Выводы

Инфекция C. pneumoniae у пациентов с PeAП может обнаруживаться не только в полости рта (66,7 %) и синовиальной жидкости (20 %) в жизнеспособном состоянии (13,3 %), но и в половых путях (6,7 %), что не типично, учитывая воздушно-капельный механизм передачи возбудителя, но тем не менее должно учитываться при диагностике данной инфекции у пациентов с PeAП.

Суставной синдром при РеАП, ассоциированными с *С. рпеитопіае* проявляется в виде полиартропатии (40 %) или олигоартропатии (40 %), реже моноартропатии (16,7 %) с пре-имущественным поражением коленных суставов (73,3 %), голеностопных суставов (26,7 %), плечевых суставов (23,3 %), лучезапястных суставов (23,3 %) и проксимальных межфаланговых суставов кистей (23,3 %). Над воспаленными суставами кистей и стоп возможно изменение цвета кожи в виде гиперемии или цианотичности (23,3 %).

Артропатия может сочетаться с лихорадочным синдромом (23,3 %), чаще проявляющимсяв виде субфебрилитета (у 6 пациентов из 7), поражением периартикулярных тканей (33,3 %) пре-имущественно в виде ахиллобурсита (3 пациента из 10) и пяточных шпор (4 пациента из 10).

ЛИТЕРАТУРА

- 1. On the difficulties of establishing a consensus on the definition of and diagnostic investigations for reactive arthritis. Results and discussion of a questionnaire prepared for the 4th International Workshop on Reactive Arthritis, Berlin, Germany, July 3–6, 1999 / J. Braun [et al.] // J. Rheumatol. 2000. Vol. 27, № 9. P. 92.
 - 2. Кундер, Е. В. Реактивный артрит / Е. В. Кундер // Медицинские новости. 2015. № 11. С. 8–13.
- 3. *Сорока, Н. Ф.* Инфекция *Chlamydophila pneumoniae* при ревматических заболеваниях / Н. Ф. Сорока, С. В. Шаруба // Здравоохранение. 2015. № 10. С. 69–78.
- 4. Hacoнoв, E. J. Peвматология: национальное руководство / под ред. E. J. Hacohoва, B. A. Hacohoвой. M.: Γ ЭОТАР-Медиа, 2010. 720 c.

УДК 371.3 + 811.1/.8'373

К ВОПРОСУ О ВАЖНОСТИ ПОДБОРА ЛЕКСИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ПРИ ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Швец Н. А.

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

Введение

Подготовка высококвалифицированных специалистов, активно владеющих иностранным языком, является частью вузовской программы. Логично, что появляется необходимость составления лексического минимума и определения количества лексических единиц для усвоения. Следующим этапом может быть систематизация лексического минимума, который должен отвечать требованиям программы дисциплины и образовательных стандартов [2].

Цель

Определить уровень владения иноязычным лексическим материалом студентов 1-2 курсов, выявить причины, препятствующие запоминанию новых лексических единиц, а также выявить возможные способы повышения уровня запоминания медицинской терминологии.

Методы исследования: сравнительный, описательный.

Результаты исследования и их обсуждение

Количество методических исследований, посвященных отбору лексических единиц для обучения иностранным языкам и, следовательно, выявлению критериев отбора, достаточно велико.

Основываясь на анализе некоторого количества критериев, предложенных разными авторами, и учитывая специфику целевой аудитории (студенты 1–2 курсов медицинского университета), следует выделить следующие критерии отбора лексических единиц для составления лексического минимума: критерий функциональности лексических единиц, критерий частотности употребления, тематический критерий, интеграционный критерий, критерий похожести лексических единиц в латинском и английском языках. Критерий частотности, т. е. частота употребления лексической единицы в общении лежит в основе отбора лексического минимума.

Следующим критерием является тематический. На основе этого критерия лексические единицы выбираются по темам, которые изучаются в рамках программы по обучению иностранному языку студентов медицинских специальностей на 1–2 курсах. Например: 1 курс — «Медицинское образование в РБ», «Рабочий день участкового врача», «Анатомия человека»; 2 курс — «Хирургия», «Оказание первой помощи», «Сердечно-сосудистая система».

Интеграционный критерий предполагает отбор лексических единиц на основании их принадлежности к разным профильным учебным дисциплинам. Этот критерий способствует формированию системных знаний за счет установления междисциплинарных связей, которые являются важнейшей основой в системе высшего медицинского образования.

Рассматривая обучение студентов-медиков на 1–2 курсах в рамках интеграционного критерия, следует обратить внимание на терминологической материал русского языка, который студенты используют на занятиях потаким дисциплинам, как «Анатомия человека», «Терапия», «Хирургия» с соответствующей терминологической лексикой английского языка. Применение данного критерия всегда способствует отбору тех лексических единиц терминологического характера в английском языке, русские эквиваленты которых постоянно используются студентами в их профессиональной учебной сфере общения.

Следует выделить в качестве критерия отбора лексического материалакритерий подобия лексических единиц в английском и латинском языках. В связи с тем, что многие английские медицинские термины имеют латинское происхождение, сопоставление лексических единиц в двух языках может оказать положительное влияние не только в плане овладения медицинской лексикой английского языка, но также способствовать лучшему усвоению латинских медицинских терминов [1].

Англо-русские медицинские словарииспользуются в качестве базы для отбора общей медицинской терминологии. Для отбора лексики общего характера используются учебники для студентов-медиков как отечественных, так и зарубежных авторов.

Выводы

Обучая студентов-медиков английскому языку и анализируя методы, помогающие закрепить профессиональный терминологический материал, следует отметить, что основными критериями в процедуре отбора лексических единиц являются: критерий частотности и тематический критерий. Вспомогательными критериями, соответственно, являются критерии функциональности лексических единиц, интеграционный критерий и критерий похожести лексических единиц в английском и латинском языках. Использование лексического минимума помогает повысить эффективность занятий по английскому языку и активизировать речевую деятельность студентов-медиков.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Рогова, Г. В. Роль учебной ситуации при обучении иностранному языку / Г. В. Рогова // ИЯШ. 1998. № 2. С. 26–29.
- 2. Пассов, Е. И. Концепции коммуникативного обучения / Е. И. Пассов. М.: Просвещение, 1998. 217 с.

УДК 594.38:591.166

ЭФФЕКТЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ СВИНЦА, НИКЕЛЯ, ЦИНКА И КОБАЛЬТА НА РОСТ МОЛОДИ БОЛЬШОГО ПРУДОВИКА (LYMNAEA STAGNALIS L)

Шевцова С. Н. 1 , Борис О. А. 1 , Ильюкова И. И. 1 , Дромашко С. $E.^{2}$

¹Республиканское унитарное предприятие «Научно-практический центр гигиены», ²Государственное научное учреждение «Институт генетики и цитологии Национальной академии наук Беларуси» г. Минск, Республика Беларусь

Введение

В настоящее время проводятся токсикологические исследования широкого спектра материалов и изделий с целью определения класса опасности, а также оценки экотоксичности