

КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет



**ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ**

**Сборник статей
республиканской научной конференции с международным
участием, посвященной 25-летию Кыргызско-Российского
Славянского университета им. первого Президента
Российской Федерации Б.Н. Ельцина**

ВЫПУСК 18

БИШКЕК – 2018

118г. по предварительным данным в республике по обращаемости зарегистрированы 54 175 (2016г.-52846) больных сахарным диабетом, в т.ч. 119 (2016г.-16934) с инсулинозависимой и инсулинопотребной формой, из них детей – 417 (2016г.-355) [13].

Среди популяции российских подростков в возрасте 12–17 лет избыточную массу тела имеют 11,8% человек, из них ожирением страдают 3%. Распространенность ожирения у мальчиков подросткового возраста выше, чем у девочек (соответственно 2,5% и 1,6%). Малоподвижный образ жизни – одна из ведущих причин развития ожирения в подростковом возрасте. Регулярность приемов пищи влияет на частоту ожирения. Распространенность ожирения среди детей, питающихся 1–2 раза в день, выше (3,7%), чем среди детей, которые едят регулярно (0,7%) [11].

В период с 2005 по 2013 г. распространенность избыточной массы тела ожирения среди школьников в возрасте 13–14 лет увеличилась более чем в полнину. В 2013 г. избыточная масса тела (включая ожирение) обнаруживалась уже у каждого пятого подростка. При этом существенно увеличилось число девочек-подростков с избыточной массой тела [12].

Литература

Брянцева, Л.В. Здоровье современных школьников: проблемы, опыт работы. <http://festival.1september.ru/articles/618059/>

Закон Кыргызской Республики от 31 декабря 2015 года № 233 «О республиканском бюджете Кыргызской Республики на 2016 год и прогнозе на 2017-2018 годы» (В редакции Закона КР от 22 декабря 2016 года № 214).

Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья, № 3-2016 Вызовы XXI века: гигиеническая безопасность детей в изменяющейся среде* (часть I) Кучма В.Р. ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, Россия

Стратегия охраны и укрепления здоровья населения Кыргызской Республики до 2020 года («Здоровье - 2020»)

ОСОБЕННОСТИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ СОВРЕМЕННЫХ ШКОЛЬНИКОВ материалы к докладу «Школа – 2020. Какой мы ее видим?», МОСКВА 2008

Гаврюшина Е.С., Овезова К.А., Трехлебова И.В., Научный руководитель: к.м.н., доцент Елисеева Ю.В. ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

В.Р. Кучма, С.Б. Соколова «Поведение детей, опасное для здоровья: современные тренды и формирование здорового образа жизни», стр.82 г. Москва, 2014г.

Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Храмцов П.И., Звезда И.В., Крымский Е.Ф., Рапопорт И.К., Скоблина Н.А., Горелова Ж.Ю., Соколова С.Б., Степанова М.И., Поленова М.А., Бокарева Н.А., Милушкина О.Ю.,

«Руководство по диагностике и профилактике школьно обусловленных заболеваний, оздоровлению детей в образовательных учреждениях», Москва, 2012 г.

9. «Our future: a Lancet commission on adolescent health and wellbeing», George C Patton, Susan M Sawyer, John S Santelli, David A Ross, Rima Affifi, Nicholas B Allen, and others, The Lancet, Vol. 387, No. 10036, p2423–2478, Published: May 9, 2016
10. «Adolescent depression and the treatment gap», Frances Rice, Olga Eyre, Lucy Riglin, Robert Potter, The Lancet, Volume 4, No.2, p86-87, February 2017
11. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, С.А. Бутрова, Л.В. Савельева, О.В. Бодавели, Т.А. Буйдина, М.В. Вихарева, В.А. Воробьева, Р.М. Есаян, И.О. Зайкова, К.А. Камшилова, Н.Г. Киселева, М.А. Коваренко, Е.Г. Михайлова, У.С. Ооржак, В.Н. Панфилова, Е.Ю. Пьянкова, С.А. Сметанина, Н.Е. Сергеева, Л.А. Суплотова, Т.Е. Таранушенко, Н.Е. Харитоновна, Т.В. Чеботникова, И.Ю. Черняк, И.Г. Шалённая, М.Е. Яновская, «Ожирение у подростков в России», ОЖИРЕНИЕ И МЕТАБОЛИЗМ 4'2006
12. «Распространенность и гендерные особенности ожирения у подростков Перми», Р.М. Ахмедова, Л.В. Софронова, Р.Н. Трефилов Пермская государственная медицинская академия им. Е.А. Вагнера, Российская Федерация
13. Итоги деятельности организаций здравоохранения республики за 2017 год и задачах на 2018 год – Режим доступа: <http://med.kg/ru/508-itogideyatelnosti-organizatsij-zdravookhraneniya-respubliki-za-2017-god-i-zadachakh-na-2018-god-3.html>, свободный.

ИГРА КАК ОБУЧАЮЩЕЕ СРЕДСТВО ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Б.А. Алькешова,

КРСУ им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан

Использование игровых моментов при преподавании латинского языка позволяет оживить занятия, стимулирует интерес к предмету, помогает глубже усвоить данный язык, лучше осмыслить и запомнить материал, обогащает речь. При этом каждый студент принимает участие в коллективной деятельности, ощущает свою значимость, успешность, интеллектуальную состоятельность, что делает процесс обучения наиболее продуктивным. Практика нашей работы показывает, что наиболее эффективным методом изучения таких тем, как «Структура анатомического термина», «Третье склонение существительных», «Структура

фармацевтического термина» является проведение урока в игровой форме. Такие занятия вызывают большой интерес у студентов, могут настолько захватить их, что они готовы работать с увлечением и все без исключения, вовлекаются в процесс игры. Обычно мы ее проводим на завершающем этапе, в ходе которого осуществляется систематизация, повторение учебного материала, проверка его усвоения и устранение выявленных недочетов.

Хочется сказать несколько слов о методике изучения такой важной для терминологии, но трудоемкой морфологической теме, как существительные третьего склонения, что заставляет нас искать вспомогательные приемы. Одним из средств, в какой-то мере облегчающих процесс запоминания каждого рода существительных является проведение занятия с использованием игровых соревновательных моментов между двумя командами, соревнующимися между собой не только в знании словарной формы существительных и прилагательных, но и в согласовании терминов (вначале двухчленных, а затем и многочленных).

На ваше обозрение представлена методическая разработка показательного урока по теме: «Систематизация материала (грамматического и лексического) существительных III склонения, согласование прилагательных с существительными III склонения».

Цель урока: научить студентов составить или дополнить словарную форму

существительных III склонения, согласовывать прилагательные с существительными III склонения и переводить анатомические термины с существительными III склонения.

Ход урока:

Вначале студенты делятся на две команды, выбирают своих капитанов. Студенты выходят одновременно с каждой команды по очереди к доске и пишут в свой столбик слова или термины, при этом они не просто отвечают у доски, они соревнуются, кто быстрее и правильнее ответит.

Задание 1. Студенты вытягивают билетики, где они должны определить род у следующих существительных.

1 команда 2 команда

- | | | | |
|------------|------------|---------------|-------------|
| 1. pulmo | 6. pharynx | 1. regio | 6. mater |
| 2. abdomen | 7. cortex | 2. flos | 7. axis |
| 3. pes | 8. dosis | 3. trochanter | 8. pancreas |
| 4. margo | 9. rete | 4. hepar | 9. ren |
| 5. pollex | 10. meninx | 5. phalanx | 10. incus |

Подведение итогов 1-го задания:

1. правильный ответ = 5б.
2. неправильный ответ = 0б.

Задание 2. На билетиках пишутся слова, студенты по очереди с каждой команды вытягивают билетик и дописывают словарную форму у доски.

1 команда 2 команда

- | | | | |
|----------------|--------------|-----------|--------------|
| 1. canalis | 6. ren | 1. basis | 6. chiasma |
| 2. tremor | 7. tendo | 2. corpus | 7. cartilago |
| 3. articulatio | 8. index | 3. cor | 8. paries |
| 4. iris | 9. emphysema | 4. stapes | 9. lien |
| 5. vas | 10. margo | 5. dosis | 10. cortex |

Подведение итогов 2-го задания:

1. ответ без ошибок = 5б.
2. ошибка в Род. падеже = 4б.
3. неправ. род = 3 б.
4. нет ответа = 0б.

Задание 3. На билетиках пишутся слова, студенты по очереди с каждой команды вытягивают билетик и переводят слова с английского на латинский язык в словарной форме у доски.

1 команда 2 команда

- | | | | |
|--------------|------------|-----------|----------------|
| 1. spleen | 6. joint | 1. ear | 6. vessel |
| 2. cavity | 7. wall | 2. skin | 7. blood |
| 3. head | 8. pharynx | 3. liver | 8. leg |
| 4. tooth | 9. cortex | 4. kidney | 9. system |
| 5. cartilage | 10. lung | 5. powder | 10. cheek-bone |

Подведение итогов 3-го задания:

1. ответ без ошибок = 5б.
2. ошибка в Род. падеже = 4б.
3. неправ. род = 3 б.
4. нет ответа = 0б.

Задание 4. На билетиках пишутся слова, студенты по очереди с каждой команды вытягивают билетик и согласовывают термины у доски.

1 команда 2 команда

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| 1. coma (epilepticus) | 1. (durus) mater |
| 2. venter (superior) | 2. axis (opticus) |
| 3. aneurysma (lateralis) | 3. symptoma (basilaris) |
| 4. flos (ruber) | 4. tussis (chronicus) |
| 5. homo (bonus) | 5. glomus (pulmonalis) и т.д. |

Подведение итогов 4-го задания:

1. правильный ответ = 5б.
2. неправильный ответ = 0б.

Задание 5. Каждая команда переводит термины с латинского языка на английский также у доски.

1 команда 2 команда

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| 1. canalis palatinus major | 1. pars lateralis ossis occipitalis |
| 2. foramen occipitale majus | 2. paries anterior gastris |
| 3. incisura pulmonis sinistri | 3. apex radices dentis |
| 4. apex ossis sacri | 4. vas lymphaticum superficiale |
| 5. corpus ossis hyoidei | 5. rete genus articulare и т.д. |

Подведение итогов 5-го задания:

1. правильный ответ = 5б.
2. неправильный ответ = 0б.

Задание 6. Каждая команда называет как можно больше слов, которые сочетаются с данным словом.

1 команда 2 команда

- gen, ren, is m 1) sinister dens, dentis m 1) incisiva
2) accessorium 2) serotinus
3) necroticus 3) molaris
4) dextra 4) premolaris
5) majus 5) caninus
6) sanus 6) deciduus
os, ossis n 1) frontale auris, is f 1) externa
2) ovalis 2) majus
3) palatinus 3) interna
4) zygomaticum 4) dexter
5) parietale 5) media
6) hyoideum 6) minus и т.д.

Подведение итогов 6-го задания:

1. правильный ответ = 5б.
2. неправильный ответ = 0б.

Задание 7. На билетиках пишутся слова, студенты по очереди с каждой команды вытягивают билетик и согласовывают термины у доски.

1 команда 2 команда

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. pancreas accessor... | 1. dosis maj... |
| 2. extremitas arteri... | 2. paries medial... |
| 3. regio lateral... | 3. dens decidu... |
| 4. auris medi... | 4. vas long... |
| 5. tuberositas sacral... | 5. axis optic... и т.д. |

Подведение итогов 7-го задания:

1. правильный ответ = 5б.
2. неправильный ответ = 0б.

Задание 8. Студенты находят правильно согласованные анатомические термины.

1 команда 2 команда

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| 1. regio sacralis dextra | 1. os palatinum |
| 2. trochanter majus et minus | 2. chiasma optica |
| 3. corpus ossis frontalis | 3. radix lingua |
| 4. radix dentis | 4. corpus ossis frontalis |
| 5. diaphragma os | 5. foramen occipitale и т.д. |

Подведение итогов 8-го задания:

1. правильный ответ = 5б.
2. неправильный ответ = 0б.

Задание 9. На билетиках пишутся термины, студенты по очереди с каждой команды вытягивают билетик и переводят термины с английского на латинский язык у доски.

1 команда 2 команда

- | | |
|---------------------------------------|---|
| 1. articular network of knee | 1. right lateral region |
| 2. elevator muscle of superior eyelid | 2. superior edge (margin) of stony part |
| 3. superior head of pterygoid muscle | 3. depressor muscle of upper lip |
| 4. incisor tooth | 4. cuspid tooth |
| 5. canal of stony nerve | 5. large palatal canal |

Подведение итогов 9-го задания:

1. правильный ответ = 5б.
2. одна ошибка = 4 б.
3. две ошибки = 3 б.
4. нет ответа = 0 б.

В ходе проведения соревнования участники сами выявляют ошибки соперников, а капитаны в течение соревнования выставляют баллы своим командам, подводят итог занятия по данным ниже критериям. Побеждает та команда, которая сделает меньше ошибок.

Критерии баллов:

отл = 42-45 б.

хор = 35-41 б.

удовл = 30-34 б.

неуд = 29 б. и ниже

Таким образом, использование обучающих игр помогает в изучении латинского языка, активно вовлекает иностранных студентов в процесс приобретения знаний, способствует более легкому запоминанию грамматического материала, развивает у студентов лингвистическую догадку, умение слушать друг друга и работать в команде.

Литература

1. Чернявский, М.Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии / М.Н. Чернявский. - М., 1989.
2. Нечай, М.Н. Латинский язык / М.Н. Нечай, Е.В. Баталова. - М., 2002. - 157 с.

ХЕЙЛИТ ДЕГЕН ЭМНЕ

А.А. Атамкулов,

Азиатский медицинский институт им. Саткынбая Тентишева (АзМИ)

Хейлит деген термин эрин, ооздун ичиндеги мала кызыл былжырлардын жана теринин жалпы сезгенишинен пайда болгон илдеттердин бирин билдирет. Хейлит тери ооруларынын ичинен: аба ырайынын өзгөрүшүнө жараша, туберкулёз, котон жара, жалпак кызыл чакалай ж.б.у.с ооруларда кездешет.

Хейлит - эриндин сезгенүүсү, анын пайда болушуна эриндин жарылып кетиши, травмага учуроо, кислота, жегич менен күйгүзүп алуу, күндө, катуу суукта көпкө болуу себеп болот; кээде ооруну мите козу карындар (кандидоз), вирустар (учук) пайда кылат. Айрым учурда оозго сүйкөлүүчү боёктон аллергия болгондо, ичеги-карын, жүрек ооруларында, витамин жетишпегенде (өзгөчө, В витамини) пайда болот. Кээде катуу кармайт, көбүнчө өнөкөт түрүндө өтөт. Катуу кармаганда эрин кызарып, шишип ооруйт, сүйлөгөндө, тамак жегенде ооруганы күчөйт, ириүдеп да кетет.

Ириүдүү хейлит шилекей беги ашкере же начар иштешинен пайда болот. Мында ооздун ичиндеги былжыр чел кабык жана астыўкы эрин, шилекей алкым бездери жабыркайт. Кээде бездердин түбүнө түрдүү микробдор түшүп ириүдейт. Жабыркаган эриндер шишийт, жаак бездери басканда ооруйт, адатта температура көтөрүлөт. Шилекей безинин иши бузулушунан эрин кургап, жарылат. Жарылган жер сууланып, кычышат. Өнөкөт түрүндө ооздун ичи, эрин, тил жана жаак нерв талчалары сезгенет. Ооздун ичи калыўданат, эриндер шишип, калбыйып чыгат. Шишик бир нече айга созулуп, кийин жоголуп, кайра пайда болот. Кээде шишик мурунга, тилге жайылат. Жаак нервдери жабыркагандыктан, бет булчуўдары шал болот.

Ал эми күндөлүк врачтык кесипте тилдин үстүүкү катмарынын өзгөрүшүнө байланыштуу эксфолиативдик хейлит, мишердин

грандулярдык хейлитти, гранулематоздук хейлит түрүндө кездешет. Мындай хейлиттер пайда болушу, о.э клиникалык түрлөрү менен бири-биринен айырмаланышат.

Эксфолиативдик хейлит - экземалык хейлиттен пайда болгон жөнөкөй, жугушсуз аллергиялык сезгенүү оорусу, о.э дарылоосу өтө кыйынчылык менен жүрө турган түргө кирет. Мындай илдеттер көбүнчө ооздун ичиндеги былжыр кабыкчаларда, астыўкы, үстүүкү эриндерде, тилдин үстүүкү катмарында жалпак лента сыяктуу болуп териге жакын жерлерде жайланышат да, даана жетилип, кызарат жана ооздун ичиндеги былжырларды ар түркүн кызыл темгил тактар каптап, үстүндө ак-бозомук болуп түлөп турат.

Карттардын асты кызарып шишийт. Кээде майда кызыл темгил тактардын орду кызарып, тез эле ыйлаакчаларга айланып, ар түрдүү болуп карттанат. Көлөмдүү карттар эриндерде фартук сыяктуу асылып турат, түлөгөн карттарды алып таштаганда, кайрадан жаўы карттардын пайда болуп турушу менен айырмаланат. Ал эми теринин ар түрдүү жерлеринен (экземанын клиникасы болуп) бүдүрлүү чыбырчыктарды, жараны ж.б кездештирүүгө болот.

Грандулярдык хейлит (шилекей алкым бездеринин хейлити). Бездердин түптөрүнө ар түрдүү микробдор кирип, ириүдетип да жиберет. Жөнөкөй шилекей бездери жабыркаганда (зона Клейнле) кан тамырлардын төөнөгүчтүн башындай болуп кеўейишине алып келет, ар түрдүү чекитке окшогон майда кызыл темгилдерди кездештирүүгө болот. Шилекей безин басканда, шилекей чыккандагысын билгизет.

Айрым учурларда шилекей бездеринин арасынан майда тешикчелер былжырлуу кабыкчалардын катуу болушу менен мүнөздөлөт. Мындай көрүнүш шилекей бездеринин катуу иштешинен улам пайда болот. Ириүдеген шилекей бездеринин тешикчелерин басканда, ириў жана шилекей чыгат. Жабыркаган эриндер мындай учурларда шишип, жалтырап турат.

Мишердин гранулематоздук хейлити - (синдром Россолимо - Мелькерссона-Розенталя) өнөкөт оорулардын бири. Ооздун ички былжыр кабырчыктары, эриндер, о.э беттин нервдеринин сезгениши менен айырмаланат. Оорунун пайда болушу белгисиз. Кээ бир учурларда илдет курч мүнөздө болуп, бара-бара ооздун ичи калыўдап, бир канча сааттын ичинде астыўкы, үстүүкү эриндер кесип шишип, четтери аўтарылып, тиштерди жаап калат.

Шишиктер көөп, бирдей болбойт, алар көгүш түскө келүү менен былжыр кабырчыктарды буза баштайт. Эриндердин ткандарын кармап корсө, катуу болуп сезилет. Мындай шишик бир канча айларга созулуп, андан кийин жоголуп кетип, кайрадан пайда боло баштайт.

**ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ**

Сборник статей
республиканской научной конференции
с международным участием,
посвященной 25-летию Кыргызско-Российского Славянского
университета им. первого Президента Российской Федерации
Б.Н. Ельцина

(выпуск 18)

Редактор – Атыканов А.О.
Компьютерная верстка – Борисова И.Л.

Подписано к печати 04.06.2018 г. Формат 60x84 ¹/₁₆
Офсетная печать. Объем 20,25 печ. л.
Тираж 200 экз. Заказ 245.

Типографии ОсОО «Алтын принт»
720000, г. Бишкек, ул. Орозбекова, 44
Тел.: (+996 312) 62-13-10
e-mail: altyntamga@mail.ru