение животных и растительных организмов; этиологию заболевания, различные районы земной поверхности и т.д.;

но: изучать анатомию, биологию, естественные науки и т.д.

Обратите внимание! Тексты об этапах познавательной деятельности могут содержать:

- описание процесса наблюдения за объектом;
- описание промежуточных результатов исследования;
- установление выводов, выдвижение гипотез;
- подтверждение / опровержение гипотез.



Задание № 2. Прочитайте заголовки текстов. Распределите их по группам: заголовки текстов а) о предметах; б) о процессах; в) о свойствах; г) о познавательной деятельности человека.

Открытие явления фагоцитоза И.П.Мечниковым. Количественный состав крови. Нейронная теория. Мнемические свойства личности. Учение о самозарождении живого. Структура нервных волокон. Исследование процесса старения. Регенерация. Научные предпосылки учения Дарвина. Открытие кислорода. Наследственность и изменчивость. Периодический закон Д.И.Менделеева. Понятие о мышлении. Методы физиологических исследований.



Задание № 3. Дополните предложения глаголами *изучать, исследовать*:

1) Студенты медицинского факультета ... естественные науки. 2) Ученые разных стран ...районы Антарктиды. 3) С помощью микроскопа Р.Гук ... строение пробкового дерева. 4) За границей М.Ломоносов ... различные науки. 5) Ученые функции анализаторов.



Задание № 4. А. Прочитайте предложения, в которых сообщается о наблюдении за объектом. Заполните таблицу.

Лицо	объект наблюдения	Инструмент
------	-------------------	------------

1) С помощью телеметрической аппаратуры врачи изучают состояние космонавтов во время полета. 2) Ученые проводят исследования деятельности почек при помощи микроэлектродов. 3) Н.Е. Введенский изучал работу нервов и мышц с помощью телефона. 4) Пастер занимался изучением микроорганизмов. 5) Физиологи наблюдают за процессом всасывания при помощи системы катетеров. 6) Я.Пуркине исследовал строение головного мозга. 7) С помощью электрокардиографа кардиологи проводят опыты на сердечной мышце.



Задание № 5. А. Прочитайте предложения, в которых сообщается о выводах, гипотезах. Заполните таблицу.

объект исследования	лицо	выводы, гипотезы
---------------------	------	------------------

1) Когда И.М.Сеченов изучал газы крови, он определил закономерности, связанные с поступлением в кровь угольной кислоты и отдачей ее в легких. 2) В процессе изучения газов крови И.М.Сеченов также выяснил, как растворяется, связывается и транспортируется угольная кислота. 3) Исследуя строение вещества, Р.Вирхов пришел к заключению о равноправии всех клеток в организме. 4) Изучая строение вещества, Р.Вирхов сделал также вывод о том, что клетка образуется лишь из клетки. 5) Исследуя физиологические процессы, ученые выдвинули предположение, что местные патологические процессы должны рассматриваться как проявление болезни всего организма. 6) В результате изучения изменений в клетках больного организма Р.Вирхов высказал идею, что нужно лечить локальные проявления болезни, а не весь организм в целом. 7) Занимаясь изучением

жизнедеятельности организма, физиологи высказали мысль, что процессы, происходящие в органах, регулируются нервной системой.



Задание № 6.А. Используя информацию таблицы, сообщите о выводах, гипотезах.

<i>Модели:</i> изучая что? В результате изучения чего?	<i>кто?</i>	<i>установил</i>	<i>что...</i>
		<i>пришел к выводу</i>	<i>о чем?</i> <i>о том, что....</i>
		<i>Выдвинул гипотезу</i>	<i>о чем?</i>
			<i>о том, что...</i>

Примеры: Изучая нервные возбуждения, И.М. Сеченов установил, что химическая передача нервных возбуждений возможна. В результате изучения нервных возбуждений И.М.Сеченов пришел к выводу (выдвинул гипотезу) о возможности химической передачи нервных возбуждений. Изучая нервные возбуждения, И.М.Сеченов пришел к выводу (выдвинул гипотезу) о том, что возможна химическая передача нервных возбуждений.

объект исследования	лицо	выводы, гипотезы
1) газы крови	И.М.Сеченов	Гемоглобин играет большую роль в переносе угольной кислоты.
2) процесс скрещивания растений	Г.Мендель	Существуют дискретные факторы наследственности.
3) изменения в клетках больного организма	Р.Вирхов	Болезнь организма есть болезнь клеток.
4) строение пробкового дерева	Р.Гук	Вещество имеет клеточное строение.

В. Задайте вопросы о выводах и гипотезах. Образец:

К какому выводу пришел Р.Гук, изучая строение пробкового дерева? Какую гипотезу выдвинул Р.Гук в результате изучения строения пробкового дерева?



Задание № 7. Используя данные ниже таблицы, составьте диалоги.

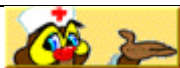
1.

Реплики спрашивающего	Реплики отвечающего
1. Просьба рассказать о теориях происхождения жизни, существовавших до XVII века.	Рассказ о теориях
2. Альтернативный вопрос об истинности этих теорий.	Ссылка на коллективное знание. Информация об истинности / ложности теорий.
3. Вопрос о сущности гипотезы Ф. Реди.	Информация о сущности гипотезы Ф.Реди
4. Альтернативный вопрос о подтверждении гипотезы современниками Ф.Реди.	Информация о подтверждении гипотезы.
5. Альтернативный вопрос об истинности гипотезы Ф.Реди с точки зрения современной науки.	Информация об истинности гипотезы с точки зрения современной науки.

2.

Реплики спрашивающего	Реплики отвечающего
1. Просьба рассказать об истории открытия Л.Пастера.	Рассказ об истории открытия Л.Пастера
2. Вопрос о сущности открытия Л. Пастера	Информация о сущности открытия
3. Просьба рассказать об опытах Л. Пастера, подтвердивших верность сделанного им открытия	Рассказ об опытах Л.Пастера

4. Альтернативный вопрос о подтверждении гипотезы о самопроизвольном зарождении жизни (после опытов Л. Пастера).	Информация о подтверждении / опровержении гипотезы
--	--



Задание № 8. Составьте предложения из данных ниже слов и словосочетаний.

1) Р.Вирхов; выяснить; сущность; процесс; деление; клетка. 2) К.М.Бэр; быть; выдающийся; исследователь. 3) Этот; объяснение; можно; считать; только; предположение. 4) Ваш; вывод; можно; назвать; пока; предположительный. 5) Наблюдения; Т.Шванн и Шлейден; статья; основа; клеточный; теория. 6) Исследовательский; деятельность; этот; ученый; быть известным; в; весь; мир.



Задание № 9. Используя информацию таблицы, сообщите:

а) о наблюдениях за объектами

лицо	объект наблюдения	Инструмент
1) К.Андерсон	космическое излучение	камера Вильсона
2) К.А.Тимирязев	хлорофилл растений	
3) И.П.Павлов	условные рефлексy	Электроды
4) физиологи	процесс всасывания катетеры	4) физиологи

б) о промежуточных результатах исследования

объект исследования	лицо	промежуточные результаты исследования
1) больные органы	Д.Морганьи	структурные изменения
2) строение головного мозга	Я.Пуркинье	нервные клетки в сером веществе
3) состав воды	А.Левенгук	Микроорганизмы

4) клетка	Я.Пуркинъе	Протоплазма
-----------	------------	-------------

в)о выводах и гипотезах

объект исследования	лицо	выводы, гипотезы
1) психика человека	И.М.Сеченов	Психические процессы имеют физиологическую природу
2)строение растений	М.Мальпиги	Растения состоят из клеток
1) живые организмы	ученые	Организм является системой
4)механизм наследственности	А.Вейсман	Гены находятся в хромосомах
5)радиоактивность	Пьер и Мария Кюри	Радиоактивное ихлучение неоднородно



ЗАПОМНИТЕ: ФОРМУЛЫ РЕЧЕВОГО ЭТИКЕТА.

Оценка чего-либо собеседником.

Положительная оценка.	
Вам, понравилось это? Как вам понравилось это?	Да. Да, очень. Прекрасно.Замечательно
«Средняя» оценка.	
Тебе нравится? Хорошо? Ну как?	Ничего. Неплохо. Так себе. Бывает лучше.
Отрицательная оценка.	
Вам понравилось? Понравился?	Нет. Совсем нет. Не очень. Мне не нравится. Совершенно не понравился.

Запомните пословицы.

- 1.Обманщик ловиться за морду – Mug'ambir o'z tumshug'idan ilinar.
- 2.Соловья баснями не кормят – Nonsiz yashab bo'lmas, gapni oshab bo'lmas.
- 3.Аппетит приходит во время еды – Ovqat ovqatga yo'l beradi.



Задания для самостоятельной работы.

1. Составьте текст и презентацию на тему «Ученые-медики современного Узбекистана».

Список литературы:

1. Мирзиёев Ш.М. Стратегия действий по пяти приоритетным направлениям развития Республики Узбекистан в 2017-2021 годах. –ПП «О стратегии действий по дальнейшему развитию Республики Узбекистан» (Собрание законодательства Республики Узбекистан, 2017г., №6, ст.70, №20, ст.354)
2. Каримов И.А. Юксак маънавият – енгилмас куч. – Т.: Узбекистан, 2011
- 3.Каримов И.А. Гармонично развитое поколение – основа прогресса Узбекистана. – Т.: Узбекистан, 2008.
4. Конституция Республики Узбекистан. – Т.: Узбекистан, 2014.
5. Закон Республики Узбекистан «О Национальной программе подготовки кадров». – Т.: 1997.
6. Закон «О Государственном языке Республики Узбекистан». –Т.: 1994.
7. Куриленко В.Б. и другие. Русский язык для будущих врачей.1 сертифицированный уровень владения РКИ в учебной и социально-профессиональной макросферах. - М.: «Флинта», «Наука» , 2018
- 8.Куриленко В.Б. и другие. Русский язык для будущих врачей.11 сертифицированный уровень владения РКИ в учебной и социально-профессиональной макросферах. Учебник - М.: «Флинта», «Наука» , 2018
- 9.Куриленко В.Б. и другие.На приёме у врача: общаемся с больным по-русски.Учебное пособие. М.: «Экон-Информ» , 2017
- 10.Щербакова О.М., Куриленко В.Б. и другие. Учимся заполнять медицинскую карту больного. учебное пособие М.: «Экон-Информ» , 2016
- 11.Куриленко В.Б. и другие.Медицина : от Гиппократата – до наших дней.Учебное пособие. М.: «Экон-Информ» , 2017
- 12.Балыхина Т, Куриленко В.Б. и другие.Поговорим о студенческой жизни. Учебное пособие. М.: «Экон-Информ» , 2014
- 13.Лукьянова Л.В. Русский язык для медиков. - С-Петербург. 2009
- 14.Будильцева М.Б. и др. Русский язык и культура речи. - Москва ,2009
15. Пособие по чтению для студентов-иностранцев медицинских и фармацевтических вузов. Л.Г. Самарцева, Т.Г. Чернякевич. - М., 1990.

16. В.Н.Дьякова. Диалог врача с больным. - С-Петербург., Златоуст,2005
17. Тестовые задание по русскому языку для студентов медицинских вузов Республики Узбекистан. Составители: А.К Мануилова, В.М.Кожевникова. Нукус. «Билим» .1999 г.
18. Акишина А.А., Формановская Н.И. Русский речевой этикет. –М., Русский язык. 2001.
19. Русско-узбекский словарь. 1-2 тт. изд. "Укитувчи". Т., 2005.
2. Ожегов С.И. Словарь русского языка. Под ред. Шведовой Н.Ю. изд. "Русский язык". М., 2005.
23. Львов М.Р. Словарь антонимов русского языка. Изд. «Русский язык». М., 2000.

Интернет сайты:

1. e-mail: kursy@online.ru (пособия)
2. <http://slovari.yandex.ru>
3. www.gramota.ru.
4. www.krugosvet.ru (доклады, рефераты)
5. www.google.ru (поисковая система).
6. [http:// magazines.russ.ru/noviy.mir/](http://magazines.russ.ru/noviy.mir/) (журналы).