

стимулируется! (гиноидный жир, gynoidfat), как энергетический резерв для беременности и последующей лактации, гиноидный жир резистентен к мобилизации, с трудом исчезает при регулярных физических нагрузках. В зависимости от величины этого индекса выделяют три типа телосложения. Мужской тип жира, называемый «андроидным» (androidfat), легко мобилизуется на покрытие затрат и исчезает при регулярных физических нагрузках. При индексе Т/Б < 0,8 тип телосложения считается гиноидным, > 0,9 — андроидным и промежуточным если индекс находится в пределах от 0,8 до 0,9.

В разработке методологии оценки здоровья для различных контингентов населения предложено использовать возможности интегративной антропологии, позволяющей проводить целостную оценку физического статуса отдельного человека, различных половых, возрастных, этнических, профессиональных и других групп населения. Поэтому целесообразно использовать и другие методы оценки функционального состояния организма: рост, масса тела, обхват ягодиц, диаметр плеч и таза, окружность грудной клетки, талии и бедер, исходя из которых, может быть рассчитан индекс полового диморфизма (ИПД) и коэффициент скорости старения (КСС); анализ сыворотки крови, в которой определяется общий холестерин (ОХС), холестерин липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП), холестерин липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП), холестерин липопротеидов очень низкой плотности (ХС ЛПОНП), триглицериды (ТГ); стандартный глюкозотолерантный тест (ГТТ); изучение содержания в организме основных парциальных компонентов массы тела (тощей (ТМТ), мышечной (ММ) и жировой (МЖ)); тип телосложения (определяемый по индексу Т/Б): гиноидный, андроидный, промежуточный; индекс функциональных изменений (ИФИ).

Для оценки здоровья населения в современных условиях необходимо следующее:

- 1) оценивать здоровье (физическое здоровье населения и морфофункциональное состояние систем органов, в том числе и центральной нервной системы);
- 2) выявлять маркеры морфофункционального состояния систем органов у населения всех возрастных групп, обоого пола, различных социальных групп и регионов;

Это позволит выявить новые факторы риска развития неинфекционных заболеваний еще до их развития и появления таких симптомов, как артериальная гипертензия, повышенное содержание глюкозы или холестерина в крови, на которые делают основную ставку при проведении диспансеризации [4, 5].

Выводы

Указанные методы дадут возможность оценить морфофункциональное состояние организма обследуемых, а выявленные отклонения в физическом развитии населения позволят своевременно, до появления симптомов каких-либо заболеваний начать их коррекцию.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ожирение — хроническая неинфекционная эпидемия / Н. Е. Вознюк [и др.] // Вестник новых медицинских технологий. — 2006. — Т. 13, № 2. — С. 94–96.
2. Образ жизни и здоровье студентов медицинских вузов / Н. В. Карташева [и др.] // Материалы III международной научно-практической конференции / Гомель, 21 октября 2010 года. — С. 43–44.
3. Корреляционный анализ показателей липидного обмена и ИМТ, склонности к риску и стрессоустойчивости у студентов / Т. И. Бондарь [и др.] // Вестник Северо-Кавказского федерального университета. — 2014. — № 1(40). — С. 71–74.
4. К вопросу о методологии оценки состояния здоровья населения / И. П. Артюхов [и др.] // Казанский медицинский журнал — 2013. — Т. 94, № 4. — С. 522–526.
5. Информационный бюллетень ВОЗ. — № 311, январь 2015 г.

УДК 61:82-1

КАТЕГОРИЯ ПАДЕЖА И ЕЕ ГРАММАТИЧЕСКОЕ ВЫРАЖЕНИЕ В РУССКОМ И АРАБСКОМ ЯЗЫКАХ

Абу Хайдар Тауфик

Научный руководитель: старший преподаватель Е. М. Казакова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

При изучении иностранного языка учащиеся часто допускают ошибки, причиной которых является межъязыковая интерференция — влияние системы родного языка на иностранный.

Одним из способов преодоления отрицательного влияния межъязыковой интерференции может выступать анализ родного и изучаемого языка.

Об особенностях арабского языка в сравнении с русским писали такие ученые, как О. В. Гуськова, А. Я. Хамза, С. Зайдия, Б. Али, А. А. Абдуль-Рида. Исследователь А. Я. Хамза заметил: «Сопоставительный анализ русского и арабского языков должен охватывать все уровни изучаемого языка — фонетику, графику и орфографию, лексикологию, фразеологию, словообразование, морфологию, синтаксис — и учитывать также новейшие исследования в культурологии, лингвокультурологии».

Значительные трудности для арабоязычных представляет русская падежная система, что вызвано расхождением глагольного управления в русском и арабском языках и различием в распределении падежных значений.

Цель

Исследование категории падежа существительных в арабском и русском языках.

Материал и методы исследования

В арабском языке, в отличие от русского, всего 3 падежа: именительный (который соответствует русскому именительному, отвечающему на вопрос *кто? что?*), винительный (который соответствует винительному русскому падежу, отвечающему на вопросы *кого? что?*), родительный (который соответствует всем другим падежам русского языка в зависимости от употребляемого предлога или глагола).

Результаты исследования их обсуждение

Основной причиной ошибок арабских студентов в русских падежных окончаниях является расхождение в значении падежей в русском и арабском языках. Как в русском, так и в арабском языках именительный падеж — это падеж подлежащего, винительный — падеж прямого дополнения, родительный — падеж несогласованного определения. Кроме того, в арабском языке родительный падеж употребляется после всех без исключения предлогов.

Арабские студенты часто не различают именительный и винительный падежи, употребляя подлежащее в винительном падеже. Это связано с тем, что в арабском языке, в отличие от русского, в простом предложении подлежащее может стоять в винительном падеже после определенных частиц (например, частицы *'инна* — «правда», «действительно», «поистине»). Этим объясняются ошибки студентов типа: «Действительно, этого человека — известный кардиолог», «Правда, эту студентку приехала из Ливана»; после модального слова *ла'алла* — «вероятно, возможно» (Это провоцирует ошибки типа: «Вероятно, погоду сегодня хорошо»); в придаточных предложениях после некоторых союзов (например, «'анна» (что), «ли'анна» (потому что), «ка'анна» (как будто). Возможны ошибки студентов: «Он сказал, что его друга приедет в Гомель», «Моя сестра сказала, что ее подругу сдача зачет», «Ты должен летом приехать в Ливан, потому что родителей ждут тебя»).

В русском языке при наличии глагола-связки «быть» наряду с именительным употребляется и творительный падеж. А в арабском языке при наличии такой связки обязателен винительный падеж. Этим объясняются ошибки типа: «Мой дедушка был врач-терапевта». Объяснима и ошибка в предложении «Мой отец не инженера», поскольку в отрицательных предложениях такого типа в арабском языке в качестве связки употребляется отрицательный глагол «лайса» (не является), после которого обязательно употребление слова в винительном падеже.

Общим для обоих языков является постпозитивное употребление родительного падежа с именем существительным. В арабском языке использование родительного падежа при определении назначения предмета шире, чем в русском, поскольку в русском в этих случаях используются прилагательные или конструкция с предлогом «для». Например, *книжный шкаф* дословно по-арабски это *шкаф книг, комната для занятий* — *комната обучения, медицинский университет* — *университет медицины*.

Арабский родительный падеж с предлогами *фи* (в) и *ала* (на) соответствует русскому предложному падежу со значением места. Предлог *ала* употребляется только в узком значении — на поверхности какого-либо предмета: *на столе, на полу*. В остальных случаях употребляется предлог *фи*.

После слова «столько» («кам») в арабском языке используется имя в винительном падеже единственного числа. Однако после слова «несколько» в арабском языке употребляется также родительный падеж множественного числа, так как это слово в арабском языке является существительным, обозначающим неопределенное количество. Для русских слов «много» и «мало» арабские эквиваленты являются существительными. После них в арабском языке употребляется предлог «мин» (от, из) в сочетании с существительным, стоящим в родительном падеже: *много студентов — касйрун мин ат-туллāб* (дословно: много из студентов); *мало студентов — калйлун мин ат-туллāби* (дословно: мало из студентов). Поэтому в результате интерференции в русской речи студентов-арабов встречаем: «Много из арабских стран борются против диктатуры». После сравнительной степени прилагательных в арабском языке употребляется предлог «мин» (от, из) с родительным падежом имени. Для арабских студентов характерны ошибки, вызываемые смещением предлогов «из», «от» и союза «чем»: «Я читал лучше, чем его»; «Новый текст легче от этого». Это объясняется тем, что в арабском языке при сравнении употребление предлога «мин» является обязательным.

Арабские студенты часто допускают ошибки, причиной которых является межъязыковая интерференция — влияние системы родного языка на иностранный.

Сравнительный анализ русских и арабских падежей позволяет выявить их типологические сходства и различия.

Вывод

Таким образом, сопоставление языков — родного и изучаемого — занимает важное место в процессе обучения, способствует положительному переносу и противодействует отрицательному влиянию исходного языка, повышает интерес к изучаемому языку.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вагнер, В. Н. Лингвоориентированная методика преподавания русского языка как иностранного. Традиции и новации в профессиональной деятельности преподавателя русского языка как иностранного: учеб. монография / В. Н. Вагнер; под общ. ред. С. А. Хаврониной, Т. М. Балыхиной. — М., 2002. — С. 74.
2. Грунина, Э. А. Туркменский язык: учеб. пособие / Э. А. Грунина. — М.: Восточная литература, 2005. — 88 с.
3. Хамза, А. Я. Лингвоориентированная методика преподавания русского языка как иностранного в арабской аудитории / А. Я. Хамза // Мир русского слова. — 2009. — № 4. — С. 86–90.

УДК 617.7-089-032.85

АНАЛИЗ ДАННЫХ ОБРАЩЕНИЙ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ЭВИСЦЕРОЭНУКЛЕАЦИИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, ОБРАТИВШИХСЯ НА МЕДИКО-РЕАБИЛИТАЦИОННУЮ ЭКСПЕРТНУЮ КОМИССИЮ

Авласенко О. С., Ховрина Ю. А.

Научный руководитель: А. Н. Бараш

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

На современном этапе развития медицины качество жизни людей признается одним из ключевых понятий, включающим удовлетворенность человека своим физическим, психическим и социальным благополучием и является важнейшим критерием общего благосостояния и здоровья населения.

Тяжелая офтальмопатология нередко приводит к необходимости удаления глазного яблока. Однако многие современные исследователи подчеркивают, что после его проведения значительно возрастает риск развития анофтальмического синдрома, сопровождающегося целым рядом косметических дефектов (уменьшение объема конъюнктивальной полости, глубокое расположение косметического протеза в орбите, неудовлетворительная