

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА БЕЛОРУССКОГО И РУССКОГО ЯЗЫКОВ

**А. А. ДЕРУНОВА, Н. Н. ЛЮДЧИК, А. А. ШАРАПА**

**РУССКИЙ ЯЗЫК.  
ПРАКТИЧЕСКАЯ ГРАММАТИКА  
ДЛЯ 3-го КУРСА**

Учебно-методическое пособие



Минск БГМУ 2019

УДК 811.161.1(075.8)  
ББК 81.2Рус-923  
Д36

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве учебно-методического пособия 21.06.2019 г., протокол № 10

Рецензенты: канд. филол. наук, доц. каф. языкознания и страноведения Востока Белорусского государственного университета А. Н. Овчинникова; каф. иностранных языков Белорусского государственного медицинского университета

**Дерунова, А. А.**

Д36 Русский язык. Практическая грамматика для 3-го курса : учебно-методическое пособие / А. А. Дерунова, Н. Н. Людчик, А. А. Шарапа. – Минск : БГМУ, 2019. – 75 с.

ISBN 978-985-21-0440-1.

Содержит теоретический материал по грамматике русского языка в объёме, предусмотренном учебной программой, предложены задания для отработки навыков употребления изучаемых конструкций в речи. Задания составлены на основе общенаучной и специальной медицинской лексики, отдельные конструкции предлагается отрабатывать на материале разговорной лексики, по ряду тем предлагаются задания на использование фразеологических выражений.

Предназначено для студентов 3-го курса медицинского факультета иностранных учащихся.

УДК 811.161.1(075.8)  
ББК 81.2Рус-923

ISBN 978-985-21-0440-1

© Дерунова А. А., Людчик Н. Н., Шарапа А. А., 2019  
© УО «Белорусский государственный медицинский университет», 2019

## ПРЕДИСЛОВИЕ

Учебно-методическое пособие подготовлено в соответствии с типовой учебной программой для иностранных студентов 1–4-го курсов нефилологических специальностей «Русский язык как иностранный» и предназначено для студентов 3-го курса специальностей «Лечебное дело», «Стоматология», «Фармация», «Медико-профилактическое дело», обучающихся на русском языке.

Учебно-методическое пособие состоит из трёх частей. Первая часть содержит теоретический материал по грамматике, комментарии и упражнения для отработки навыков употребления изученных конструкций. В первую часть включены следующие темы: «Вводные слова, словосочетания и предложения», «Однородные члены предложения», «Сложносочинённые предложения», «Односоставные предложения», «Выражение отрицания», «Неопределённые местоимения и наречия». Во второй части представлены тексты научного стиля речи и задания к ним для самостоятельной работы студентов. В третьей части пособия содержатся тесты для подготовки к итоговому тестированию. Теоретический материал представлен в таблицах, что должно способствовать лучшему восприятию материала. Задания составлены на основе общенаучной и специальной медицинской лексики, отдельные конструкции предлагается отрабатывать на материале разговорной лексики, по ряду тем предлагаются задания на использование фразеологических выражений.

Учебно-методическое пособие рассчитано на 30–40 часов аудиторных занятий. Издание предназначено как для работы под руководством преподавателя, так и для самостоятельной работы студентов.

## ВВОДНЫЕ СЛОВА, СЛОВСОЧЕТАНИЯ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ

**Вводные слова, словосочетания и предложения** вводятся в предложение, чтобы показать отношение говорящего к тому, что он говорит.

В данных предложениях вводные слова выражают уверенность в сообщаемой информации: ***Безусловно**, медицина — это наука, но одновременно она является и искусством. **Как известно**, малоподвижный образ жизни ведёт к гиподинамии.* В этом примере указывается на источник сообщения: *Он, **по словам его товарищей**, согласится нам помочь*

В данном предложении вводные слова помогают автору привлечь внимание собеседников к сообщаемой информации: *С помощью этих препаратов, **как вы понимаете**, мы облегчаем страдания пациента.*

Выделенные в предложениях слова — вводные. В устной речи вводные слова, словосочетания и предложения выделяются интонационно, в письменной — запятыми.

Вводные слова и словосочетания могут иметь различные значения.

Значение вводных слов и словосочетаний	Вводные слова и словосочетания	Примеры
Указание на отношения между частями высказывания	Во-первых, во-вторых, в-третьих и т. д.; итак, следовательно, значит, напротив, наоборот, далее, наконец, между прочим, в общем, в частности, кроме того, прежде всего, стало быть, например, к примеру, главное, таким образом, кстати, кстати сказать, к слову сказать, с одной стороны, с другой стороны, подчёркиваю, повторяю, как было отмечено, как было сказано выше, как указывалось и т. д.	<i>Можно выделить четыре основных действия перелитой крови: <b>во-первых</b>, заместительное, <b>во-вторых</b>, стимулирующее, <b>в-третьих</b>, кровоостанавливающее и, <b>наконец</b>, обезвреживающее.</i> <i><b>Например</b>, аллергены могут попадать в организм через кожу или во время инъекций.</i> <i><b>Итак</b>, витаминная недостаточность может развиваться в результате неполноценного питания. <b>Таким образом</b>, кровь обеспечивает выполнение дыхательной и выделительной функций.</i>

### Обратите внимание!

Слова и словосочетания *итак, следовательно, напротив, далее, наконец, таким образом, как было отмечено, как было сказано выше, как указывалось* характерны для книжного стиля речи.

Значение вводных слов и словосочетаний	Вводные слова и словосочетания	Примеры
Выражение уверенности говорящего	Конечно, несомненно, без всякого сомнения, очевидно, безусловно, разумеется, само собой разумеется, бесспорно, действительно, в самом деле, естественно	<i>Это, бесспорно, правильный диагноз.</i> <i>Несомненно, эта работа заслуживает внимания. Конечно, надо обратить внимание и на питание.</i>
Выражение неуверенности, предположения, возможности, сомнения говорящего	Наверное, возможно, верно, вероятно, по всей вероятности, может, может быть, быть может, должно быть, кажется, видимо, по-видимому, пожалуй, в самом деле, правда, не правда ли, в сущности, по существу, надо полагать, думаю, надеюсь и т. д., а также вводные предложения: я думаю, мне кажется	<i>Завтра, возможно, пациента переведут из реанимации в палату.</i> <i>Должно быть, препарат обладает большой активностью.</i> <i>По-видимому, лучше не говорить ей об этом.</i>

### Обратите внимание!

Вводные слова, словосочетания и предложения, содержащие оценку степени достоверности сообщения, в предложении располагаются свободно.

*Вероятно*, моего друга скоро выпишут из больницы. — *Моего друга, вероятно*, скоро выпишут из больницы. *Моего друга скоро выпишут из больницы, вероятно*.

Значение вводных слов и словосочетаний	Вводные слова и словосочетания	Примеры
Указание на источник сообщения	Говорят, сообщают, передают, по словам, по сообщению, по сведениям, по мнению, по-моему, по-твоему, по-нашему, по-вашему, по слухам; а также вводные предложения как говорят, как сообщают, как пишут, как я сказал, как мы уже говорили (отметили, заметили), как мы видели (установили) и т. д.	<i>Как сообщает пресс-центр Министерства здравоохранения, в Минске выполнена уникальная операция по пересадке органов.</i> <i>По статистике Министерства здравоохранения, одним из самых распространённых и неприятных заболеваний после 50 лет является варикозное расширение вен.</i>

### Обратите внимание!

Вводные предложения с союзом *как* близки по своему значению к главной части сложного предложения (с изъяснительной придаточной частью).

**Сравните:** *Как сообщают интернет-источники, операция по пересадке сердца больной девочке прошла успешно* (вводное предложение). — *Интернет-источники сообщают, что операция по пересадке сердца больной девочке прошла успешно* (главная часть сложного предложения).

Вводное слово *говорят* также близко по своему значению к главной части сложного предложения (с изъяснительной придаточной частью).

**Сравните:** *Он, говорят, талантлив* (вводное слово). — *Говорят, что он талантлив* (главная часть сложного предложения).

Некоторые вводные сочетания *по словам, по сообщению, по мнению; как пишут, как сообщают, как передают* требуют обязательного распространения другими словами, без которых они не употребляются: *как сообщает информационное агентство Интерфакс, как передаёт канал Euronews, как пишет автор статьи, по словам известного учёного, по сообщению британских СМИ, по мнению заведующего кафедрой трансплантологии*. Эти вводные слова, словосочетания и предложения обычно стоят в начале предложения.

Вводные слова, словосочетания и предложения: *говорят, как я слышал, по-твоему, по слухам* — характерны для разговорного стиля речи.

Вводные сочетания и предложения *как сообщают (передают, пишут), по сообщению (кого), по сведениям, как мы уже говорили (отметили, заметили), как мы увидели (установили)* и др. характерны для научного и газетно-публицистического стилей речи.

Значение вводных слов и словосочетаний	Вводные слова и словосочетания	Примеры
Указание на способ выражения мысли	Словом, одним словом, иными словами, другими словами, иначе говоря, коротко (короче) говоря, попросту говоря, мягко выражаясь, если можно так сказать, если можно так выразиться, лучше сказать, так сказать, что называется, собственно говоря, вообще говоря, вернее сказать, вернее, точнее сказать, точнее, как говорится	<i>Коротко говоря, результаты лечения прежние. Он, как говорится, мастер своего дела.</i> <i>Собственно говоря, мы рассмотрели все факты.</i>

### Обратите внимание!

Вводные слова и словосочетания: *словом, одним словом, иначе говоря, иными словами, другими словами, короче говоря* — обычно стоят в начале предложения. Все другие вводные слова, словосочетания и предложения этой группы располагаются в предложении свободно.

Значение вводных слов и словосочетаний	Вводные слова и словосочетания	Примеры
Выражение эмоциональной оценки	К счастью, к несчастью, к разочарованию, к радости, к огорчению, к досаде, к сожалению, к удивлению, к ужасу, к стыду, на радость, на счастье, на беду, как нарочно, как назло, наконец и т. д.	<i><b>К счастью</b>, операция прошла успешно. <b>К сожалению</b>, от болей в позвоночнике люди страдали во все времена. <b>К моему стыду</b>, я уже давно не был у моего друга в больнице. <b>К нашему удивлению</b>, он сегодня не опоздал.</i>

### Обратите внимание!

В эту группу входят вводные слова и словосочетания (*к разочарованию, к радости, к огорчению, к досаде, к удивлению, к изумлению, к ужасу, к стыду, на радость*), которые имеют обязательным компонентом согласованное или несогласованное определение.

***К нашей великой радости**, дела пошли на лад. **К разочарованию всех присутствующих**, выступление известного травматолога было отмечено.*

Эти вводные слова и словосочетания стоят чаще всего в начале предложения.

Значение вводных слов и словосочетаний	Вводные слова и словосочетания	Примеры
Обращение к собеседнику с целью обратить его внимание на то, о чём сообщается	Видите (ли), понимаете (ли), знаете (ли), верите (ли), поймите, поверьте, послушайте, согласитесь, вообразите, представьте (себе), извините, простите, скажем, допустим, предложим, пожалуйста, заметьте, подумайте, если хочешь знать, вы знаете	<i><b>Видите ли</b>, я уже дважды обращался к хирургу. <b>Извините</b>, вы не знаете, где находится поликлиника № 33? <b>Пожалуйста</b>, не занимайтесь самолечением.</i>

### Обратите внимание!

Вводное предложение *вы знаете* близко по своему значению к главной части сложного предложения (с изъяснительной придаточной частью).

Сравните: ***Вы знаете**, я был занят. — Я, **вы знаете**, был занят* (вводное предложение, придаёт сообщению смягчённый характер). — ***Вы знаете**, что я был занят* (главная часть сложного предложения, утверждение).

Вводные слова и словосочетания: *допустим, предположим, вообразите, представьте себе, подумайте* — стоят чаще всего в начале предложения. Все другие вводные слова и словосочетания этой группы располагаются в предложении свободно.

*Вчера я был в кино, и знаете, мне очень понравился фильм. Не поверите, я целый день пробыл на этой выставке.*

Вводные слова скажем, допустим, предположим характерны для книжного стиля.

Значение вводных слов и словосочетаний	Вводные слова и словосочетания	Примеры
Выражение степени обычности сообщаемого	Как всегда, по обыкновению, как обычно, как водится, бывает, случается, как правило и др.	<i>Как правило, появлению признаков болезни предшествуют месяцы, а то и годы незаметного развития недуга.</i>

**Задание 1. Прочитайте текст. Обратите внимание на выделенные вводные слова и словосочетания. Определите их значение.**

*Как известно*, в Гродненской области, самой маленькой в Беларуси, больше всего долгожителей. В этом, *безусловно*, есть и заслуга медицины. *По мнению одного известного врача*, благоприятствует этому внедрение современных медицинских технологий, всеобщий доступ к диагностике, лечение и уход, социальная поддержка, популяризация здорового образа жизни и, *конечно*, ответственность каждого за своё здоровье.

*К примеру*, во многих городах области появились компьютерные томографы, устройства для магнитно-резонансной томографии.

(По материалам печати)

**Задание 2. Прочитайте предложения. Найдите вводные слова и словосочетания, определите их значение.**

1. Как правило, болезни желудка сопровождаются повышенной кислотностью. 2. На мой взгляд, здесь есть повод для дискуссии. 3. По мнению экспертов, результаты генетических тестов оказывают очень сильное психологическое влияние на людей. 4. К счастью, хирург не нашёл показаний для проведения операции на сосудах. 5. Конечно, врачи тщательно готовятся к операции. 6. Кстати, с первым случаем воспаления лёгких молодому врачу помогла разобраться заведующая детской поликлиникой. 7. Безусловно, сразу после выписки из роддома педиатр должен посетить новорождённого на дому и осмотреть. 8. К сожалению, грипп дал осложнение на сердце. 9. Таким образом, из лейкоцитов и продуктов распада тканей образуется гной.

**Задание 3. Замените вводные слова и словосочетания синонимичными. Используйте материал для справок.**

**Модель:** *По мнению врача*, пациент скоро поправится. — *По словам врача*, пациент скоро поправится.

1. Борьба за чистоту окружающей среды, утилизация вторичных отходов — дело, безусловно, хорошее. 2. Таким образом, современная медицина



располагает активными препаратами, которые помогают обеспечить профилактику и лечение хирургической инфекции. 3. К примеру, растения не могут служить непосредственным источником витамина А, но они накапливают его провитамин — каротин. 4. Как правило, исходом острого апикального периодонтита является развитие очага хронического воспаления. 5. На керамической вкладке не оседает налёт, и она «дружелюбна» к десне. Поэтому, на мой взгляд, будущее принадлежит вкладкам. 6. К несчастью, Андрей заболел и не смог участвовать в соревнованиях. 7. Итак, если у вас болит сердце, не стоит легкомысленно к этому относиться — немедленно обратитесь к врачу. 8. Вам, может быть, стоит внимательней прислушаться к своему организму. 9. По данным ВОЗ, летальность от гриппа и его осложнений составляет приблизительно 6 %. 10. Сужение сосудов головного мозга ведёт к уменьшению количества протекающей по сосудам крови, к недостатку питания нервной ткани, или, другими словами, к её ишемии.

**Материал для справок:** несомненно, без сомнения; наконец, в конце концов, например, по обыкновению, как обычно, по-моему, по моему мнению, к сожалению, таким образом, следовательно, вероятно, наверное, по мнению врачей, иными словами, иначе говоря.

### **Обратите внимание!**

Вводные слова и словосочетания не могут присоединяться к предложению с помощью союзов.

*Кажется, он пришёл. Может быть, мы успеем сдать сессию досрочно. К счастью, на этот раз все обошлось благополучно. Он, говорят, талантлив.*

Это простые предложения с вводными словами.

Сравните: *Он, говорят, талантлив* (вводное слово). — *Говорят, что он талантлив* (главная часть сложного предложения).

**Задание 4. Прочитайте предложения. Скажите, какую роль в предложении играют выделенные слова. Объясните, почему использован союз *что* в предложениях.**

1. Лекция по анатомии, *несомненно*, состоится. *Несомненно*, что лекция по анатомии состоится. 2. *Возможно*, на следующей неделе моего брата выпишут из больницы. *Возможно*, что на следующей неделе моего брата выпишут из больницы. 3. *Говорят*, он поступил в медицинский университет на стоматологический факультет. *Говорят*, что он поступил в медицинский университет на стоматологический факультет. 4. *Как известно*, молекула воды состоит из двух атомов водорода и одного атома кислорода. *Известно*, что молекула воды состоит из двух атомов водорода и одного атома кислорода. 5. *Кажется*, спектакль понравился студентам. *Мне кажется*, что студентам спектакль понравился. 6. *Думаю*, не следует повторять эту тему. *Я думаю*, что эту тему не следует повторять.

**Задание 5. Прочитайте предложения, вставляя вместо точек союз *что*. Объясните необходимость союза в этих предложениях. Сравните структуру предложений, данных под одним номером.**

1. Врач сказал, ..., как правило, симптомы заболевания развиваются постепенно. Симптомы заболевания, как правило, развиваются постепенно.  
2. Несомненно, одним из основных условий успешного лечения стоматологических заболеваний является эффективное обезболивание. На лекции профессор отметил, ..., несомненно, одним из основных условий успешного лечения стоматологических заболеваний является эффективное обезболивание.  
3. Все справочники указывают, ... приступ бронхиальной астмы начинается внезапно. Как правило, приступ бронхиальной астмы начинается внезапно.  
4. Сообщили, ... полученные данные подтвердили эффективность нового препарата. По полученным данным, новый препарат обладает высокой эффективностью.  
5. Ректор университета сообщил, ..., действительно, студенты будут жить в новом общежитии. По словам ректора университета, студенты будут жить в новом общежитии.  
6. Все говорят, ..., вероятно, он переведётся на стоматологический факультет. Говорят, он уже перевёлся на стоматологический факультет.  
7. На конференции говорили, ... новый препарат уже введён в практику. По словам докладчика, новый препарат уже введён в практику.  
8. В статье подчёркивалось, ..., действительно, развитие биологии, медицины и фармации выдвигает фармакологию в качестве связующего звена. Действительно, фармакология является связующим звеном между биологией, медициной и фармацией.  
9. По телефону ответили, ... он ещё не приехал. По их словам, он ещё не приехал.  
10. Безусловно, наследственность играет свою роль. Врач подчеркнул, ..., безусловно, наследственность играет свою роль.

### **Обратите внимание!**

Вводные слова не являются членами предложения, они не связываются грамматически с членами предложения и к ним нельзя поставить вопрос.

*Этот результат (каков?) бесспорен* (предикат). — *Это, бесспорно, правильный результат* (вводное слово). *Окно должно быть открыто* (предикат). — *Окно, должно быть (наверное, вероятно), открыто* (вводное словосочетание).

*Сочинение, по-моему, очень хорошее* (вводное слово). — *Он всё сделал (как?) по-моему* (обстоятельство образа действия). *К счастью, пациент скоро поправился* (вводное слово). — *Для молодёжи в нашей стране открыты все дороги (к чему?) к счастью*.

**Задание 6. Обратите внимание на роль выделенных слов в предложении. При чтении интонационно выделяйте вводные слова.**

1. Студенты всё сделали *наоборот*. Студенты, *наоборот*, всё сделали.  
2. Публикация данных *должна быть* своевременная. Публикация данных,

*должно быть*, своевременная. 3. Профессор *одним словом* разрешил все сомнения. Профессор, *одним словом*, разрешил все сомнения. 4. Качественное медицинское обслуживание *должно быть* доступно каждому человеку. Работать там, *должно быть*, интересно. 5. Ваше утверждение *бесспорно*. Его статья, *бесспорно*, будет напечатана. 6. Сейчас аппарат *может быть* в порядке. Сейчас аппарат, *может быть*, в порядке. 7. Врач, *в первую очередь*, должен быть профессионалом. Иностранцы студенты *в первую очередь* сталкиваются с трудностями, связанными с русским языком. 8. Я, *вероятно*, не смогу сегодня быть на вечере. Такое решение задачи вполне *вероятно*.

**Задание 7. Прочитайте предложения. Найдите, в каких предложениях употребляются вводные слова. Выделите вводные слова при чтении интонационно. Выпишите предложения, содержащие вводные слова, расставляя недостающие запяты.**

1. Быть донором значит дарить жизнь. Значит вы знаете моего брата?  
2. Словом есть ряд причин, когда необходимо протезирование. Словом можно убить, словом можно спасти, словом можно полки за собой повести.  
3. Если вы видите, что гнойничок не подсыхает, а наоборот воспалительный процесс разгорается, срочно обратитесь к врачу. Он сделал всё наоборот.  
4. К сожалению добавилось чувство досады. К сожалению insult является распространённым заболеванием среди людей работоспособного возраста — от 40 до 60 лет.  
5. Кажется всё обойдётся благополучно. Тебе это только кажется.  
6. Кроме того при бесконтрольном длительном применении мазей развивается лекарственная аллергия. Кроме того врача в кабинете никого не было.  
7. Можно наконец обратиться за советом к специалисту. Наконец мы сдали последний экзамен.  
8. А я кстати этого и не знаю. Помощь пришла как нельзя кстати.  
9. По его словам трудно поставить диагноз. По его словам приступ случился ночью.  
10. С одной стороны труд травматологов-ортопедов очень тяжёлый для женщин, а с другой стороны в детской травматологии женщинам легче подобрать ключики к маленьким пациентам. С одной стороны больницы был сад, а с другой стороны строили новый дом.

**Задание 8. Составьте по два предложения со словами и словосочетаниями *должно быть, правда, может быть, к счастью, кажется, известно* в роли членов предложения и вводных слов. Запишите их.**

**Задание 9. Прочитайте предложения, интонационно выделяя вводные слова. Укажите, какие предложения характерны для научного стиля речи.**

1. По словам пациента, боли у него начались внезапно. Как правило, боли при остром аппендиците начинаются внезапно.  
2. По мнению медиков, трансплантация органов имеет правовые и этические аспекты. По моему мнению, сегодня состояние пациента значительно лучше.  
3. Говорят, у одного человека может быть два червеобразных отростка. По данным научной литературы, есть случаи полного отсутствия червеобразного отростка.

4. К сожалению, остеопороз (уменьшение плотности костей) вылечить нельзя. Таким образом, можно сказать, что данная статья очень актуальна и своевременна. 5. По словам этого хирурга, острый аппендицит встречается очень часто. Аппендэктомии (удаление аппендикса), по нашим данным, составляют около 30 % всех хирургических вмешательств. 6. Щитовидная железа очень чувствительна к внешним воздействиям и реагирует на них, как правило, увеличением своего объёма. Причиной болезни, по мнению пациентки, является отравление химическими веществами. 7. По моему мнению, его самочувствие ухудшилось. По данным ряда авторов, слюнные железы точно отражают состояние выделительной системы. 8. Говорят, это лекарство хорошо расширяет сосуды. По оценкам ВОЗ, в результате употребления алкоголя ежегодно в мире умирает около 2,5 млн человек. 9. По данным литературных источников, назначение этих препаратов малоэффективно. В текущем году, надеюсь, новый препарат будет внедрён в медицинскую практику. 10. По данным ВОЗ, ежегодно в мире выполняется 100 тыс. трансплантаций органов и более 200 тыс. трансплантаций тканей и клеток человека. По-моему, работать в клинике интересно.

**Задание 10. Прочитайте предложения, вставляя все подходящие по смыслу вводные слова.**

*Модель:* По-моему, состояние больного улучшилось. — К счастью, состояние больного улучшилось.

1. Приступ начался ночью (по словам сестры пациента, к несчастью, наверное, действительно). 2. Причиной изменений зрачка стал шейный остеохондроз или стресс (возможно, по-видимому, по мнению врача, вероятно). 3. Операция эта несложная, делается под местным обезболиванием и даёт хороший эффект (как правило, как всегда, по обыкновению). 4. «Скорая помощь» приехала очень быстро (к счастью, к нашей радости, по словам врача, действительно). 5. Пациентке стало хуже (к сожалению, по словам врача, казалось, к нашему удивлению). 6. Разработкой этого препарата занимается новая лаборатория (как известно, по сообщениям печати, действительно, по словам профессора). 7. Опыт дал неожиданные результаты (к нашему удивлению, очевидно, может быть, конечно). 8. Он прекрасный врач и блестящий учёный (по словам его коллег, бесспорно, как говорят, как известно). 9. Надо изучать весь диапазон концентраций данного вещества (может быть, несомненно, безусловно). 10. Работа уже закончена (по его словам, как говорят, очевидно, должно быть, к счастью, несомненно).

**Задание 11. Скажите, в каких ситуациях можно употребить данные предложения.**

1. По-видимому, лучше не говорить ему об этом. 2. К счастью, она ничего об этом не знает. 3. К несчастью, она ничего об этом не знает. 4. Казалось, работа идёт успешно. 5. По-моему, операция прошла успешно. 6. Ко-

нечно, операция пройдёт успешно. 7. Казалось, он такой спокойный человек. 8. Оказалось, он очень спокойный человек. 9. Возможно, вы слышали об этом случае. 10. Возможно, в моём выборе профессии врача есть и заслуга родителей.

**Задание 12. Дополните текст вводными словами и словосочетаниями, указывающими на отношение между частями высказывания. Используйте материал для справок.**

#### **Немного о слюне**

Известно, что слюна предохраняет наши зубы от потери важных минеральных веществ. ..., она способствует расщеплению кальция и попаданию его в организм вместе с пищей.

Именно слюна позволяет нам, ..., получать наслаждение от еды, стимулируя вкусовые рецепторы на поверхности языка. ..., за счёт её дезинфицирующих веществ в ротовой полости человека происходит защита от бактерий и вирусов. ..., слюна восстанавливает влагу, которую теряют мягкие ткани нашего рта во время разговора и дыхания. ..., слюна является как бы природной смазкой наших зубов и дёсен, предохраняя их от изнашивания. И, ..., под действием слюны начинается процесс переваривания пищи или, ..., питания нашего организма.

..., слюна и сам процесс слюноотделения является залогом здорового состояния полости рта.

**Материал для справок:** например, во-первых, во-вторых, в-третьих, кроме того, наконец, иными словами, таким образом.

**Задание 13. Ответьте на вопросы или дополните предложения, используя вводные слова.**

#### **А. Вводные слова со значением уверенности.**

1. Вы бываете в Национальной библиотеке для подготовки к коллоквиумам? 2. Надо обязательно написать обоснование выбора научной темы? 3. Библиография к работе должна быть оформлена в соответствии со стандартами? 4. Работа будет завершена в срок?

#### **Б. Вводные слова и сочетания со значением неуверенности, сомнения, предположения, вероятности.**

1. Оформление твоей дипломной работы соответствует правилам? 2. На лекцию все придут? 3. Заседание научного кружка состоится в понедельник? 4. На открытии конференции будет выступать известный хирург? 5. Вам назначили операцию на завтра?

#### **В. Вводные слова или сочетания со значением радости или сожаления.**

1. Я не успеваю вовремя завершить вторую главу диссертации. 2. Я нашёл в своей статье серьёзную ошибку. 3. Редакция журнала приняла эту статью к печати. 4. Завтра на заседании кафедры заслушают мой отчёт. 5. Послезавтра нам будут вручать дипломы.

**Г. Вводные слова или сочетания, выражающие указания на источник сообщения.**

1. Книга вызвала большой резонанс в научном мире. 2. Реферат написан очень хорошо. 3. Это открытие перевернуло наше представление об иммунной системе человека. 4. Лекции по биохимии перенесены на другой день. 5. Стоимость проезда в общественном транспорте увеличится.

**Задание 14. Составьте предложения с данными вводными сочетаниями. Обратите внимание, что эти сочетания требуют обязательного распространения определениями или дополнениями. Например: по словам — по словам матери.; к радости — к общей радости (или к радости студентов).**

К радости — ..., к стыду — ... , к удивлению — ... , на радость — ... , к огорчению — ... , по словам — ... , по мнению — ... , на взгляд — ... , с точки зрения — ... .

**Задание 15. Составьте небольшой текст-рассуждение, включающий вводные слова и сочетания из задания 14. Возможные темы рассуждений: «Как лучше всего изучать русский язык», «Как лучше подготовиться к занятиям», «Как с пользой провести время».**

## ОДНОРОДНЫЕ ЧЛЕНЫ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

**Однородными** называются такие **члены предложения**, которые отвечают на один и тот же вопрос, относятся к одному члену предложения и соединяются сочинительными союзами или перечислительной интонацией.

Когда однородные члены не соединены союзами, между ними на письме ставится запятая: *Студенты (что делают?) слушают и записывают лекции. Гиппократ назначал больным (что?) банки, массаж, ванны. Попадающие в организм человека (что?) бактерии и вирусы вызывают воспалительные процессы. (какие?) Сухие и влажные хрипы бывают при заболеваниях органов дыхания. Первые иностранные студенты приехали в медицинский университет (откуда?) из Сирии, Иордании, Мали, Танзании и Нигерии.*

Однородные члены обычно выражаются словами одной части речи: *Вчера и сегодня у пациента была высокая температура.* Но могут быть выражены и словами разных частей речи: *Одевался он стильно и со вкусом.*

Однородные члены могут иметь при себе пояснительные слова, т. е. могут быть распространёнными.

*Клиника находится недалеко от университета и общежитий. — Клиника находится недалеко от медицинского университета и студенческих общежитий.*

Однородные члены предложения часто используются как в разговорном, так и научном стиле речи (оформление медицинской документации, историй болезни, статьи, рефераты, заполнение медицинской карты пациента и т. д.).

**Задание 1. Прочитайте предложения. Найдите однородные члены предложения. Поставьте к ним вопросы. Определите, какую роль в предложении играют однородные члены, какими частями речи они выражены.**

1. По характеру боли бывают *сжимающие, давящие, колющие, режущие*. 2. Она села за стол, взяла книгу, открыла её и начала читать. 3. Под внутренней средой животного организма французский физиолог Клод Бернар подразумевал *кровь и плазму* крови. 4. Осмотр больного требует *знания, слуха, обоняния, осязания, языка, рассуждения* (Гиппократ). 5. Скелет человека выполняет *опорную, двигательную и защитную* функции. 6. Этот препарат применяется *внутри и подкожно*. 7. У *высших животных*, а также у человека имеются *лимфа и кровь*. 8. Операция по пересадке сердца прошла *успешно, без осложнений*.

**Задание 2. Прочитайте запись врача в медицинской карте. Найдите однородные члены предложения.**

Пациент жалуется на приступообразные боли в правом подреберье и эпигастральной области. Боли иррадируют в правую лопатку и плечо. Появление болей пациент связывает с приёмом жирной и жареной пищи. Боль возникает через час после приёма пищи. Имеются диспепсические расстройства: тошнота, рвота, изжога. Отмечается бессонница, отсутствие аппетита.

**Задание 3. Соотнесите вопросы и ответы. Вместо точек продолжите ряды однородных членов. Помогите в вопросе врача сформулировать варианты ответов для пациента.**

Вопросы	Ответы
1. Что вас беспокоит?	а) сильные, слабые, ...
2. Какого характера боли вас беспокоят?	б) боли в сердце и за грудиной, ...
3. Какие боли вас беспокоят? (интенсивность болей)	в) сжимающие, давящие, режущие, колющие, ...
4. Какова периодичность болей?	г) в области сердца, за грудиной, здесь, там, ...
5. Где вы чувствуете боль?	д) приступообразные, ...
6. Куда иррадирует боль?	е) при ходьбе, в покое, ...
7. Когда возникают у вас боли?	ж) в нижнюю челюсть, мочку уха, вправо, влево, ...

**Задание 4. Вместо точек вставьте однородные члены предложения в нужной форме. Где нужно, используйте предлоги.**

1. Профессия врача требует ... (знания, культура, трудолюбие, старание, усидчивость). 2. Профессор консультировал пациентов в отделениях ... (гастроэнтерология, пульмонология, ревматология, кардиология). 3. Восточные методики иглоукалывания помогают при ... (язвенная болезнь, невроты, бессонница). 4. Хирургическая инфекция может локализоваться ...

(кожа, подкожная клетчатка, грудная стенка, плевральная полость, брюшина, органы брюшной полости). 5. Пациенты с сахарным диабетом часто жалуются на ... (слабость, похудание, кожный зуд). 6. При гнойном воспалении зубная боль ... (нарастать, пульсировать, иррадиировать) по ходу ветвей тройничного нерва. 7. При фиброзном пульпите боли вызываются ... (механические, химические, температурные) раздражителями. 8. Часто причиной плеврита является ... (туберкулёз, пневмококковая инфекция, ревматизм, стрептококковая инфекция). 10. Обследование пациента начинается с общего осмотра, затем осуществляют ... (пальпация, перкуссия, аускультация). 11. Профессиональные ошибки врача случаются из-за ... (некомпетентность, невнимательность, усталость, равнодушие, безответственность).

### СОЮЗЫ МЕЖДУ ОДНОРОДНЫМИ ЧЛЕНАМИ

Союзы, которые употребляются для связи однородных членов в простом предложении, делятся по значению на три группы: *соединительные, противительные и разделительные.*

#### Соединительные союзы

*и (а также), да (= и); ни ... , ни; не только ..., но и; как ..., так и.*

Союзы	Примеры	Грамматический комментарий
<b>и</b> (или союз <b>а также</b> )	<i>Этот препарат выпускается в порошках <b>и</b> таблетках. Пациент жалуется на высокую температуру, боль в горле <b>и (а также)</b> головокружение. Непроизвольные мышцы находятся в стенках внутренних органов <b>и</b> кровеносных сосудов, <b>а также</b> в коже.</i>	Союз <b>и</b> соединяет два однородных члена предложения. Союз <b>и</b> стоит перед последним однородным членом и показывает, что перечисление закончено. Союз <b>а также</b> имеет присоединительное значение, близкое союзу <b>и</b>
<b>и ..., и</b>	<i>Туберкулёзные палочки распространяются <b>и</b> при кашле, <b>и</b> при чихании, <b>и</b> при разговоре. Для врача важно показывать пример <b>и</b> в поведении, <b>и</b> в отношении к жизни, <b>и</b> в здоровых привычках. В некоторых случаях врач должен быть <b>и</b> актёром, <b>и</b> дипломатом, <b>и</b> психологом, <b>и</b> педагогом. В медицинском университете мы изучаем анатомию <b>и</b> гистологию, физику <b>и</b> химию.</i>	Союз <b>и</b> повторяется перед каждым однородным членом. Повторение союза подчёркивает перечисление. Перечисляемые понятия могут быть объединены союзом попарно
<b>да (= и)</b>	<i>Ходить вокруг <b>да</b> около. Совет вам <b>да</b> любовь.</i>	Соединительный союз <b>да</b> имеет такое же значение, как союз <b>и</b> , но употребляется редко



Союзы	Примеры	Грамматический комментарий
<b>ни ..., ни</b>	<i>Полученное вещество не имело <b>ни</b> цвета, <b>ни</b> запаха. (Полученное вещество имело <b>и</b> цвет, <b>и</b> запах). Не навреди <b>ни</b> словом, <b>ни</b> делом, <b>ни</b> мыслью (из клятвы Гиппократа).</i>	Союз <b>ни ...</b> , <b>ни</b> употребляется в отрицательных предложениях и соответствует союзу <b>и</b> в утвердительных предложениях. В структуре такого предложения перед глаголом следует употребить отрицательную частицу <b>не</b>
<b>не только ..., но и</b>  <b>как ..., так и</b>	<i>При осмотре врач обнаружил <b>не только</b> высыпания на коже, <b>но и</b> отёчность конечностей. Для определения патологии потребуется <b>не только</b> детальный анализ крови, <b>но и</b> другие исследования. Бледность носогубного треугольника может быть <b>как</b> индивидуальной особенностью, <b>так и</b> проявлением заболеваний. Я буду занят <b>как</b> в первую, <b>так и</b> во вторую половину дня.</i>	Союз <b>не только ...</b> , <b>но и</b> употребляется в предложениях, где акцентируется внимание на втором однородном члене.  Союз <b>как ...</b> , <b>так и</b> подчёркивает, что перечисляемым однородным членам придаётся одинаковое значение (употребляется только в простом предложении). Союзы <b>как ...</b> , <b>так и</b> и <b>не только...</b> , <b>но и</b> состоят из двух частей. Первая часть этих союзов <b>как</b> , <b>не только</b> ставится перед первым однородным членом, вторая — <b>так и</b> или <b>но и</b> перед последующим

**Задание 6. Прочитайте предложения, добавляя вместо сокращения и т. д. подходящие по смыслу однородные члены. Используйте слова в скобках. Прочитайте предложения с перечислительной интонацией.**

**Модель:** Новый препарат найдёт применение в хирургии, акушерстве и т. д. (терапия, травматология). — Новый препарат найдёт применение в хирургии, акушерстве, *терапии, травматологии.*

1. С антибиотиками связаны новые достижения в биологии, химии и т. д. (генетика, медицина). 2. Тест-систему будут применять в ревматологии, гинекологии и т. д. (пульмонология, травматология, ортопедия, медико-биологические исследования). 3. Витаминные препараты выпускают в таблетках, порошках и т. д. (драже, капли, растворы). 4. В поликлинике пациенты могут получить консультацию офтальмолога, терапевта и т. д. (уролог, хирург, эндокринолог, кардиолог, физиотерапевт). 5. На Международной конференции по кардиологии выступили учёные из Беларуси, России и т. д. (Украина, Германия, Италия). 6. При перенапряжении сердца отмечается утомление, сердцебиение и т. д. (вялость, сонливость днём, одышка, нарушение ночного сна). 7. В Международной студенческой олимпиаде по ортопедической стоматологии участвовали студенты из Минска, Витебска

и т. д. (Москва, Санкт-Петербург, Киев). 8. Распад некоторых веществ в организме вызывает определённые изменения в желудке, печени и т. д. (сердечная мышца, кровь).

**Задание 7. Прочитайте предложения из задания 6, присоедините с помощью союза *и* к имеющимся однородным членам ещё один однородный член.**

**Модель:** Новый препарат найдёт применение в хирургии, акушерстве (терапия, травматология). — Новый препарат найдёт применение в хирургии, акушерстве, терапии, травматологии и урологии.

**Задание 8. Предложения с предлогом *кроме* замените синонимичными.**

**Модель:** В тканях организма, *кроме клеток*, имеется межклеточное вещество. — В тканях организма имеются *и клетки, и межклеточное вещество*.

1. Кроме белков, углеводов, жиров, воды и минеральных солей, организм нуждается в витаминах. 2. Кроме системы кровеносных сосудов, в организме человека имеется лимфатическая система. 3. Кроме пепсина, в желудочном соке содержится сычужный фермент и липаза. 4. В состав каждой скелетной мышцы, кроме мышечных волокон и соединительной ткани, входят кровеносные сосуды и нервы. 5. Кроме калия, в природе встречаются и другие одновалентные элементы.

**Задание 9. Выпишите из учебника по вашей специальности 5–6 предложений с перечислением, сократите перечисления, используя сокращения *и т. д., и др., и т. п.***

**Задание 10. Сопоставьте предложения, данные в левом и правом столбцах. Объясните значение союза *ни* при глаголах с отрицанием *не*.**

1. В аптечке были и йод, и бинт, и пластырь.	1. В моей аптечке не было ни йода, ни бинта, ни пластыря.
2. Во время болезни мне можно было и читать, и писать, и рисовать.	2. Во время болезни мне нельзя было ни читать, ни писать, ни рисовать.
3. Я хорошо говорю и по-английски, и по-немецки.	3. Я не говорю ни по-английски, ни по-немецки.
4. Приступы у пациента с астмой повторялись и утром, и днём, и вечером.	4. Приступы у пациента с астмой не повторялись ни утром, ни днём, ни вечером.
5. Пролежни у лежачего больного могут появиться и на крестце, и на лопатках.	5. Пролежни у больного не появились ни на крестце, ни на лопатках.

**Задание 11. Возразите на реплику, употребляя конструкцию с союзом *ни ... ни ...*.**

**Модель:**

— Я думаю, что при ангине есть и насморк, и кашель.

— Нет, при ангине ни насморка, ни кашля обычно нет.

1. Я думаю, что простейшие животные имеют и лимфу, и кровь. 2. Я думаю, что и кожа, и соединительная ткань обладают чувствительностью нервной ткани. 3. Я думаю, что полученное вещество имело и цвет, и запах. 4. Я думаю, что это лекарство выпускают и в порошках, и в таблетках. 5. Я думаю, что в кабинете есть и врач, и медсестра. 6. Я думаю, что ему нравится и анатомия, и гистология. 7. Я думаю, что вы уже изучили и физиологию, и патологическую анатомию. 8. Я думаю, что информация об этом событии уже появилась и в газетах, и в журналах. 9. Я думаю, что этот студент часто пропускает и лекции, и практические занятия.

**Задание 12. Закончите предложения.**

1. И студенты, и аспиранты, и преподаватели ... . 2. Ни студенты, ни аспиранты, ни преподаватели ... . 3. И в аудиториях, и в коридорах ... . 4. Ни в аудиториях, ни в коридорах ... . 5. И сегодня, и завтра ... . 6. Ни сегодня, ни завтра ... .

**Задание 13. Прочитайте данные предложения, употребляя конструкцию с союзом *как ..., так и*. Следите за последовательностью частей союза.**

*Модель:* Высказывать свои мысли человек может в устной и в письменной форме. — Высказывать свои мысли человек может как в устной, так и в письменной форме.

1. Премедикация (специальная медикаментозная подготовка) различными медикаментами усиливает обезболивающее действие наркоза и различных видов местного обезболивания. 2. В природе и в человеческом организме происходит процесс окисления — химическая реакция соединения с кислородом. 3. Чтобы использовать вещества в своих целях, человек должен знать полезные и вредные свойства каждого вещества. 4. Распоряжения декана обязательны для исполнения преподавателями и студентами факультета. 5. В патологических условиях может происходить ослабление и усиление везикулярного дыхания. 6. Михаилу Ломоносову принадлежат выдающиеся заслуги в науке и литературе. 7. Кислород встречается в свободном состоянии и в виде разнообразных соединений. 8. Гноеродные бактерии действуют на окружающие ткани непосредственно и рефлекторно (через ЦНС). 9. Состав вдыхаемого и выдыхаемого воздуха физически и химически различен.

**Задание 14. Прочитайте предложения. Определите, на каком из однородных членов акцентируется внимание при употреблении союза *не только ..., но и*.**

1. Профессиональные знания приобретаются не только на лекциях и практических занятиях, но и во время прохождения производственной практики. 2. Интернет — это не только огромные массивы доступной информации, новые средства коммуникации, но и новый образ мышления. 3. Лечение пациента зависит не только от усилий одного врача, но и от чёткости и слаженности работы всего коллектива клиники. 4. Электротравму может

вызвать не только прохождение тока через ткани тела, но и тепловая энергия тока. 5. Ожоги могут образовываться не только в зоне приложения тока, но и в других областях. 6. В отделениях этой больницы созданы все условия для пребывания не только взрослых, но и малышей. 7. Гемолитические анемии могут быть не только наследственными, но и приобретёнными.

**Задание 15. Передайте содержание данных предложений, употребляя конструкцию с союзом *не только ..., но и; как ..., так и*. Объясните, как изменяется смысл предложений при употреблении этих союзов.**

1. Этот лекарственный препарат воздействует на структуру вирусов и стимулирует выработку в крови интерферона. 2. При составлении диеты для пациентов с сахарным диабетом необходимо учитывать осложнения болезни и сопутствующие заболевания. 3. Пищевые волокна бывают грубыми и мягкими. 4. Разжижая кровь, аспирин предотвращает образование тромбов и повышает кровоточивость. 5. С давних времён чеснок использовали в кулинарии и медицине. 6. Аппаратный самомассаж можно проводить на обнажённых участках тела и через одежду. 7. В развитии диабета 1А участвуют генетические факторы и факторы окружающей среды. 8. Пациент должен соблюдать правила приёма лекарств, диету и больничный режим.

**Задание 16. Возразите репликой, употребляя конструкцию с союзом *не только ..., но и*.**

1. Студенты медицинского университета изучают только анатомию. 2. Мой друг читает художественную литературу только на родном языке. 3. Мы занимаемся физкультурой только в спортивном зале. 4. Студенты проходят практику только в 9-й клинике. 5. В университете учатся только студенты из Беларуси. 6. Хороший врач должен иметь только знания по медицине. 7. Мой друг читает специальную литературу только на английском языке.

**Задание 17. Трансформируйте предложения, используя союзы *не только ..., но и; как ..., так и; а также...***

1. Нервная система ... регулирует, ... координирует деятельность различных органов тела. 2. ... соматическая часть нервной системы, ... вегетативная часть нервной системы неразрывно связаны в своей деятельности. 3. В Республике Беларусь значительно снизилась заболеваемость дифтерией, корью, ... краснухой. 4. Выбор лекарственного средства зависит от клинических и патогенетических признаков заболевания, индивидуальных особенностей пациента, ... от фармакологических характеристик самих медикаментов. 5. В обмене веществ активное участие принимают белки, углеводы и жиры, ... вода и минеральные соли. 6. Аденоиды (патологическое увеличение глоточной миндалины) могут встречаться ... у детей, ... у взрослых людей. 7. Наследственные болезни могут проявляться в виде сравнительно небольших патологических нарушений, ... серьёзными изменениями в организме. 8. В косметологии применяются ... пивные, ... хлебопекарные дрожжи.

### Соединительные союзы *тоже, также, и*

Чтобы передать аналогичность каких-либо явлений, уподобить одно событие другому, употребляются союзы *тоже, также, и*. Например:

*Стараясь закончить работу в срок, мы оставались в лаборатории по вечерам.*

а) *В соседней лаборатории **тоже** шла напряжённая работа.*

б) *В соседней лаборатории **также** шла напряжённая работа.*

в) ***И** в соседней лаборатории шла напряжённая работа.*

Союзы *тоже* и *также* (в значении уподобления) не употребляются в начале предложения. Они ставятся перед словами, обозначающими понятия (действия, факты, признаки), по которым производится уподобление. Эти союзы являются интонационным центром предложения (на них падает логическое ударение). Например:

*Вчера я занимался химией с утра до вечера.*

*Сегодня я **тоже** занимался химией с утра до вечера.*

*Сегодня я занимался **тоже** химией.*

*Сегодня я занимался химией **тоже** с утра до вечера.*

Там, где новая информация указывает на одинаковость, подобие, аналогию явлений, употребляется союз *тоже*.

Там, где новая информация содержит дополнительные сведения, употребляются союзы *также, и*.

Союзы *также* и *тоже* могут быть взаимозаменяемы, если они выражают сходство, отождествление каких-либо явлений, понятий.

Например: *Ртуть — жидкость, бром **тоже (также)** является жидкостью.*

Значение сходства, отождествления явлений может передаваться и союзом *и*. Сравните: *Студенты в его группе хорошо сдали зачёт, ему **тоже (также)** надо хорошо подготовиться к зачёту. — Студенты в его группе хорошо сдали зачёт, **и** ему надо хорошо подготовиться к зачёту.*

Союз *тоже* обычно употребляется в разговорной речи, а союз *также* чаще используется в научном стиле речи.

### Задание 18. Передайте содержание предложений, используя союз *тоже*.

**Модель:** Я провёл лето в Минске. *И* мои товарищи никуда не уезжали. — Мои товарищи *тоже* никуда не уезжали.

1. Мне не хотелось разговаривать с ним. *И* мои друзья избегали его.

2. Профессор находился в операционной. *И* ассистенты уже стояли около операционного стола.

3. У меня очень болела голова. *И* мой сосед по комнате жаловался на головную боль.

**Задание 19. Прочитайте предложения. Укажите, в каких случаях союз *также* можно заменить союзом *тоже*, а в каких — нельзя.**

1. Мой друг принял участие в лыжных соревнованиях. Я также хочу научиться кататься на лыжах. 2. Операция прошла безболезненно. Послеоперационный период также прошёл без осложнений. 3. Помимо контрольных работ нам нужно будет написать также и реферат. 4. Все заинтересовались новой проблемной темой, я также заинтересовался ею. 5. Антибиотики могут быть получены из микроорганизмов, растений, животных тканей. Они могут быть получены также и синтетическим путём. 6. Растворимость газов в жидкости наблюдал ещё Роберт Бойль. Джозеф Пристли также обращал внимание на растворимость газов в жидкостях. 7. Мой друг хорошо знает гистологию. Он также быстро решает задачи по химии.

**Задание 20. Восстановите предложения, употребляя союзы *тоже* или *также*. Укажите возможные варианты.**

1. При аденоидах симптомами воспаления органов слуха могут быть ... анемия, нарушение работы желудочно-кишечного тракта и др. 2. В случаях длительного протекания воспалительных заболеваний органов слуха нижняя челюсть удлиняется и становится узкой, ... нарушается прикус. 3. В нашей стране ... некоторые лекарства не продают без рецепта. 4. Записаться на приём к врачу можно в регистратуре поликлиники. Вы ... можете заказать талон к врачу через Интернет. 5. Мой друг принимал участие в студенческой конференции. Я ... выступил с докладом. 6. У студентов прошли экзамены по анатомии, скоро они будут сдавать ... русский язык.

#### Противительные союзы *а, но (однако), да (=но)*

Союзы	Примеры	Грамматический комментарий
<b>а</b>	<i>Мы приехали сюда учиться, а не отдыхать. Он не хирург, а анестезиолог. Он сдаёт не экзамен, а зачёт.</i>	Союз <b>а</b> связывает два однородных члена, которые противоположны или различны по значению. Перед одним из однородных членов, связываемых союзом <b>а</b> , всегда стоит отрицание <b>не</b>
<b>но (однако)</b>	<i>Он говорил по-русски правильно, но медленно. Большинство витаминов встречается почти во всех растениях, но в разных количествах. Было не холодно, но и не жарко (=и не холодно, и не жарко).</i>	Союз <b>но</b> служит для противопоставления понятий, которые не исключают друг друга, а сосуществуют.  Союз <b>но</b> может употребляться в соединении с союзом <b>и</b> , чаще всего при однородных членах, имеющих при себе отрицание. Союз <b>но</b> в сочетании с союзом <b>и</b> служит для усиления противопоставления
<b>да (=но)</b>	<i>Хотел я написать письмо, да забыл адрес.</i>	Союза <b>да</b> имеет такое же значение, как <b>но</b> . Употребляется редко и обычно в разговорной речи

**Задание 21.** Вместо точек вставьте союз *но* или *а* в зависимости от того, существуют ли оба противопоставляемых явления или одно из них исключается.

1. Он ответил на вопрос не сразу, ... немного подумал. Он ответил на вопрос не сразу, ... довольно скоро. 2. Она говорила не быстро, ... как бы взвешивая каждое слово. Она говорила не быстро, ... слушать её было всё равно трудно. 3. Наша лаборатория не экспериментальная, ... иногда нам приходится проводить эксперименты. Наша лаборатория не экспериментальная, ... проектная.

**Задание 22.** Прочитайте и укажите, в каких предложениях союз *да* выражает противопоставление, а в каких — соединяет однородные члены предложения. Спишите предложения. Поставьте, где надо, запятые.

1. Говорит он редко да метко. 2. Щи да каша — пища наша. 3. Рана была небольшая да глубокая. 4. Он маленький да удаленький.

**Задание 23.** Ответьте на вопросы отрицательно.

**Модель:** — В кабинете *профессор*?

— Там не профессор, а его *ассистент*.

1. Ваш друг *хирург*? 2. Вы работаете *на кафедре терапии*? 3. Пациентов принимает *хирург*? 4. Конференция будет *завтра*? 5. Вы *ординатор*?

### Разделительные союзы *или, либо, то ..., то, не то ..., не то*

Союзы	Примеры	Грамматический комментарий
<b>или</b> (или ..., или) <b>либо</b> (либо ..., либо)	<i>Хирурги удаляют склеротические бляшки <b>или (либо)</b> заменяют поражённую часть сосуда протезом.</i> <i>Хирурги <b>или (либо)</b> удаляют склеротические бляшки, <b>или (либо)</b> заменяют поражённую часть сосуда протезом.</i>	Союзы <b>или</b> и <b>либо</b> — синонимы. Они могут связывать два или несколько однородных членов, обозначающих факты, которые взаимно исключают друг друга. Эти союзы могут быть неповторяющимися (одиночными) и повторяющимися
<b>то ..., то</b>	<i>Давление <b>то</b> повышалось, <b>то</b> снова падало.</i> <i>К экзаменам он готовился плохо: <b>то</b> у него болела голова, <b>то</b> ему мешали друзья.</i> <i>Сравните: <b>То</b> я езжу к нему в Минск, <b>то</b> он приезжает ко мне в Москву. — <b>То</b> я ездил к нему в Минск, <b>то</b> он приезжал ко мне в Москву. — <b>То</b> я буду ездить к нему в Минск, <b>то</b> он будет приезжать ко мне в Москву.</i>	Союз <b>то ..., то</b> указывает на чередование явлений. Части сложносочинённого предложения с союзом <b>то ..., то</b> имеют общий временной план
<b>не то ..., не то</b>	<i>Это был <b>не то</b> шум, <b>не то</b> хрип.</i>	Союз <b>не то ..., не то</b> указывает на неопределённость впечатления

**Задание 24. Спишите предложения, вместо точек поставьте союз *и* или *или* (либо).**

1. При перенапряжении отмечается утомление ... сердцебиение. 2. При потере голоса полезно выпить тёплое молоко ... чай. 3. Обострение заболевания возникает весной ... длится до осени. 4. Исходным продуктом для получения йодоформа служит этиловый спирт ... ацетон. 5. Головные боли часто вызываются ... повышением АД с характерными затылочными и височными болями, ... его излишним понижением. 6. Врач посоветовал пациенту обратиться к врачу-психотерапевту ... врачу-психиатру по месту жительства. 7. При скачках давления сосуды сужаются ... расширяются. 8. Ежедневно заведующий кафедрой, врачи ... студенты совершают обход в отделении реанимации. 9. Перед применением препарата ознакомьтесь с инструкцией ... проконсультируйтесь с врачом. 10. Нередко пациенты жалуются на нарушение жевания вследствие отсутствия зубов ... их подвижности. 11. Искусственные минеральные воды приготавливают на дистиллированной ... чистой питьевой воде. 12. Необходимо ... закончить эксперимент как можно скорее, ... прекратить его.

**Задание 25. Прочитайте предложения в двух вариантах с союзами *то ...*, *то, не то ...*, *не то*. Скажите, для какого стиля речи характерны данные предложения.**

1. Пациенту давали ... пантопон, ... промедол. 2. У пациента ... головокружение, ... сильная слабость. 3. Ребёнок ... смеялся, ... плакал. 4. Мальчик звал ... мать, ... отца. 5. Они приезжают ... в субботу, ..., в воскресенье. 6. Он расспрашивал о состоянии здоровья друга ... у профессора, ... у его ассистента. 7. Студенты готовятся ... к экзамену, ... к зачёту.

**Задание 26. Прочитайте предложения. Объясните разницу в их употреблении.**

1. Он говорил и с профессором, и с его ассистентом. 2. Он говорил не только с профессором, но и с его ассистентом. 3. Он не говорил и с профессором, и с его ассистентом. 4. Он говорил не с профессором, а с его ассистентом. 5. Он не говорил с ассистентом, зато говорил об этом с профессором. 6. Он говорил не то с профессором, не то с его ассистентом. 7. Там он поговорит если не с профессором, то с его ассистентом.

**Задание 27. Прочитайте отрывок из истории болезни. Укажите однородные члены. Употребляя предложения с однородными членами, опишите состояние пациентов при различных заболеваниях.**

Пациент Иванов И. М., 23 лет, рабочий.

Поступил с жалобами на приступы головокружения, головные боли, ухудшение зрения, шум в голове, боли в области сердца и сердцебиение, одышку при ходьбе.

Родился в здоровой семье, рос и развивался в хороших условиях. В детстве: свинка, корь, скарлатина, ангина, болели суставы.



Десять лет назад во время осмотра было обнаружено высокое кровяное давление 200/100. С тех пор появились жалобы, с которыми поступил в клинику.

Сейчас сознание ясное, положение активное, сложение правильное, упитанность несколько пониженная, бледен. Заметна пульсация артерии на шее, под ключицами и отчасти в области локтевого сгиба.

Грудная клетка хорошо развита, правильной формы, равномерно подвижна при дыхании. Перкуторный звук над лёгкими громкий, на симметричных местах одинаковый, границы не изменены, при дыхании достаточно подвижны. При аускультации прослушивается везикулярное дыхание достаточной силы, чистое.

### ОБОБЩАЮЩИЕ СЛОВА В ПРЕДЛОЖЕНИЯХ С ОДНОРОДНЫМИ ЧЛЕНАМИ

В предложениях с однородными членами могут быть **обобщающие слова**. Это местоимения *все, всё, никто, ничто* и наречия: *всюду, повсюду, везде, нигде, всегда, никогда*. Обобщающие слова являются теми же членами предложения, что и однородные члены, обобщаемые ими.

Если однородные члены стоят после обобщающего слова, то перед ними делается пауза, а в письменной речи ставится двоеточие, например: *Передай привет всем: отцу, матери, братьям и сёстрам. После наркоза могут развиваться различные осложнения: западание языка, рвота, остановка дыхания и т. д.*

Если обобщающее слово стоит после однородных членов, то после них делается пауза и ставится тире, например: *После гнойных операций салфетки, бинты, тампоны — весь перевязочный материал, бывший в употреблении, сжигают.*

Если однородные члены, стоящие после обобщающего слова, не заканчивают предложения, то после них ставится тире, например: *Студенты разных национальностей: туркмены, иранцы, ливанцы, китайцы — учатся в медицинском университете.*

**Задание 28. Прочитайте предложения с перечислительной интонацией, делая паузу до или после обобщающих слов. Спишите, поставьте, где необходимо, знаки препинания.**

1. При использовании этого препарата возможны побочные *эффекты* снижение артериального давления (АД), тахикардия, головная боль, головокружение, аллергические реакции. 2. Частыми осложнениями гриппа являются обострения хронических *заболеваний* бронхиальной астмы, хронического бронхита, сердечно-сосудистых заболеваний, нарушение обмена веществ и др. 3. Тарелки, флаконы, стеклянные палочки *все предметы*, применяемые при взятии крови, должны быть стерильными. 4. В медицине широко применяют колларгол и протаргол *белковые препараты серебра*. 5. Все *документы донора* направление на сдачу крови, паспорт и др. перед

взятием крови проверяют. 6. В человеке должно быть *всё прекрасно* и лицо и одежда и душа и мысли (А. Чехов). 7. *Факторы, влияющие на СОЭ* (скорость оседания эритроцитов) самые разные воспалительные процессы, инфекции, опухоли, аллергия и т. д. 8. Тишина, чистый воздух, природа *лучшие восстанавливающие средства*. 9. Для острого малокровия характерны *следующие признаки* резкая бледность кожи, осунувшееся лицо, одышка и т. д. 10. *Всё* и взгляд врача, и вид его, и манера разговаривать воздействует на психику пациента.

## СЛОЖНОСОЧИНЁННЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Сложное предложение может состоять из двух или нескольких простых предложений, которые грамматически не зависят друг от друга. Такие предложения называются **сложносочинёнными**. Простые предложения могут соединяться в сложные без союзов или при помощи союзов. Например: *Операция кончилась, профессор вышел из операционной. Операция кончилась, и профессор вышел из операционной. Я учусь в медицинском университете, а мой брат работает в клинике.*

В сложносочинённых предложениях употребляются те же союзы, которые связывают однородные члены предложения. Эти союзы называются **сочинительными**. Сочинительные союзы делятся на три группы:

1. Соединительные союзы.
2. Противительные союзы.
3. Разделительные союзы.

### Соединительные союзы *и, да, ни ..., ни*

Союзы	Примеры	Грамматический комментарий
<b>и</b>	<i>Анестезиолог дал пациенту наркоз, <b>и</b> хирург приступил к операции. Он задумался, <b>и</b> лицо его приняло сосредоточенное выражение.</i>	Союз <b>и</b> связывает предложения, обозначающие одновременность, последовательность, причину и следствие
<b>да</b>		Союз <b>да</b> имеет такое же значение, как союз <b>и</b> , но употребляется только тогда, когда действие соединяемых предложений происходит одновременно
<b>ни ..., ни</b>	<i>Пациент чувствовал себя плохо: <b>ни</b> лекарство не помогло, <b>ни</b> сон не принёс ему облегчения.</i>	Союз <b>ни ..., ни</b> употребляется для соединения отрицательных предложений. В научном стиле речи употребляется редко

### Противительные союзы *но* (= *однако*), *а*, *же*, *да*

Союзы	Примеры	Грамматический комментарий
<b>но</b> (=од- нако)	<i>В настоящее время выделяют много различных антибиотиков, <b>но (однако)</b> применяют лишь те препараты, которые не обладают токсичностью.</i>	Союзы <b>но</b> (= <b>однако</b> ) соединяют такие предложения, из которых второе содержит обратное тому, что ожидается
<b>а</b>	<i>Я студент, <b>а</b> он профессор.</i>	Союз <b>а</b> соединяет предложения, которые по своему значению противопоставляются одно другому или сопоставляются одно с другим
<b>же</b>	<i>Способ Бруна подготовки рук к операции не очень надёжен, используется <b>же</b> он в тех случаях, когда руки надо дезинфицировать быстро и нет горячей воды.</i>	Союз <b>же</b> ставится после слова, которое надо выделить, подчёркивает несходство содержания двух частей
<b>да</b> (= <b>но</b> )	<i>Я давно собирался зайти к тебе, <b>да</b> всё времени не было. Близок локоть, <b>да</b> не укусишь (поговорка).</i>	Противительный союз <b>да</b> является синонимом союза <b>но</b> , употребляется реже, обычно в разговорной речи и в поговорках

### Разделительные союзы *то ...*, *то*, *или*, *либо*, *не то ...*, *не то*

Союзы	Примеры	Грамматический комментарий
<b>то ...</b> , <b>то</b>	<i>Вчера мне весь день мешали работать: <b>то</b> кто-нибудь входил в мою комнату, <b>то</b> звонил телефон.</i>	Союз <b>то ...</b> , <b>то</b> соединяет такие предложения, действия которых чередуются
<b>или</b> (= <b>либо</b> )	<i>Стерилизация перевязочного материала осуществляется в автоклаве паром под давлением, <b>или</b> применяют способ стерилизации текущим паром.</i>	Союзы <b>или</b> , <b>либо</b> выражают отношения взаимоисключения, могут быть одиночными или повторяющимися
<b>не то ...</b> , <b>не то</b>	<i>На улице были слышны крики: <b>не то</b> кто-то звал кого-то, <b>не то</b> плакал ребёнок.</i>	Союз <b>не то ...</b> , <b>не то</b> близок по значению к союзу <b>или</b> , но имеет оттенок неопределённости

**Задание 1. Прочитайте предложения. Найдите в них главные члены (субъект и предикат). Определите, какие предложения являются простыми, а какие — сложносочинёнными.**

1. Все химические элементы делятся на металлы и неметаллы. 2. Кончились экзамены, и студенты пошли на практику в клиники. 3. Спинной мозг расположен внутри позвоночного канала, а головной мозг расположен в полости черепа. 4. Все люди видят сны, но большинство забывает их содержание. 5. Вода входит в состав всех тканей и находится как в клетках, так и в межклеточном веществе. 6. В поликлинической практике ведущее место занимает местное обезболивание, а в стационаре при проведении

больших травматических операций шире применяют различные виды наркоза. 7. Он говорит по-русски медленно, но правильно, без ошибок.

### Обратите внимание!

**Выражение сопоставления.** Союз **а** употребляется при сопоставлении однородных членов или частей сложносочиненного предложения для выявления различия между ними.

Союз **и** служит для соединения однородных членов и частей сложносочиненного предложения.

союз <b>и</b>	союз <b>а</b>
<i>Я пошёл на экскурсию, <b>и он</b> решил пойти вместе со мной (два действующих лица совершают одинаковые действия).</i>	<i>Я пошёл на экскурсию, <b>а он</b> пошёл в библиотеку (два действующих лица совершают разные по своей направленности действия).</i>
<i>Книги стоят в шкафу, <b>и журналы</b> я положил туда же.</i>	<i>Книги стоят в шкафу, <b>а журналы</b> лежат на столе.</i>
<i>Мой брат учится на лечебном факультете, <b>и я</b> хочу учиться там.</i>	<i>Мой брат учится на лечебном факультете, <b>а я</b> на стоматологическом.</i>

При сопоставлении действий одного и того же лица во второй части сложносочинённого предложения употребляется местоимение *сам*, выступающее в роли подлежащего. Род и число местоимения *сам* зависят от подлежащего в первой части предложения.

Например: *Она отправила детей за город, а сама осталась в Москве. Он отдал более лёгкую работу нам, а сам взялся за сложную часть.*

**Задание 2.** Вместо точек поставьте союз **но** или **а** в зависимости от того, сопоставляем мы какие-либо факты, явления и т. п. или противопоставляем.

1. В организме человека содержится небольшое количество цинка, ... оно является необходимым для жизни. 2. Я очень занят, ... нашёл время для встречи с вами. 3. Алкоголь не является прямой причиной камнеобразования, ... способствует этому процессу. 4. Во многих случаях холодная аллергия является не отдельным заболеванием, ... симптомом серьёзной патологии. 5. При чистке зубов мягкий налёт постоянно удаляется, ... быстро образуется вновь. 6. В холода пользуйтесь питательным, ... не увлажняющим кремом для рук. 7. Я сдавал экзамен по химии не профессору, ... его ассистенту. 8. Передача вирусов происходит в основном воздушно-капельным путём, ... может встречаться и контактно-бытовой путь передачи.

## ОДНОСОСТАВНЫЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ

В русском языке существует два вида простых предложений: односоставные и двусоставные. **Двусоставные предложения** — это предложения, в которых присутствуют два главных члена предложения: и подлежащее (субъект), и сказуемое (предикат). Например: *Студенты сдают экзамены*, где *студенты* — это субъект, а *сдают* — предикат.

**Односоставные предложения** — это предложения, в которых есть только один главный член предложения, подлежащее (субъект) или сказуемое (предикат). Например: *Зима. Зима* — субъект. *На улице темнеет*. *Темнеет* — предикат. *Мне весело. Вам грустно. На улице холодает*.

Существует несколько видов односоставных предложений: определённо-личные, неопределённо-личные, обобщённо-личные, безличные, номинативные.

**Определённо-личные предложения** — это предложения, которые обозначают действие или состояние говорящего. Например: *Иду на занятия. Приходи ко мне вечером*. В таких предложениях в качестве предиката выступает глагол в форме 1-го лица ед. или мн. ч. или глагол в форме императива.

**Неопределённо-личные предложения** — это предложения, в которых субъект действия либо не известен, либо его не называют. Здесь важно сосредоточиться на самом действии, событии. Например: *В деканате вам выдадут студенческие билеты. В дверь постучали. Мне не ответили*. В таких предложениях глагол употребляется в форме 3-го лица мн. ч. Неопределённо-личные предложения могут начинаться с обстоятельства. Например: *В начальной школе учатся четыре года. Вечером позвонили из деканата*. Также в начале предложения могут быть существительное или местоимение в разных падежах, кроме И. п.: *Мальчика повезли в приёмное отделение. Ему позвонили*.

**Обобщённо-личные предложения** — это предложения, в которых действие, выраженное глаголом, может быть отнесено к любому человеку. Предикатом в таких предложениях выступает глагол в форме 1-го лица мн. ч., 2-го лица ед. ч., 3-го лица ед. и мн. ч. или императива. Например: *Что имеем — не храним, потерявши — плачем. Без труда не вытацишь и рыбку из пруда. После драки кулаками не машут. Век живи, век учись*.

**Безличные предложения** — это предложения, в которых говорится о состоянии окружающей среды, природных, стихийных сил, физическом или психическом состоянии человека. Например: *Темнеет. Потеплело. Похолодало. Ей нездоровится*. В таких предложениях природные силы или носитель состояния не называются. В конструкции нет грамматического субъекта в форме И. п., но есть реальный (логический) субъект, который выражен существительным или местоимением в форме Д. п., а в некоторых случаях — существительным в форме Т. п. или конструкцией *у + Р. п.*

Например: *Дорогу занесло снегом. Ему повезло. Меня тошнит.* Предикат в таких предложениях выражен глаголом 3-го лица ед. ч. настоящего или прошедшего времени; словами *надо, нужно, необходимо, можно, возможно*; краткими пассивными причастиями; словами *нет, нету*. Например: *Его тошнит. Надо отменить приём лекарства. Можно позвонить с вахты. В комнате накурено. Об этом нигде не написано. В доме нет ни души. У него нет семьи.*

### Модели безличных предложений

Значение	Модель	Примеры
1. Состояние окружающей среды	П. п. сущ. + жарко (душно, холодно)	<i>В палате жарко. В аудитории душно. В морге холодно.</i>
2. Физическое или душевное состояние субъекта	Д. п. сущ. / мест. + больно (холодно, жарко)	<i>Мне больно. Мне было больно. Мне будет больно. Человеку больно. Ему холодно (жарко).</i>
	Д. п. сущ. / мест. + нездоровится	<i>Ребёнку сегодня нездоровится.</i>
	В. п. сущ. / мест. + тошнит (рвёт)	<i>Меня тошнит. Пациента рвёт. Носу свело. Сердце колет.</i>
	П. п. сущ. + першит (колет, стреляет, сушит, шумит, режет, жжёт)	<i>В горле першит. В боку колет, в ухе стреляет. В пояснице стреляет. Во рту сушит. Шумит в ушах. Жжёт в груди. Режет в желудке. Колет в кишечнике.</i>
3. Состояние субъекта, вызванное конкретным действием	Д. п. сущ. / мест. + интересно (трудно) + инфинитив	<i>Студентам интересно посещать занятия по патологической анатомии.</i>
4. Необходимость, возможность/невозможность выполнения какого-либо действия	Д. п. сущ. / мест. + нужно сущ. / мест. + инфинитив (надо, необходимо, нельзя, можно)	<i>Вам необходимо много заниматься. Ей нужно готовиться к зачёту.</i>
5. Передача информации	П. п. сущ. + говорится (рассказывается, сообщается и др.) + П. п.	<i>В статье рассказывается о том, как следует принимать антибиотики.</i>

**Номинативные предложения** — это предложения, в которых обозначается наличие, существование предмета или явления в настоящем времени. В таких предложениях есть только субъект. Он выражен существительным в форме И. п. ед. или мн. ч. или словосочетанием. Например: *Январь. Морозный день.*

**Задание 1. Трансформируйте двусоставные предложения в односоставные неопределённо-личные.**

*Модель:* Деканат каждую неделю проверяет посещаемость студентов. — Посещаемость студентов проверяют каждую неделю.

1. Кафедра проводит контрольное тестирование каждый месяц.  
2. Студенты сдают зачёты в конце семестра. 3. Пациенты сдают анализы утром натощак. 4. Врач подготовит эпикриз после обеда. 5. Врач выпишет пациента после полного выздоровления. 6. Врач проводит биопсию почки с целью уточнения диагноза. 7. Во время обследования врач выясняет локализацию, иррадиацию, характер, интенсивность боли. 8. Врач спрашивает о жалобах пациента на момент поступления в больницу. 9. Врач подробно расспрашивает пациента о времени начала заболевания, появлении первых симптомов заболевания.

**Задание 2. Расскажите о порядке расспроса пациента во время обследования, используя неопределённо-личные односоставные предложения. Пользуйтесь планом проведения расспроса.**

**План расспроса**

1. Паспортные данные (ФИО, возраст, пол, семейное положение, профессия, должность, место работы, место жительства).

2. Жалобы пациента (главные жалобы, послужившие поводом обращения за медицинской помощью, второстепенные. Локализация, иррадиация, характер, интенсивность, продолжительность и периодичность, время и причина возникновения боли, условия её исчезновения или уменьшения).

3. История настоящего заболевания (время начала заболевания и его первые признаки, возможные причины развития заболевания (охлаждение, погрешности в еде, влияние условий труда), течение процесса, время обращения за медицинской помощью, методы обследования и лечения, эффективность лечебных мероприятий).

4. История жизни пациента (рост и развитие в детском возрасте, время поступления в школу, служба в армии, жилищно-бытовые и материальные условия, характер питания, занятия физкультурой и спортом, физическая активность; условия труда, профессиональные вредности; вредные привычки, перенесённые заболевания, аллергологический анамнез).

**Задание 3. Дополните предложения подходящими по смыслу существительными или местоимениями в правильной форме.**

*А. Модель:* У пациентки болят суставы. ... больно. — У пациентки болят суставы. *Ей* больно (Д. п. мест.).

1. У пациента болит нога. ... больно. 2. Мы с интересом слушали лекцию. ... было интересно. 3. На вечере все веселились. ... было весело. 4. Они легко выучили эту тему. ... было легко. 5. Она несла тяжёлую сумку. ...

было тяжело. 6. Мама себя плохо чувствует сегодня. ... сегодня нездоровится. 7. Пациент не спит по ночам. ... не спится. 8. У пациентки болит спина. ... не ложится.

**Б. Модель:** Я чувствую лихорадку. ... лихорадит. — Я чувствую лихорадку. Меня лихорадит. (В. П. мест.)

1. Пациент чувствует озноб. ... знобит. 2. Пациентка чувствует тошноту. ... тошнит. 3. У ребёнка рвота. ... рвёт.

**В. Модель:** Пациент чувствует резь в желудке. В желудке ... . — Пациент чувствует резь в желудке. В желудке режет. (П. п. сущ. + глагол в форме 3-го лица ед. ч.)

1. Пациент чувствует першение в горле. В горле ... . 2. Пациент чувствует покалывание в боку. В боку ... . 3. Пациент чувствует стреляние в ухе. В ухе.... 4. Пациент чувствует сухость во рту. Во рту ... . 5. Пациент слышит шум в ушах. В ушах ... . 6. Пациент чувствует жжение в груди. В груди ... .

**Задание 4. Употребите существительное или местоимение в правильной форме. Используйте конструкцию Д. п. сущ./мест. + нужно/можно/нельзя/необходимо + инф.**

**Модель:** В операционный блок (посторонние) ... входить нельзя! — В операционный блок посторонним входить нельзя!

1. Отец заболел, (он) ... нужно купить лекарство. 2. Пациентке сделали операцию, (она) ... необходимо лежать в постели. 3. Пациент сломал ногу, (он) ... нельзя двигаться. 4. Врач сказал медсестре, что (она) ... нужно подготовить операционное поле. 5. (Студенты) ... нельзя приходить в клинику без сменной обуви. 6. Во время операции (студенты) ... нельзя разговаривать.

**Задание 5. Трансформируйте предложения по модели, используя конструкцию Д. п. сущ. /мест. + наречие + инф.**

**Модель:** У пациента болит нога. — Ему трудно ходить.

1. У Марии болит горло. 2. У ребёнка заложен нос. 3. У пациента болит спина. 4. У бабушки болят суставы. 5. У ребёнка красное горло.

**Задание 6. Опишите состояние больного человека, используя данные словосочетания.**

Нездоровится, не спится, не ложится, спину ломит, в глазах рябит, в груди жжёт, в сердце колет, в желудке режет, в ушах стреляет, тошнит, знобит, лихорадит.



**Задание 7. Трансформируйте предложения, используя модель безличного предложения со словами *надо, необходимо, можно, нельзя*.**

**Модель:** Врач должен выписать рецепт на лекарство. — Врачу надо выписать рецепт на лекарство.

1. Медсестра должна приготовить капельницу в 10.00. 2. Врач должен осмотреть больного ребёнка. 3. Пациент не должен резко вставать с постели. 4. Я могу принимать эти витамины? 5. Студенты не должны опаздывать на занятия. 6. Вы не должны нарушать постельный режим. 7. Она должна ежедневно принимать лекарство. 8. Пациент должен делать перевязки через 2 дня. 9. Пациентка должна пройти курс массажа.

**Задание 8. Дайте рекомендации, используя конструкции со словами *нужно, надо, необходимо, нельзя, (не) стоит*.**

**Модель:** Вы должны ходить пешком 3 км в день. — Вам нужно ходить пешком 3 км в день.

1. Вы должны проходить обследование 1 раз в год. 2. Ребёнок должен чистить зубы под присмотром родителей. 3. Вы должны выпивать не менее 2 литров жидкости в день. 4. Вы должны соблюдать диету в течение всего курса лечения. 5. Вы не должны волноваться и беспокоиться. 6. Вы должны пройти эндоскопическое обследование. 7. Вы не должны принимать антибиотики во время беременности. 8. Вы не должны поднимать вещи весом более 3 кг. 9. Вы не должны заниматься самолечением.

**Задание 9. Скажите, что надо сделать, если:**

1. В больнице нет томографа.
2. Наташа работает в поликлинике, но ей не нравится её работа.
3. Мохаммад учится в медицинском университете, но он не хочет здесь учиться.
4. В регистратуре потеряли медицинскую карту пациента.
5. Пациент отказывается проходить курс лечения.
6. Человек почувствовал сильные боли в груди.
7. Прохожий упал и сломал ногу.
8. У пациента наступил анафилактический шок.

**Задание 10. Составьте диалог врача и пациента, в котором вы даёте рекомендации пациенту, если он болен:**

- 1) стенокардией;
- 2) гипертонией;
- 3) гепатитом;
- 4) холециститом;
- 5) бронхитом;
- 6) гастритом;
- 7) сахарным диабетом.

**Задание 11. Прочитайте текст. Скажите, о чём рассказывается в тексте. Используйте для передачи информации текста фразы *в статье рассказывается (сообщается, говорится) о ...*.**

### **Язык информирует**

Язык называют органом вкуса. Это бесспорно. Но хочется отметить: «дегустация» всевозможных веществ — одна из главных, но отнюдь не единственная функция языка. Все, конечно, знают, с чего начинается своё знакомство с окружающим миром младенец: он буквально всё тянет в рот. Для него узнать — значит облизать. Язык в данном случае выступает как «орган знания». А наша способность говорить? Разве могли бы мы произнести хотя бы одно слово, не будь языка? Вопрос, как вы сами понимаете, риторический.

Язык наделён многими способностями, и обеспечивают ему такую полифункциональность различные рецепторы — нервные аппараты, воспринимающие разные виды раздражения. Во-первых, это вкусовые рецепторы, встроенные в сосочки, различающие все оттенки сладкого, кислого, горького и солёного. Во-вторых, это тактильные рецепторы, которые способны оценить консистенцию вещества; а также приорецепторы, «щупающие» горячее, теплое или холодное, и, наконец, болевые рецепторы.

Сигналы, воспринимаемые всем множеством чувствительных нервных приборов, передаются в центральную нервную систему. Они приходят в её высший отдел — кору головного мозга, здесь осуществляется окончательный анализ полученных раздражений. Вся система работает точно и быстро. Стоит положить кусочек чего-либо в рот, и почти в то же мгновение знаешь: съедобное — несъедобное, солёное — сладкое, мягкое — твёрдое... И тотчас же наступает ответная реакция организма. Когда, например, вещество несъедобное, на вкус отвратительное, оно рефлекторно удаляется, то есть попросту выплёвывается. Если же съедобное и вкусное, организм, и прежде всего желудок, настраиваются на соответствующий режим работы. Интересно, что деятельность желудочных желёз значительно активизируется, если в рот попадает мясо. Менее выражена реакция на хлеб и ещё более слабая — на жиры.

В свою очередь, желудок тоже оказывает влияние на рецепторы языка. Существует множество классических опытов, это подтверждающих. Вот один из них. Испытуемому натошак дают крахмальную облатку, содержащую соль, сахар или лимонную кислоту. Такая облатка не растворяется в слюне, поэтому для языка она как бы и не существует. Вкусовое вещество высвобождается только в желудке. И тем не менее язык «узнаёт» об этом: через 10–12 минут чувствительность его вкусовых сосочков меняется (при пустой облатке такой реакции не наблюдается). Вот почему человеку проголодавшемуся всё кажется вкусным: подавляющее большинство сосочков языка активно и готово пробовать всё! А уже во время еды активность их начинает снижаться. Зависимость здесь такая: чем сытнее еда и больше

наполнен желудок, тем меньше работает чувствительность вкусовых сосочков. Их работоспособность начнёт восстанавливаться лишь через 1,5–2 часа, а примерно через 4–5 часов вновь станет высокой.

Этим влиянием желудка на рецепторный аппарат языка можно объяснить тот факт, что при различных заболеваниях органов желудочно-кишечного тракта вкусовая чувствительность искажается, меняется даже внешний вид языка, будто он несёт на себе отпечаток болезни внутреннего органа. Так, по наблюдениям клиницистов, при хронических гастритах с повышенной кислотностью язык несколько увеличивается в объёме и бывает почти сплошь обложен беловатым налётом. А сухой, обложенный и слегка уменьшенный в размере язык характерен для гастритов с пониженной и нулевой кислотностью. При обострении язвенной болезни налёт чаще всего серый или желтовато-серый. С помощью этого налёта организм как бы стремится заблокировать вкусовой аппарат языка, подавить тем самым аппетит и создать больному органу шадящий режим.

К этим предостережениям языка, несомненно, надо относиться внимательно и серьёзно. Установлено, что лишь незначительный процент заболеваний языка и слизистой оболочки рта носит местный характер. В подавляющем большинстве случаев причину надо искать гораздо глубже.

*С. М. Будылина, профессор*

**Задание 12. Прочитайте стихотворение А. Блока. Обратите внимание на структуру предложений. Как структура предложений помогает автору выразить свои мысли?**

Ночь, улица, фонарь, аптека,  
Бессмысленный и тусклый свет.  
Живи ещё хоть четверть века —  
Всё будет так. Исхода нет.  
Умрёшь — начнёшь опять сначала,  
И повторится всё, как встарь:  
Ночь, ледяная рябь канала,  
Аптека, улица, фонарь.

*А. Блок*

**Задание 13. Прочитайте стихотворение, состоящее из номинативных предложений. Попробуйте распространить данные предложения.**

**Жизнь в 100 словах**

Колыбель. Пелёнки. Плач.  
Слово. Шаг. Простуда. Врач.  
Беготня. Игрушки. Брат.  
Двор. Качели. Детский сад.  
Школа. Двойка. Тройка. Пять.  
Мяч. Подножка. Гипс. Кровать.

Драка. Кровь. Разбитый нос.  
Двор. Друзья. Тусовка.  
Институт. Весна. Мосты.  
Лето. Сессия. Хвосты.  
Кофе. Сессия. Диплом.  
Романтизм. Любовь. Звезда.  
Свадьба.  
Дом. Работа. Дом. Семья.  
Солнце. Лето. Снег. Зима.  
Сын. Пелёнки. Колыбель.  
Бизнес. Деньги. План.  
Телевизор. Сериал.  
Дача. Вишни. Кабачки.  
Седина. Мигрень. Очки.  
Внук. Пелёнки. Колыбель.  
Стресс. Давление. Постель.  
Сердце. Почки. Кости. Врач.  
Речи. Гроб. Прощанье. Плач.

*И. Аглицкий*

**Задание 14. Прочитайте пословицы. Объясните их значение. Какие формы глагола в них употребляются? Как называется этот вид односоставных предложений?**

1. Береги себя, пока здоров. 2. Живи, как надо, и врача не надо. 3. Не заболел, не узнаешь цены здоровью. 4. Начнёшь в учении с малого, постигнешь и большое.

## **ВЫРАЖЕНИЕ ОТРИЦАНИЯ**

В русском языке отрицание выражается с помощью слов *нет*, *нельзя*, *невозможно*, частиц *не* и *ни*. На подготовительном факультете первая конструкция, с которой слушатели знакомятся, для выражения отрицания — это конструкция с Р. п.: *у кого нет (не было, не будет) чего*. В данной конструкции после слова *нет* существительное должно стоять в форме Р. п. В таких предложениях указывается на отсутствие чего-либо у кого-либо. *У Марка нет карандаша. У Анны нет ручки.*

Для выражения отрицания в русском языке используют также частицу *не*. Если частица *не* стоит перед глаголом, то в таком предложении отрицается факт совершения действия. Сравните: *Я учился в университете. — Я не учился в университете.* Если же частица *не* стоит не перед глаголом, а перед другим членом предложения, то в таком случае отрицается не сам факт совершения действия, а лишь его часть. Например: *Я учился не в университете. Не я учился в университете.*

Для того чтобы усилить отрицание, используется частица *ни*. Частица *ни* употребляется в предложении вместе с частицей *не* и таким образом усиливает отрицание, выраженное частицей *не*. Сравните: *Я не учился в университете. — Я не учился ни в университете, ни в академии, ни в институте.*

Если отрицательную частицу *ни* присоединить к наречию или местоимению, то получатся отрицательные местоимения и наречия: *ни + кто = никто, ни + что = ничто, никакой, ничей; ни + как = никак, нигде, никогда, ниоткуда, никуда*. В отрицательных местоимениях и наречиях с частицей *ни* ударение никогда не падает на частицу. Отрицательные местоимения и наречия с частицей *ни* служат для усиления отрицания. В предложениях с такими местоимениями и наречиями обязательно также употребляется частица *не*, которая относится к глаголу и стоит перед ним. *Он никогда не был на Минском море. Сегодня никто из нашей группы не пришёл на лекцию.*

Если частицу *ни* присоединить к местоимению, то получившееся отрицательное местоимение будет изменяться как исходное местоимение.

Падеж	Никто	Ничто	Никакой (-ая, -ое, -ие)	Ничей (-ья, -ьё, -ьи)
<b>И. п.</b>	никто	ничто	никакой (-ая, -ое, -ие)	ничей (-ья, -ьё, -ьи)
<b>Р. п.</b>	никого	ничего	никакого (-ой, -ого, -их)	ничьего (-ей, -его, -их)
<b>Д. п.</b>	никому	ничему	никакому (-ой, -ому, -им)	ничьему (-ей, -его, -их)
<b>В. п.</b>	никого	ничто	никакого /-ой (-ую, -ое, -ие)	ничей (-ью, -ьё, -ьи)
<b>Т. п.</b>	никем	ничем	никаким (-ой, -им, -ими)	ничьим (-ей, -им, -ими)
<b>П. п.</b>	ни о ком	ни о чем	ни о каком (-ой, -ом, -их)	ни о чьём (-ей, -ём, -их)

Если в вопросе к местоимению присутствуют предлоги, то они сохраняются и в местоимении. В таком случае местоимения пишутся отдельно в три слова: *О ком ты вчера спрашивал? Ни о ком. За что ты отвечаешь на концерте? Ни за что. За каким платьем ты поехала? Ни за каким!*

Отрицательные наречия не изменяются, т. к. не изменяются и исходные наречия. *Куда ты пойдёшь завтра? Никуда. Как ты решил задачу по биохимии? Никак не решил.*

Частица *ни* также может употребляться для выражения категорического приказа: *Ни слова!* (в значении «Не говорите больше ни слова!»). *Ни звука!* (в значении «Не произносите больше ни звука!»). *Ни с места! Ни шагу!*

Частица *ни* может использоваться в составе устойчивых сочетаний. Обратите внимание, что они обозначают: *во что бы то ни стало* (обязательно), *остаться ни с чем* (ничего не получить; всё потерять), *как бы то ни было* (в любом случае, несмотря на обстоятельства), *как ни в чём не бывало* (как будто ничего особенного / плохого не произошло). Например: *Я подготовлюсь к коллоквиуму по фармакологии во что бы то ни стало. Он хотел учиться в другом вузе, поэтому забрал документы из нашего вуза, но в другой вуз его не приняли. Теперь он остался ни с чем. Мы с ним так сильно поссорились, а он держится как ни в чём не бывало.*

Частица *ни* входит в состав фразеологизмов и устойчивых выражений: *ни жив ни мёртв, ни то ни сё, ни рыба ни мясо, ни встать ни сесть, ни свет ни заря, ни слуху ни духу, ни ответа ни привета, ни туда ни сюда, ни к селу ни к городу.*

**Задание 1. Усильте с помощью частицы *ни* отрицательный характер предложений.**

1. За весь день она не выучила даже один вопрос по физиологии. 2. Я не знаю твоего брата и твою сестру. 3. Студент пришёл на занятие и не взял с собой тетрадь и учебник. 4. Слушатели на подготовительном факультете в первый месяц учёбы не умеют писать и читать на русском языке. 5. Преподаватель не знает персидский язык и арабский язык. 6. Занятий не будет в понедельник и во вторник. 7. Я не слышал, о чём говорили одногруппники, что они обсуждали. 8. В квартире нет электричества, газа. 9. Я не согласен с тем, что ты сказал, и с тем, что ты написал.

**Задание 2. Употребите частицу *не* или *ни*.**

1. Занятий во время конференции ... будет. 2. Я ... буду выступать на конференции в этом году. 3. Я ... буду выступать в этом году ... на конференции, ... семинаре. 4. В этом году я ... болела. 5. В этом году я ... болела ... гриппом, ... ангиной. 6. В этом году я ... болела ... раз. 7. Его ... интересуют ... театры, ... музеи. 8. Я не знаю, ... кто вы, ... кто он. 9. Я сегодня ... пил и ... ел. 10. Мы ... поедem в аквапарк ... завтра, ... послезавтра: мы будем готовиться к коллоквиуму.

**Задание 3. Дайте отрицательный ответ на вопрос, используя отрицательные местоимения или наречия в правильной форме.**

**Модель:** Кому ты звонишь сейчас? — Никому.

1. Кто тебе звонил сегодня? 2. Куда ты поедешь летом отдыхать? 3. Где ты был вчера? 4. Откуда ты пришёл? 5. Куда ты смотришь сейчас? 6. Как ты думаешь, кому вручат Нобелевскую премию по медицине за этот год? 7. На что ты тратишь свои деньги? Почему их у тебя постоянно нет? 8. С кем ты встречаешься в субботу? 9. Ты рассказал кому-нибудь об этом? 10. С кем ты обсуждал эту проблему?

**Задание 4. Вставьте в предложение подходящее по смыслу отрицательное местоимение или наречие в правильной форме (*никто, ничто, нигде, никогда, никакой*).**

1. Сегодня я ... не встретил по дороге в университет. 2. Я вчера ... не звонила весь день и ... не писала в социальных сетях. 3. Он звонил в регистратуру целый час, но ... не ответил ему. 4. ... не может повторить этот прыжок. 5. Я не скрываю ... от вас. 6. Сегодня она не будет покупать ... из сладостей. 7. Я ... не могу найти свои ключи от автомобиля. 8. Я больше ... не приду к тебе в гости. 9. Я не вижу здесь ... опухоли. 10. В этом нет ... проблемы. 11. Мы с тобой так ... и не договорились. 12. К сожалению, я ...

не могу помочь вам. 13. В последнее время я ... не удивляюсь. 14. ... не говори «никогда».

**Задание 4. В пословицы и афоризмы известных людей вставьте подходящие по смыслу отрицательные местоимения или наречия. Объясните, как вы понимаете данные высказывания.**

1. Богатство — ... без здоровья. 2. Нет ... трудного, если есть желание. 3. Не ошибается тот, кто ... не делает. 4. Время ... не ждёт. 5. Учиться ... не поздно. 6. Главная заповедь врача — ... не навреди. 7. Беда ... не приходит одна. 8. Все хотят жить долго, но ... не хочет быть старым. 9. ... человеческое мне не чуждо. 10. ... не делая, мы учимся дурным делам.

**Задание 5. Замените данные предложения синонимичными, употребив приведённые устойчивые выражения: *ни жив ни мёртв, ни то ни сё, ни рыба ни мясо, ни свет ни заря, ни слуху ни духу, ни ответа ни привета, ни туда ни сюда, ни к селу ни к городу.***

1. Он давно уехал из нашего города, не звонит нам, не пишет. 2. Она так испугалась, что не могла сказать ни слова. 3. Завтра на занятия нужно встать очень рано. 5. Он человек неопределённый. 6. Это украшение совершенно не подходит к твоей блузке. 7. Вы стоите на месте, не проходите и всем мешаете.

#### **Обратите внимание!**

В русском языке употребление двойного отрицания выражает утверждение. В таких случаях употребляется составное глагольное сказуемое. Частица *не* стоит в первой и во второй части составного глагольного сказуемого: *Не могу не согласиться с вами. Нельзя не согласиться с вами (я должен согласиться с вами; я с вами полностью согласен).*

**Задание 6. Сравните пары предложений. Объясните, какая разница в значениях наблюдается и почему.**

1. Я не могу прийти завтра на работу. — Я не могу не прийти завтра на работу. 2. Он не должен выполнять этот эксперимент. — Он не должен не выполнять этот эксперимент. 3. Мне нельзя принимать это лекарство. — Мне нельзя не принимать это лекарство.

**Задание 7. Замените данные предложения синонимичными, употребив двойное отрицание.**

**Модель:** Вы обязательно должны выступить на конференции с этим докладом. — Вы не можете не выступить на конференции с этим докладом.

1. Ты завтра обязательно должен сдать этот зачёт. 2. Я во всём с вами согласен. 3. Я должен возразить вам. 4. Я, конечно, подтверждаю ваши слова. 5. Мы должны принять ваше предложение. 6. Завтра вы должны прийти на эту встречу. 7. Я должен признать вашу правоту. 8. Вам должен понравиться наш город.

### Обратите внимание!

В русском языке к отрицательным местоимениям относятся также местоимения с частицей *не*: *не́кого*, *не́чего*. Они не имеют формы И. п. и употребляются только в косвенных падежах в односоставных предложениях. В отрицательных местоимениях ударение всегда падает на частицу *не*.

Падеж	Некого	Нечего
И. п.	–	–
Р. п.	некого	нечего
Д. п.	некому	нечему
В. п.	некого	нечего
Т. п.	некем	нечем
П. п.	не о ком	не о чем

Существуют также отрицательные наречия с частицей *не*: *не́где*, *не́куда*, *не́когда*, *не́откуда*, *незачем*.

Отрицательные местоимения и наречия с частицей *не* выражают невозможность совершения действия по какой-либо причине, либо отсутствие субъекта действия или объекта действия. Например: *Мне не с кем обсудить сложившуюся ситуацию* (нет человека, которому я могу доверять и с которым могу обсудить данную ситуацию). *В аудитории негде сесть* (Стулья есть, но они все заняты. Нет свободных мест). *Извини, я не могу пойти с тобой в кино. Мне некогда*. (У меня нет свободного времени).

Как видно из примеров, в безличных предложениях используются отрицательные местоимения и наречия с частицей *не*. В таком случае местоимение или существительное, называющее субъект действия, стоит в Д. п., глагол при таком местоимении или наречии стоит в форме инфинитива. Так же как и отрицательные местоимения и наречия с частицей *ни*, местоимения и наречия с *не* в косвенных падежах с предлогом пишутся раздельно: *не с кем*, *не от кого*, *не у кого*.

### Задание 8. Прочитайте предложения и сравните их значения. Объясните разницу в значении.

1. Я ничего не могу сказать по этому вопросу.	1. Мне нечего сказать по этому вопросу.
2. Мы ни о чём не разговаривали. Сидели молча.	2. Мы всё обсудили. Разговаривать нам было не о чём.
3. Я всё сделаю сам. Я не хочу ни к кому обращаться за помощью.	3. Я живу в этом городе один. Мне не к кому обратиться за помощью.
4. Я никуда сегодня не пойду. Мне надо выучить тему по фармакологии.	4. Этот город маленький. Здесь некуда пойти вечером.
5. Я никогда не был на Ямайке.	5. Мне некогда. Я занят сейчас.
6. Я нигде не могу найти свои перчатки.	6. Мне негде оставить свои вещи. Все места заняты.



**Задание 9. Выберите необходимую частицу.**

1. Маша, ты сегодня вела себя плохо, вечером мы (не, ни)куда не пойдём. 2. Мне (не, ни)куда пойти. Все мои друзья уехали. 3. Сегодня я очень занята. Мне (не, ни)когда. 4. У пациента плохой аппетит, он (не, ни)чего не ест. 5. Я (не, ни)чего не купил, есть (не, ни)чего. 6. У пациента депрессия. Он (ни, не) с кем не хочет разговаривать. 7. Ему (не, ни) с кем обсудить свои проблемы.

**Задание 10. Замените данные предложения синонимичными с отрицательными местоимениями или наречиями с *не*.**

1. У меня нет времени просматривать ленту событий в Instagram. 2. У студента медицинского университета нет времени для развлечений. 3. Ребёнок ходит без дела, он скучает. 4. Перед сессией в читальном зале нет свободных мест. 5. У меня нет новостей, я не знаю, что рассказать тебе. 6. У них нет денег, чтобы заплатить за обучение. 7. У неё нет подруги, с которой можно поделиться секретами. 8. В его жизни не было событий, о которых можно вспоминать.

**Задание 11. Закончите предложения, используя отрицательные местоимения и наречия.**

1. Здесь мало кинотеатров и кафе, ... . 2. Сегодня я не могу пойти в аквапарк, ... . 3. Все врачи в приёмном покое заняты, ... . 4. Все места в палате заняты, ... . 5. Все компьютеры в классе заняты, ... .

**Задание 12. Дополните диалоги подходящими по смыслу отрицательными местоимениями и наречиями.**

А. — Пойдем сегодня гулять в парк?  
— Нет, сегодня ... .  
— Почему ты ... не ходишь?  
— Хожу, но редко. Ты же знаешь, я учусь в медицинском университете, студентам ... ходить на прогулки. Надо учиться.

Б. — Какие у тебя планы на каникулы? Чем ты будешь заниматься?  
— ... .  
— Может, поедем в Чехию. Я ... не был в этой стране.  
— К сожалению, мне ... . У нас будет учебная практика в этом году.

**Задание 13. Прочитайте стихотворение. Найдите отрицательные местоимения, определите, в каком падеже они употребляются. Хотели бы вы быть похожим на Джонни?**

Джонни  
Жил на свете Джонни.  
Знаете его?  
Не было у Джонни  
Ровно ничего!  
Нечем подкрепиться,

Нечего надеть,  
 Не к чему стремиться,  
 Не о чем жалеть,  
 Нечего бояться,  
 Нечего терять...  
 Весело живется,  
 Нечего сказать!

Б. Заходер

## НЕОПРЕДЕЛЁННЫЕ МЕСТОИМЕНЕНИЯ И НАРЕЧИЯ

Неопределённые местоимения указывают на неопределённые, неизвестные лица, предметы, признаки, неточное количество, неизвестную или неопределённую принадлежность. Образуются неопределённые местоимения от относительных местоимений с помощью приставки *кое-* и постфиксов *-то, -либо, -нибудь*: *кое-кто, кое-что, кое-чей; кто-то, что-то, чей-то, кто-либо, что-либо, чей-либо, какой-либо; кто-нибудь, что-нибудь, чей-нибудь, какой-нибудь*.

Несмотря на близость значения, неопределённые местоимения с приставкой *кое-* и постфиксами *-то, -либо, -нибудь* имеют разное значение (выражают разную степень неопределённости) и употребляются по-разному.

Местоимение с постфиксом *-нибудь* выражает наибольшую степень неопределённости. Местоимения с постфиксом *-либо* идентичны местоимениям с постфиксом *-нибудь*, но имеют книжный оттенок и употребляются чаще в научном стиле речи. Местоимения с постфиксом *-то* употребляются в случаях, когда речь идет о предмете, лице или действии, неизвестном для говорящего, но реально существующем. Например: *На столе лежит какая-то тетрадь. К тебе кто-то пришёл.*

Неопределённые местоимения	Примеры	Значение
Кто-то, что-то, какой-то, чей-то	<i>В классе кто-то есть. По радио пели какую-то песню. На столе лежит чья-то тетрадь.</i> <i>Я что-то слышал об этом. Какая-то мелочь у меня осталась.</i>	Лицо, предмет или явление не известны говорящему.  Лицо, предмет или явление были известны говорящему, но он их точно не помнит
Кто-нибудь, что-нибудь, какой-нибудь, чей-нибудь	<i>Я хочу купить в магазине что-нибудь вкусненькое. Придется попросить кого-нибудь помочь нам.</i>	Говорящий еще не выбрал предмет, не принял решения.

Неопределённые местоимения	Примеры	Значение
	<i>Если кто-нибудь придёт, скажите, что я вернусь через 10 минут.</i> <i>Пожалуйста, купи мне какую-нибудь булочку.</i>	Говорящий не имеет о лице или предмете достаточной информации. Сведения о лице или предмете или их выбор не имеют для говорящего большого значения
Кое-что, кое-кто, кое-какой	<i>К тебе кое-кто пришел!</i> <i>Я кое-что купила к чаю. Мы успели побывать в кое-каких музеях.</i> <i>Я знаю кое-какие новости об этом деле.</i>	Предмет или лицо известны говорящему, но не известны слушающему. Говорящий не считает нужным давать подробную информацию. Говорящий готов дать информацию, если слушающий выразит интерес

### Обратите внимание!

При употреблении постфикса *-то* сообщается об уже произошедшем событии или его последствиях, а при употреблении постфикса *-нибудь* — о предстоящем или возможном. Поэтому с постфиксом *-то*, как правило, употребляется глагол в форме прошедшего или настоящего времени, а с постфиксом *-нибудь* — в форме будущего времени, императива или настоящего времени со значением намерения или модальным значением.

Как и отрицательные наречия, существуют неопределённые наречия с постфиксом *-то*, *-либо*, *-нибудь*: *как-нибудь*, *где-нибудь*, *куда-нибудь*, *куда-то*, *где-то*, *когда-то*, *откуда-то*, *куда-то* и др. *Он живёт сейчас где-то в Москве.*

**Задание 1. Прочитайте предложения. Объясните, какие значения приобретают предложения при употреблении в них неопределённых местоимений.**

1. Давай когда-нибудь встретимся, пообщаемся. 2. Кое-кто оставил тебе сообщение на телефоне. Ты не хочешь посмотреть? 3. Смотри, кто-то разместил свои фотографии на сайте «ВКонтакте», давай оставим комментарии. 4. Спроси у кого-нибудь, как найти Музей истории медицины. 5. На столе стоит чья-то сумка.

**Задание 2. Сравните предложения. Объясните разницу в значениях предложений из правого и левого столбца.**

1. Кого-то привезли в приёмное отделение.	1. Всё равно кого-нибудь отправят на повышение квалификации.
2. Сегодня мы идём всей группой на какой-то спектакль.	2. Давай сходим на какой-нибудь спектакль.
3. Он показывал вам какие-нибудь документы во время последней встречи?	3. Он показывал какие-то документы во время нашей встречи, но я забыл какие.
4. Мне кто-нибудь звонил?	4. Тебе кто-то звонил.

**Задание 3. Вставьте вместо точек необходимый постфикс.**

1. «Мне кто ... звонил сегодня? Что ... просил передать?» — «Да, кто ... звонил, но ничего не просил передавать.» 2. «Вы кого ... ждёте?» — «Да, преподавателя, но он с кем ... разговаривает на кафедре». 3. «Вы кому ... рекомендовали принимать это лекарство?» — «Я нет, но Маргарита Петровна кому... рекомендовала.» 4. «Вы когда ... катались на лыжах в Раубичах?» — «В последний раз в феврале.» — «С кем ... из своих одноклассников?» 5. По-моему, твоя подруга чем ... расстроена.

**Задание 4. Вставьте вместо точек подходящие по смыслу неопределённые местоимения.**

1. В аудиторию вошёл преподаватель и спросил, не хочет ли ... из нас пойти в субботу на спектакль. Мы сказали, что ... из нашей группы уже купил билеты. 2. Я спросила у хозяйки, не приходил ли .... Хозяйка ответила, что ... звонил, но никто не приходил. 3. ... всё время присылает мне SMSки, но не называет своего имени. 4. Посоветуй, пожалуйста, ... интересный фильм. Я вечером останусь дома, посмотрю фильм. Ты ведь купила ... диск на прошлой неделе. 5. «Я ... оставил свой телефон и не могу найти.» — «Я, кажется, видела его ... на столе в аудитории.» 6. «Что вы хотите поччитать?» — «Хочу почитать ... из русской литературы.»

**Задание 5. Вставьте вместо точек неопределённые местоимения.**

1. Мама уже купила к Новому году ... подарки. 2. А к тебе ... приходил! Не скажу кто! 3. Где мой конспект? А я его ... дал! Я не помню, кому. 4. «Ты почему так поздно вернулся?» — «Заходил ... .» 5. Я долго не мог вчера уснуть. Думал ... 6. «У вас в группе есть такие книги?» — «Есть ....»

**Задание 6. Ответьте на вопросы, выразив неполноту представления признаков или предметов.**

1. Я внимательно слушал лекцию, но ничего не понял. А ты всё понял? 2. Ты выполнил домашнее задание как следует? 3. Ты пользуешься какими-нибудь компьютерными учебными программами? 4. У тебя есть дома книги по фармакологии?

**Задание 7. Составьте диалоги, используя неопределённые местоимения.**

1. Друг вернулся из путешествия, в которое вы не смогли поехать.  
2. Вы в книжном магазине выбираете книгу. 3. Вы с друзьями собираетесь на выходных провести время вместе. 4. Вы спрашиваете о первой серии нового телесериала, который недавно вышел на экраны. 5. Вы ждёте результатов экзамена и предлагаете своему другу пойти поесть.

**Обратите внимание!**

Неопределённые наречия с приставкой *кое-* могут выражать следующие значения: *кое-как* — небрежно, без старания; с трудом. *Школьник делает задания кое-как* (без старания, небрежно). *Бабушка кое-как* (с трудом) *поднялась на пятый этаж*.

**Задание 8. В данных предложениях употребите неопределённые наречия с частицей *кое-*.**

1. Студенты записывают лекции ... . 2. Ахмед ... перевел текст на русский язык. 3. Я ... выучил эту тему по микробиологии. 4. Пациент ... подошёл к перевязочному кабинету. 5. Я ... отправил своего гостя домой. 6. Мы ... доехали до аэропорта.

## ТЕКСТЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

### ОПАСНЫЕ РОДИНКИ

**Задание 1. Прочитайте текст. Скажите, какая опасность может скрываться под видом обычной родинки или пигментного пятна?**

Меланома кожи относится к группе очень опасных и быстрорастущих опухолей. Практика свидетельствует, что многие люди очень мало информированы о причинах и первых признаках заболевания, а также о возможности его профилактики.

К великому сожалению, и пациенты, да и многие врачи плохо представляют себе опасность, которая до поры до времени может иметь вид обычной родинки или пигментного пятна. «Не мешает? Ну и живите себе спокойно». Такой подход оправдан только в тех случаях, если родинка расположена там, где она не травмируется или не подвергается воздействию солнца. Однако если родинка постоянно травмируется одеждой, бритвой или подвергается каким-либо другим воздействиям, то в этих случаях она должна стать объектом пристального внимания. Ведь родинки и пигментные пятна, которые встречаются у всех людей, могут стать причиной возникновения очень опасного злокачественного новообразования — меланомы кожи.

Название «меланома» происходит от греческого слова «melanos» — чёрный, хотя существуют и слабо окрашенные, и вообще неокрашенные,

беспигментные варианты опухоли. Чёрная опухоль с быстрорастущими метастазами была известна медикам ещё в глубокой древности, но как самостоятельный вид была выделена и исследована немецким врачом Рудольфом Вирховым только в 1864 году.

Меланома растёт сразу в трёх направлениях: над кожей, по её поверхности и в глубину. Чем глубже распространяется опухоль, тем хуже прогноз. Особенность меланомы заключается в том, что её клетки очень слабо связаны между собой и, легко отрываясь от основной массы опухоли, «разлетаются» по кровеносным или лимфатическим сосудам, образуя множественные метастазы в лимфоузлах, лёгких, печени, мозге, сердце. В последние годы отмечается значительный рост заболеваемости меланомой кожи в разных странах мира (15–30 случаев на 100 тыс. населения в год). По мнению некоторых авторов, заболеваемость и смертность от меланомы кожи в ряде стран нарастают значительно быстрее, чем от других злокачественных опухолей. Помимо этого, меланома молодеет, её жертвами становятся люди молодого возраста, и даже дети.

Меланома одинаково часто встречается у мужчин и женщин. Средний возраст людей с заболеванием меланомой составляет 40–45 лет. Почти у половины пациентов опухоль возникает на нижних конечностях, несколько реже на туловище (20–30 %) и верхних конечностях (10–15 %) и лишь 10–20 % — в области головы и шеи.

Превращению безобидных родинок и пигментных пятен в меланому способствует ультрафиолетовое облучение, травма и гормональная перестройка организма. Роль травмы сомнений не вызывает. Примерно у 40 % пациентов с меланомой признаки злокачественности проявляются вскоре после случайной или намеренной травмы родинки или родимого пятна.

Однако на первом месте стоит, безусловно, чрезмерное пребывание на солнце, особенно в детском возрасте. Ультрафиолетовое облучение в больших дозах вызывает необратимые изменения в клетках кожи, многократно увеличивая риск их перерождения. Наиболее подвержены мутагенному воздействию солнечных лучей светлокотые, светловолосые люди с голубыми и серыми глазами. К группе риска относятся также и те, у кого много веснушек, пигментных пятен и родинок. При заболевании одного из кровных родственников риск возникновения меланомы повышается.

Критическая продолжительность воздействия солнечных лучей для каждого человека сугубо индивидуальна. Определить эту грань нелегко, поэтому лучше просто запомнить, что длительное пребывание на солнце, безусловно, идёт во вред организму. Загар — это защитная реакция кожи от ультрафиолетового излучения. Для того чтобы укрепить своё здоровье и снизить риск такого опасного заболевания, как меланома, следует соблюдать очень простые рекомендации. Пребывание на солнце относительно безопасно с утра до 10 часов и вечером после 17 часов. Даже молодым и здоровым людям находиться на солнце следует не более полутора-двух часов в день. Это особенно важно для людей с большим количеством родинок.

Необходимо избегать покраснения кожи и солнечных ожогов. После купания в море следует ополоснуться пресной водой, так как капельки воды или кристаллики соли могут выступить в роли маленьких линз, усиливающих проникающую способность ультрафиолетового излучения.

Приём определённых лекарств повышает светочувствительность кожи, поэтому пожилым людям перед поездкой на курорт следует проконсультироваться со своим лечащим врачом. Не следует пользоваться на пляже декоративной косметикой, дезодорантами и духами — они могут способствовать появлению на коже пигментных пятен. Используйте солнцезащитную косметику.

Внешние проявления меланомы крайне разнообразны — она может выглядеть как тёмное пигментное пятно, образовывать лёгкое выпячивание, иметь грибовидную форму, располагаться на ножке, на широком основании и т. д. Обычно края меланомы имеют неправильную зубчатую или заостренную форму. Нередко меланома даже при прикосновении начинает кровоточить. Цвет меланомы обычно коричневый, нередко с оттенками голубого, серого, розового или красного цвета.

Исключительное разнообразие клинических проявлений меланомы затрудняет своевременную диагностику этих опухолей. При подозрении на меланому делают мазок-отпечаток. Предметное стекло прикладывают к опухоли, после чего отправляют в лабораторию для микроскопического исследования.

На какие же признаки начинающегося перерождения безобидной родинки следует обратить внимание? Это резкое изменение пигментации — потемнение вплоть до чёрного цвета или, наоборот, уменьшение интенсивности окраски, её неравномерность. Появление красноватого венчика — воспалительной ореолы вокруг родинки, увеличение её в размерах и уплотнение, зуд и жжение, появление на родинке трещин, изъязвлений с образованием корочки, кровоточивость при малейшем прикосновении, увеличение лимфатических узлов.

Родинки следует удалять, если они из-за своего месторасположения постоянно травмируются. Родинка на волосистой части головы часто травмируется расчёской, а если вы регулярно окрашиваете волосы, то ещё и красителями. Ни в коем случае не следует удалять родинки самому, перевязывая их, например, шёлковой нитью. Попытки перевязывать бородавки, папилломы шёлковой нитью часто только провоцируют рост этих образований. Существуют препараты, предназначенные для сведения бородавок, но ни родинки, ни папилломы, ни бородавки лучше не удалять самостоятельно никакими средствами. Прижигание йодом ещё опаснее. Грамотно удалить родинку может только врач-дерматолог.

Удаление родинок проводится с помощью лазера, радиоволновой или электрической коагуляции, обычно в амбулаторных условиях под местным обезболиванием. Выбор метода лечения определяется врачом в каждом конкретном случае.

*Валерий Кобеляцкий, кандидат медицинских наук*

**Задание 2. Вместо точек продолжите ряды однородных членов.**

1. Многие люди очень мало информированы о причинах и первых признаках заболевания, а также ... . 2. Меланома растёт сразу в трёх направлениях: ... . 3. Клетки меланомы образуют множественные метастазы в ... . 4. Превращению безобидных родинок и пигментных пятен в меланому способствуют ... . 5. Наиболее подвержены мутагенному воздействию солнечных лучей ... . 6. К группе риска относятся люди, у которых много ... . 7. Признаки перерождения безобидных родинок в меланому: ... .

**Задание 3. Соотнесите следующие термины с их определениями.**

1. Родинка, родимое пятно	а) органическое красящее вещество.
2. Пигмент	б) болезненное новообразование, вздутие в тканях организма.
3. Опухоль	в) тёмное врождённое пятно на коже.
4. Меланома	г) переход и развитие в новых местах организма очагов болезненного процесса.
5. Метастаз	д) микроскопическое исследование образцов тканей, полученных из живого организма.
6. Биопсия	е) злокачественная опухоль, появляющаяся на месте родимого пятна.
7. Папиллома	ж) изменение хромосомной ДНК под действием средовых факторов или патологического процесса в организме.
8. Мутация	з) доброкачественная опухоль, выступает над поверхностью эпителия в виде сосочка.
9. Коагуляция	и) небольшой твёрдый округлый нарост на коже.
10. Бородавка	к) процесс перехода крови из жидкого состояния в плотное.

**Задание 4. Прочитайте предложения. Поставьте вопросы к придаточным предложениям.**

1. Особенность меланомы заключается в том, что её клетки очень слабо связаны между собой. 2. Для того чтобы укрепить своё здоровье и снизить риск такого опасного заболевания, следует соблюдать очень простые рекомендации. 3. К группе риска относятся также и те, у кого много веснушек, пигментных пятен и родинок.

**Задание 5. Замените выделенные конструкции синонимичными.**

1. *После купания в море* следует ополоснуться пресной водой и тщательно вытереться. 2. Капельки воды или кристаллики соли могут выступить в роли маленьких линз, *усиливающих способность ультрафиолетового излучения*.



**Задание 6. Определите значение вводных слов в данных предложениях.**

1. По мнению некоторых авторов, заболеваемость и смертность от меланомы кожи в ряде стран нарастают значительно быстрее, чем от других злокачественных опухолей. 2. Длительное пребывание на солнце, безусловно, идёт во вред организму. 3. Помимо этого, меланома молодеет, её жертвами становятся люди молодого возраста, и даже дети. 4. Следует обратить внимание на резкое потемнение родимого пятна или, наоборот, уменьшение интенсивности окраски, её неравномерность.

**Задание 7. Вставьте вместо точек частицы *не* или *ни*. Объясните свой выбор.**

Н... родинки, н... папилломы, н... бородавки лучше не удалять самостоятельно н... какими средствами.

### УКАЧАЛО...

**Задание 1. Прочитайте текст. Скажите, что представляет собой синдром скрытого укачивания и как от него избавиться?**

Не раз от пациентов мне приходилось слышать такое: «Недавно была с дочкой на автобусной экскурсии. Но вместо радости и удовольствия получили огорчение — девочку сильно укачало. Неужели подобные неприятности она будет испытывать в транспорте постоянно?.. Почему это случается?»

Виновником того, что некоторые люди испытывают крайне неприятные ощущения во время передвижения на каком-либо одном, а подчас и на любом виде транспорта, является вестибулярный аппарат.

Вестибулярный аппарат расположен во внутреннем ухе — такая крошечная, но весьма непросто устроенная система. Окончательное её развитие завершается к 10–12, а то и к 15 годам. Вестибулярный аппарат, надо признаться, все ещё недостаточно хорошо изученный специалистами, необыкновенно чутко реагирует на гравитационное поле Земли, силу земного притяжения. С физиологической точки зрения этот аппарат — часть сложнейшего механизма, позволяющего нам ориентироваться в любом трёхмерном пространстве, а также поддерживать равновесие тела. Благодаря ему и с закрытыми глазами человек может достаточно точно определить своё местонахождение.

Но, к сожалению, вестибулярный аппарат, как и любой другой орган, уязвим. Признаком неблагополучия в нём является синдром укачивания. Он может служить проявлением того или иного заболевания вегетативной нервной системы или органов желудочно-кишечного тракта, воспалительных заболеваний слухового аппарата. В этом случае необходимо тщательно и настойчиво лечить основное заболевание. По мере выздоровления, как

правило, исчезают и неприятные ощущения, возникавшие во время поездки на автобусе, в поезде или автомобиле.

Но иногда укачивает в транспорте и практически здоровых людей. Синдром укачивания у практически здоровых людей развивается в связи с повышенной чувствительностью вестибулярного аппарата к движению. Можно ли от этого избавиться? Да, вполне.

Надо хорошенько запомнить, что у нетренированного, ведущего малоподвижный образ жизни человека в определённый момент начинает резко ухудшаться самочувствие, а ухудшение состояния всего организма приводит к дисфункции и вестибулярного аппарата. И наоборот, закалённый человек практически всегда чувствует себя хорошо. Значит, даже при повышенной чувствительности вестибулярного аппарата он менее болезненно переносит укачивание или не испытывает его вообще.

Занятия спортом, физкультурой не только развивают определённые группы мышц, но и благотворно влияют на весь организм, в частности и на вестибулярный аппарат, тренируя, укрепляя его. Наиболее подходящие виды спорта для людей, подверженных укачиванию, — аэробика, бег трусцой, баскетбол, волейбол, футбол. Во время перемещений по площадке или полю с разными скоростями резко снижается возбудимость вестибулярного аппарата, происходит процесс его адаптации к нагрузкам, что помогает человеку избавиться от укачивания.

Настоятельно советую проводить не только общеукрепляющие тренировки, но и активный узкоспециальный тренинг вестибулярного аппарата. Он состоит из следующих физических упражнений:

– различные наклоны и повороты головы; плавные её вращения от одного плеча к другому; наклоны, повороты, вращения туловища в разные стороны (эти упражнения вы можете включить в комплекс утренней зарядки или выполнять их в течение дня, вначале делайте каждое движение 2–3 раза, постепенно доведите количество повторений до 6–8 раз и больше, ориентируясь на самочувствие и настроение во время занятий);

– кувырки, гимнастические упражнения на турнике, бревне.

Не пренебрегайте и пассивным тренингом. Качайтесь в гамаке, на качелях, каруселях, аттракционы также служат укреплению вестибулярного аппарата. Не лишайте этих полезных развлечений себя, не отказывайте в них своим детям.

Огромное значение имеет и настроение, с которым вы отправляетесь в дорогу. Самовнушение до поездки и во время, аутотренинг, уверенность в том, что всё пройдет благополучно, приятные воспоминания или мечты о будущем, в которые вы можете погрузиться, войдя в автобус или садясь в электричку, смогут избавить вас от тягостного ожидания приступа дурноты и обморока, отогнать неприятные ощущения, сопровождающие синдром укачивания.

С этой же целью можно заняться в транспорте каким-нибудь делом, например, даже собиранием кубика Рубика, решением любой другой головоломки. Это развеет, отвлечёт и в определённой степени снимет синдром укачивания.

Кстати, собираясь в поездку, не переedayте, переedayние недопустимо для людей с чувствительным вестибулярным аппаратом, но нельзя отправляться в путь и на пустой желудок.

Еще один практический совет: всегда выходите из дома пораньше. На тот случай, чтобы, почувствовав приближение дурноты, обморока, головокружения, слабости (этих характерных симптомов синдрома укачивания, особенно резко проявляющихся в давке и духоте), вы могли выйти из салона автобуса или вагона метро и не спеша пройти часть пути пешком. Такая предусмотрительность с вашей стороны поможет снять нервное напряжение, избежать стресса, вызванного страхом ожидания поездки, а возможно, и самого укачивания.

Наконец, существует еще один путь избавления от синдрома укачивания — медикаментозный. Отправляясь в продолжительную поездку, захватите с собой аэрон (или любой его аналог), который снижает чувствительность вестибулярного аппарата. Но не злоупотребляйте этим средством, иначе быстро разовьётся привычка, и таблетки уже не будут оказывать нужного эффекта.

Несколько слов о таком явлении, как синдром скрытого укачивания. Иногда человек и не подозревает, что подвержен укачиванию. Пассажир хорошо переносит поездки на автобусе, трамвае, а в, казалось бы, более комфортабельном легковом автомобиле с мягким, плавным ходом его вдруг начинает укачивать. Шофёр прекрасно справляется со своими водительскими обязанностями. Каждый раз садясь за руль, он неосознанно ставит перед собой сверхзадачу — внимательно следить за дорогой, соблюдать правила дорожного движения, не создавать аварийных ситуаций. Она-то и блокирует малейшие проявления синдрома укачивания. Но вдруг шофёр оказался не на привычном для себя месте водителя, а рядом, и у него во время движения начинаются характерные для синдрома укачивания неприятные ощущения.

От синдрома скрытого укачивания легче всего избавиться, перестав ездить в, скажем, вызывающем головокружение и дурноту трамвае. Обычно в таком случае автобус или другой вид транспорта не вызывает подобных симптомов.

Постоянно закаляясь и тренируясь, настраивая себя на победу и успех, человек может справиться с синдромом укачивания и, позабыв о неприятных и болезненных ощущениях, без страха отправиться в путь.

*В. А. Левандо, профессор, доктор медицинских наук*

**Задание 2. Поставьте вопросы к придаточным предложениям.**

1. Виновником того, что некоторые люди испытывали очень неприятные ощущения во время передвижения на транспорте, является вестибулярный аппарат. 2. Иногда человек и не подозревает, что подвержен укачиванию. 3. Огромное значение имеет и настроение, с которым вы отправляетесь в дорогу.

**Задание 3. Назовите в данных предложениях вводные слова, определите их значение.**

1. Но, к сожалению, вестибулярный аппарат, как и любой другой орган, уязвим. 2. Наконец, существует еще один путь избавления от синдрома укачивания — медикаментозный. 3. По мере выздоровления, как правило, исчезают и неприятные ощущения, возникавшие во время поездки на автобусе. 4. Кстати, собираясь в поездку, не пере едайте, но и не отправляйтесь на пустой желудок. 5. Вестибулярный аппарат, надо признаться, всё ещё недостаточно хорошо изучен специалистами.

**Задание 4. Закончите предложения, используя однородные члены предложения.**

1. Наиболее подходящие виды спорта для людей, подверженных укачиванию, — ... . 2. Узкоспециальный тренинг вестибулярного аппарата состоит из следующих физических упражнений: ... . 3. Пассивный тренинг включает в себя ... . 4. Для симптомов синдрома укачивания характерно ... .

**Задание 5. Дайте совет молодым родителям, как нужно тренировать вестибулярный аппарат ребёнка.**

**Задание 6. Замените деепричастные обороты придаточными предложениями.**

1. Отправляясь в продолжительную поездку, захватите с собой аэрон, снижающий чувствительность вестибулярного аппарата. 2. Постоянно закаляясь и тренируясь, настраивая себя на победу и успех, человек может справиться с синдромом укачивания. 3. Собираясь в поездку, не пере едайте.

**Задание 7. Прочитайте фразеологизмы со словом *голова*, *ухо*. Скажите, какие из них употребляются в вашем языке.**

А. 1. В голову не лезет. 2. Ручаться головой, дать голову на отсечение. 3. Терять голову. 4. Уйти с головой во что. 5. Из головы не выходит. 6. Голова кругом идёт.

Б. 1. Пропустить мимо ушей. 2. Не видать как своих ушей.

**Задание 8. Прочитайте примеры. Как вы понимаете смысл употреблённых фразеологизмов?**

1. Увидев свою невесту в таком состоянии, молодой человек просто *потерял голову*. 2. Возможно, наследства ему *не видать как своих ушей*. 3. Эту информацию я, если честно, *пропустил мимо ушей*. 4. Слова лечащего

врача *не выходят у меня из головы*. 5. Я очень устала, и мне *ничего в голову не лезет*. 6. Он так увлёкся, что *с головой ушёл в работу* над экспериментом.

**Задание 9. Передайте высказывания более эмоционально, заменив выделенные слова нужным фразеологизмом из задания 8.**

1. Столько работы накопилось, что я уже *ничего не соображаю*.
2. Я *не могу забыть слова мамы*, которые она сказала мне перед отъездом.
3. Андрей *не может ни о чём другом думать*, так как он всё время думает об Анне, вспоминает её лицо, голос, манеру разговаривать.
4. Извини, повтори, пожалуйста, что ты сказал, я *отвлёкся и не услышал твои слова*.
5. Наверное, я *не смогу получить* диплом врача.

## СТЕНОЗ ГОРТАНИ

**Задание 1. Прочитайте текст. Скажите, что представляет собой данное заболевание? Что нужно делать, чтобы его избежать и не попасть в реанимацию?**

Есть болезни, где главный успех лечения определяется не столько таблетками и различными медицинскими процедурами, сколько знаниями. С огромным сожалением приходится говорить о том, что в нашей европейской стране, где многие граждане имеют высшее образование, и даже не одно, о профилактике и принципах лечения различных заболеваний, в том числе у детей, большинство населения, увы, имеет крайне ограниченное представление.

Стеноз гортани относится именно к тем заболеваниям, которые требуют знаний. При проведении своевременных лечебных мероприятий можно отделаться, что называется, лёгким испугом. А можно попасть в реанимацию, перенести хирургическое вмешательство и выйти из больницы, мягко говоря, не совсем здоровым человеком, нуждающимся в долгой и упорной реабилитации.

Стеноз гортани — это состояние удушья, возникающее у ребёнка как бы без видимых причин. Сегодня практически каждый ребёнок может дать такую реакцию в ответ на самую обычную простуду, т. е. любую респираторную вирусную инфекцию. Причины — значительное распространение искусственного вскармливания, постоянная аллергизация детей условиями экологии, в которых они живут, и продуктами питания, насыщенными всевозможной синтетикой. Свою печальную роль играет и чрезмерное употребление антибиотиков. Поэтому описываемая картина встречается всё чаще и чаще. Главное в оказании первой медицинской помощи при развитии болезни — прервать или хотя бы существенно замедлить процесс на самой ранней стадии. А для этого нужно начать лечебные мероприятия уже в первые минуты от начала заболевания, ни в коей мере не дожидаясь «скорой помощи».

Гортань — это орган, располагающийся на шее и отвечающий за голосообразование. Особенностью детской гортани является мощное развитие жировой клетчатки в наиболее узких её отделах. Поэтому при развитии воспаления в ответ на любую вирусную инфекцию в этих местах может развиваться отёк, пространство для дыхания становится узким, ребёнок не в состоянии вдохнуть полной грудью.

От страха он начинает кричать и плакать. Крик и плач на фоне суженного просвета гортани проявляются так называемым лающим кашлем. Слово «лающий» как нельзя точно подходит в этом случае. Как правило, ситуация развивается ночью, примерно с 24 до 2 часов. В горизонтальном положении приток крови к голове и шее увеличивается, поэтому усиливается отёк в гортани и дыхание становится всё более затрудненным. К счастью, быстро или, как говорят врачи, молниеносно процесс развивается крайне редко. При таком развитии заболевания ребенка может спасти только чудо в виде оказавшегося рядом доктора или другого грамотного и смелого человека, который окажется способным выполнить экстренную операцию вскрытия гортани кухонным ножом. Говорят, что в Японии, например, все полицейские обучены делать эту манипуляцию. Но в большинстве случаев стеноз гортани так быстро не развивается, и у родителей есть время, чтобы не только вызвать «скорую», которая прибудет не так уж скоро, как хотелось бы, но и сделать что-то самим.

Задача проводимых мероприятий — предотвратить нарастание отёка в гортани. Он нарастает за счёт выхода жидкой части крови из кровеносных сосудов в ткани гортани. Поэтому уменьшение притока крови к голове будет способствовать замедлению процесса.

Как этого добиться? Одно из наиболее простых решений — создать условия для её повышенного накопления в ногах: устроить маленькому пациенту горячую ножную ванну.

Вторая важная деталь оказания помощи в подобной ситуации в условиях, когда нет никаких лекарств, — создать в помещении, где находится ребёнок, максимально возможную влажность воздуха. Практика показывает, что вдыхание очень влажного воздуха значительно облегчает состояние больного. Способы могут быть самыми разнообразными: главное, чтобы в воздухе было побольше водяного пара. Можно кипятить воду в незакрытых кастрюлях на кухне, можно устроить паровую комнату в ванной, открыв кран с горячей водой, или развесить в комнате мокрые простыни.

Если дело дошло до медикаментозного лечения, то лекарство номер один, которое надо применять в данной ситуации, — антигистаминный препарат (димедрол, супрастин, тавегил, фенкарол и другие). Можно дать ребёнку предварительно измельченную таблетку, которая подействует через 30–40 минут, но лучше (при наличии практического опыта) сделать укол в ягодицу. Дозировка — как написано в инструкции, прилагаемой к лекарственному препарату. При инъекции лекарство подействует через 10 минут.

Его эффект проявится в уменьшении лающего кашля и в освобождении, облегчении вдоха. Можно без всякого преувеличения сказать, что описанное лечение, начатое своевременно, у подавляющего большинства детей прекратит развитие стеноза гортани и предотвратит их попадание в больницу.

Лекарством номер два, самым мощным средством медикаментозного лечения стенозов гортани у детей, являются гормональные препараты, такие как преднизолон, гидрокортизон и им подобные. Безусловно, лучше предотвратить введение гормональных препаратов врачу, однако и их тоже, не боясь, можно уколоть внутримышечно в дозировке, указанной в инструкции. Осложнений каких-либо от их однократного введения быть не может. Эффект наблюдается в течение 5–10 минут.

Хотелось бы повторить, что до преднизолона и тем более до больницы дело не дойдёт, если будет произведено всё, что описано выше. Главное — не пропустить начало приступа. Будьте здоровы!

*Александр Бизунков, кандидат медицинских наук,  
доцент кафедры ЛОР-болезней ВГМУ*

## **Задание 2. Прочитайте предложения. Поставьте вопросы к придаточным предложениям.**

1. Голосовые связки открываются и закрываются, когда через них проходит воздух. 2. Практика показывает, что вдыхание очень влажного воздуха значительно облегчает состояние больного. 3. В горизонтальном положении приток крови к голове и шее увеличивается, поэтому усиливается отёк в гортани и дыхание становится всё более затрудненным.

## **Задание 3. Замените выделенные конструкции синонимичными.**

1. Гортань — это орган, *располагающийся на шее и отвечающий за голосообразование*. 2. Можно устроить паровую комнату в ванной, *открыв кран с горячей водой*. 3. Стеноз гортани — это состояние удушья, *возникающее у ребёнка как бы без видимых причин*. 4. Дозировка должна соответствовать инструкции, *прилагаемой к лекарственному препарату*.

## **Задание 4. Прочитайте предложения и найдите вводные слова, определите их значение.**

1. Как правило, ситуация развивается ночью. 2. К счастью, молниеносно процесс развивается крайне редко. 3. В Японии, например, все полицейские обучены делать экстренную операцию вскрытия гортани. 4. Безусловно, лучше предоставить введение гормональных препаратов врачу.

## **Задание 5. Найдите соответствия.**

1. Реанимация	а) сужение просвета.
2. Реабилитация	б) выслушивание.
3. Стеноз	в) отделение интенсивной терапии.
4. ОРВИ	г) быстро.
5. Экстренная операция	д) неотложная операция.

6. Аускультация	е) восстановление.
7. Симптом	ж) дыхательное горло.
8. Профилактика	з) предупреждение.
9. Трахея	и) признак заболевания.
10. Молниеносно	к) острая респираторная вирусная инфекция.

**Задание 6. Прочитайте фразеологизмы со словами *горло, глотка*. Скажите, какие из них встречаются в вашем языке?**

1. Рыдания подступили к горлу. 2. Наступить на горло. 3. Сыт по горло. 4. Брать за горло / глотку. 5. Во всё горло (кричать). 6. Поперёк горла. 7. Как кость в горле. 8. Слова застряли в горле. 9. В три глотки (есть, пить). 10. Тошнота (комочек, ком) подступает к горлу.

**Задания 7. Прочитайте предложения. Как вы понимаете смысл употреблённых фразеологизмов?**

1. *К горлу подступает комочек*, и я плачу от ужаса. 2. Даже позавтракать не смог: я чувствовал непривычную резь в желудке, а *к горлу подступала тошнота*. 3. *Слёзы восторга подступили к горлу*, когда она следила за рядами прелестных детей, полных здоровья и радости. 4. Её ладони вспотели от волнения, а *к горлу подступил ком*. 5. Она попыталась ответить, но *слова застряли в горле*. 6. В его взгляде читалась такая боль и тоска, что все слова у неё *застряли в горле*. 7. Ясное дело, я им тут *как кость в горле*. 8. Одни страны только и ждали момента, чтобы открыть свои границы и пойти навстречу всеобъемлющей глобализации, другим эта затея встала *поперёк горла*. 9. Мы понеслись вслед за автобусом, *крича во всё горло*, мы всё же были уверены, что без нас не уедут. 10. Путешественник сказал корреспонденту, что *сыт странствиями по горло* и мечтает поскорее добраться до родных берегов.

**Задание 8. Передайте высказывания более эмоционально, заменив выделенные слова нужным фразеологизмом из задания 7.**

1. Андрей понимал, что он чужой в этом доме, что все ждут, когда он уедет, что *он им всем мешает*. 2. Сестра очень волновалась, руки её дрожали, она хотела что-то нам сказать, но *не могла произнести ни слова*. 3. Увидев большую собаку, ребёнок стал *очень громко кричать*. 4. Анна почувствовала, как снова закружилась голова и её *затошнило*. 5. Антон сел за стол, который ломился от блюд, но есть он так и не смог, *как будто ему что-то мешало*.



## НЕ ПЛОЙ ПОНАПРАСНУ!

### **Задание 1. Прочитайте текст. Расскажите о значении слюны для сохранения здоровья и её роли при заболеваниях.**

Наш разговор пойдёт о такой, казалось бы, банальной вещи, как слюна. Но согласитесь, вы едва ли когда-нибудь всерьёз задумывались о её значении для своего здоровья. Группа учёных из разных стран, предпринявшая в начале 90-х годов попытку обобщить научные сведения об этом секрете, вынуждена была признать, что забытая стоматологами и игнорируемая терапевтами слюна является наименее изученной и самой недооценённой из всех жидкостей организма.

Как заметил Клод Бернар (видный французский физиолог XIX в.), мы распознаем функции органа, лишь испытав последствия его отсутствия. Только те несчастные, у кого слюнный секрет фактически не образуется, сполна испытали, как неприятна, а порой просто невыносима становится жизнь. Такое происходит, например, при поздней стадии довольно редкого аутоиммунного заболевания под названием «синдром Сьегерна», а также у онкологических больных после больших доз облучения. У них возникают проблемы не только во время еды, когда приходится постоянно пить воду, чтоб пережевать и проглотить кусочек пищи. Они жалуются на жжение и покалывания в полости рта, необычные вкусовые ощущения, постоянными проблемами становятся кариес и эрозии, а во время разговора язык заплетается и не слушается.

Ксеростомия, т. е. ощущение сухости во рту, встречается довольно часто. Есть сведения, что до 14 % молодых от 18 до 24 лет и около 40 % лиц старше 50 подвержены ей. Причём речь идёт не об эпизодических случаях, когда переел солёного с жареным или съел рыбу, — речь о патологическом состоянии, чаще всего вызванном снижением функции слюнных желёз.

Плохие эмоции, особенно чувство тревоги, тоже, кстати, угнетают эти самые железы. Давайте перечислим все функции, выполняемые слюной.

Самая главная из них — защитная. Именно слюна, точнее, её белки (лизоцим, лактоферрин и др.) обладают противобактериальным, противогрибковым, противовирусным свойствами; она также участвует в очищении полости рта от остатков пищи, зубного налёта и прочей «грязи»; помогает сохранности слизистой оболочки.

Теперь вспомним, что тысячи лет человечество прекрасно обходилось без всяких «диролов» и «орбитов», сохраняя свои зубы в хорошем состоянии — да-да, именно благодаря слюне, которая нейтрализует отрицательное действие на зубную эмаль сильных кислот и щелочей; обеспечивает поступление ионов кальция, фосфата и др., необходимых для постоянного обновления минерального состава зубов.

О пищевой функции этого замечательного секрета мы что-то учили ещё в школе. Нужно хорошенько пережёвывать еду, чтобы она увлажнилась

и была готовой к качественному перевариванию; ферменты слюны и сами играют активную роль в расщеплении и усвоении компонентов пищи. Прежде всего — углеводов.

Слюна помогает языку «распознавать» знакомые вкусы. Без неё наступает дисгезия (необычные вкусовые ощущения) — и тогда никакого наслаждения от еды, поверьте, не дожждаться.

Наконец, слюна помогает нам говорить, петь, кричать — одним словом, общаться и выражать эмоции. Для чего, как вы думаете, ставят стаканчик с водой перед оратором? А вдруг разволнуется — тут же «во рту пересохнет», поскольку, мы уже знаем, тревога и страх тормозят работу слюнных желёз. И язык слушаться перестанет, и голосовые связки «слипнутся».

В самом деле, хотя слюна на 99 % состоит из воды, оставшийся 1 % представляет собой поистине кладёз органических соединений. В настоящее время в ней определено более 30 видов белковых молекул (альбумин, лизоцим, липаза, муцины, иммуноглобулины и пр.); липиды, электролиты (в основном кальций, хлорид, фосфаты). У каждого — своя роль, своё предназначение: защищать, смягчать, расщеплять, обезвреживать, восполнять.

Но во рту у нас отнюдь не «чистая», а так называемая «смешанная» слюна, в которой чего только не намешано! Клетки крови и сыворотки, жидкость зубодесневого желоба (оказывается, есть и такая), гормоны, лекарственные препараты и витамины, проникающие через слизистую полости рта из крови; выделенная из бронхов мокрота, слущенный эпителий, бактерии, грибки, вирусы и т. д., и т. п. Причём учёные обнаружили прямую зависимость между уровнем ряда гормонов и лекарств в крови и в слюне. Это очень ценное открытие для развития нового, неинвазивного метода диагностики. Возможно, существует такая же связь между составом слюны и другими критериями состояния нашего организма — медицине это ещё предстоит выяснить. И тогда, кто знает, человечество было бы избавлено от необходимости колоть пальчик, вену всякий раз, когда врачам требуется узнать, что там у нас внутри творится. Во всяком случае анализ слюны уже пытаются использовать как метод скрининга на присутствие в организме антител к ВИЧ-1, предлагается использовать её вместо крови для динамического контроля за уровнем лекарств, гормонов (в том числе инсулина), а также на наличие в организме запрещённых к употреблению препаратов (например, допинга у спортсменов перед соревнованиями).

В последние годы учёные мира активно изучают не только состав слюны, но и скорость слюноотделения — уже доказано, что она играет очень важную роль для здорового функционирования всего того, что находится во рту.

Уже давно существуют методики измерения «производительности труда» слюнных желёз. К сожалению, пока они не вышли за пределы научных лабораторий и практической медицине малодоступны. Эксперименты на здоровых добровольцах показали, что симптом «сухого рта» появляется

уже при снижении производства слюны на 50 %. Вот тогда и начинаются неприятности!

Впрочем, большинство таких пациентов, обращаясь к врачам по многим поводам, даже не упоминают при жалобах о сухости во рту — видимо, не считая этот факт значимым. Например, они могут сообщить о мучительной жажде — и доктор начнет «искать» сахарный диабет; или они будут бесконечно лечить трещинки и язвочки на языке, губах, дёснах и по очереди пробовать дорогие противовирусные препараты; или напрасно ругать зубного техника за плохие и неудобные протезы, хотя протезы у него — лучше не бывают.

А первопричиной всех этих бед, не исключено, является гипофункция слюнных желёз, которая таит в себе массу других проблем. Оказывается, она может вызывать и сухость в глотке (отсюда частые фарингиты и ларингиты, сухой кашель, периодическая хрипота, трудности с речью); и проблемы с глазами (неясное видение, жжение и зуд, ощущение песка в глазах); и сухие корки в носу (из-за чего снижается обоняние); и частые запоры, изжоги, воспаления пищевода; и сухость, лёгкую ранимость кожи.

Но самое, пожалуй, неприятное и мучительное — это «цветущий» кариес. Причём новые поражения при ксеростомии развиваются очень быстро — за недели и месяцы вместо нескольких лет. «Дырки» появляются на нетипичных местах — например, на нижних передних зубах, вокруг свежих пломб, в пришеечных зонах, на режущих краях зубов.

Отчего же могут возникнуть все эти беды? На функцию слюнных желёз влияют многие факторы — различные инфекционные, обменные заболевания; препараты, используемые для их лечения; очень существенно — состояние нервной системы. Дело в том, что слюнные железы извлекают жидкую часть своего секрета из крови, а выделением слюны «командуют» нервные импульсы. К гипофункции могут привести какие-либо нарушения в доставке крови к железам, «поломка» секреторного аппарата или прохождение нервного импульса.

*Ольга Сверкунова*

## **Задание 2. Найдите соответствия.**

1. Облучение	а) недостаточное слюноотделение, сопровождающееся повышенной сухостью слизистой оболочки полости рта.
2. Эрозия	б) воздействие радиоактивного излучения.
3. Ксеростомия	в) образование язв на эпителиальном покрове кожи или слизистой оболочки.
4. Дисгезия	г) основанный на введении в полости организма специальных инструментов.
5. Инвазивный	д) расстройство вкуса.

**Задание 3. Подберите синонимы к выделенным словам и словосочетаниям. Составьте с выделенными словами свои предложения.**

1. Только те несчастные, у кого слюнный *секрет* фактически не образуется, сполна испытали, как неприятна, а порой просто невыносима становится жизнь. 2. Мой друг доверил мне свой *секрет*. 3. Вы задаёте мне *банальные* вопросы. 4. Эту проблему *игнорировать* нельзя. 5. Кислород *угнетает* бактерии. 6. Речь идёт не об *эпизодических случаях*, а о патологическом состоянии. 7. Слюна *нейтрализует* вредное воздействие кислот и щелочей на зубы.

**Задание 4. Продолжите предложения рядом однородных членов. Используйте материал текста.**

1. Пациенты, у которых слюнный секрет фактически не образуется, жалуются на ... . 2. Слюна выполняет несколько функций в организме человека: ... . 3. Слюна помогает нам общаться и выражать эмоции: ... . 4. Анализ слюны уже пытаются использовать как метод скрининга для ... . 5. Гипофункция слюнных желёз может вызвать ... .

**Задание 5. Расставьте недостающие знаки препинания в предложениях. Обратите внимание на место обобщающего слова по отношению к однородным членам предложения.**

1. На функцию слюнных желез влияют многие факторы \_ инфекционные заболевания, заболевания обмена веществ, приём лекарственных препаратов, состояние нервной системы. 2. Сухость в глотке, жжение и зуд в глазах, сухие корки во рту, изжоги и воспаления пищевода, ранимость кожи \_ все эти симптомы может вызвать гипофункция слюнных желез. 3. В настоящее время в составе слюны определено более 30 видов белковых молекул \_ альбумин, лизоцим, липаза, муцины, иммуноглобулины и пр. 4. Белки слюны обладают следующими свойствами \_ противобактериальным, противогрибковым, противовирусным.

**Задание 6. Акцентируйте внимание на втором однородном члене предложения, используя при однородных членах предложения союз *не только, но и*.**

1. Слюна ... обладает противогрибковым и противобактериальным свойствами, ... участвует в очищении полости рта от остатков пищи. 2. Слюна ... нейтрализует отрицательное действие на зубную эмаль сильных кислот и щелочей, ... обеспечивает поступление ионов кальция, фосфата и др., необходимых для постоянного обновления минерального состава зубов. 3. В последние годы учёные мира активно изучают ... состав слюны, ... скорость слюноотделения.

### **Задание 7. Поставьте вопросы к придаточным предложениям.**

1. Только те несчастные, у кого слюнный секрет фактически не образуется, сполна испытали все эти неприятности. 2. Хотя слюна на 99 % состоит из воды, оставшийся 1 % представляет собой поистине кладёшь органических соединений. 3. Нужно хорошенько пережёвывать еду, чтобы она увлажнилась и была готовой к качественному перевариванию.

**Задание 8. Найдите в тексте предложения с вводными словами, объясните их значение. Какую функцию выполняют вводные слова в тексте?**

**Задание 9. Как вы понимаете словосочетания *во рту пересохло, язык заплетается*? Как они называются? Какие выражения в таких случаях используют в вашем языке?**

### **ТУБЕРКУЛЁЗ: ИСТОРИЯ И СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ**

**Задание 1. Прочитайте текст «Туберкулёз: история и сегодняшний день». Скажите, какова сегодня в мире заболеваемость туберкулёзом? О чём свидетельствуют данные Всемирной организации здравоохранения?**

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, до сих пор в мире от туберкулёза ежегодно погибает до 3 млн человек. Каждый год регистрируется 4–5 млн новых случаев открытой формы лёгочного туберкулёза — исключительно заразной для окружающих — и такое же число новых случаев заболевания менее заразными формами туберкулёза (включая внелёгочные и заболевания у детей, подростков). При отсутствии лечения новые случаи бациллярного туберкулёза (т. е. открытой формы) остаются заразными примерно на протяжении 2 лет, если за этот срок больной не погибает или не происходит самопроизвольного излечения, которое может оказаться лишь временным улучшением. Таким образом, в мире насчитывается в общей сложности не менее 10 млн человек бациллоносителей, которые распространяют инфекцию. Такова сегодняшняя эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу. Преобладающая часть жертв туберкулёза проживает в развивающихся странах, где большинство заболеваний вообще не диагностируется, а выявленные больные, как правило, не проходят требуемого курса лечения.

Самым первым медицинским названием заболевания было «фтизис» (от греческого *phthinein* — чахнуть, отсюда и российское название «чахотка»). Однако еще в XVII веке французский анатом Сильвиус употребил слово «туберкул» (с латинского — «бугорок») для описания узелковых поражений, обнаруживаемых в лёгких при вскрытии умерших от изнурительной болезни. Вскоре термин «туберкулёз» был введён в практику.

Прослеживая долгий и нелёгкий путь борьбы с чахоткой, нельзя не вспомнить добрым словом и воздать должное человеку, открывшему дорогу для целенаправленной борьбы с этим грозным заболеванием. Это великий немецкий ученый, «отец бактериологии» Роберт Кох.

По роду своей деятельности Кох обязан был находиться в курсе всех инфекционных заболеваний округа. Когда в Бомсте разразилась эпидемия сибирской язвы, первым, кого поставили в известность, был Кох. В 1876 году именно ему удалось увидеть под микроскопом возбудителя, изучить цикл развития сибиреязвенных бацилл, открыть устойчивую к воздействию внешней среды форму споры, установить их эпидемическое значение.

Увидев как-то молодого мускулистого рабочего с быстро прогрессирующим туберкулёзом и присутствуя на вскрытии умершего, Кох был потрясён: лёгкие несчастного оказались сплошь покрыты бугорками. Он вырезал кусочек ткани и унёс в свою лабораторию.

Сколько недель или месяцев просидел пытливым врачом над микроскопом в поисках этих синих палочек, никто не знает, но он открыл возбудителя туберкулеза.

24 марта 1882 года — один из самых замечательных дней в истории медицины. В этот день в Берлине в физиологическом институте 38-летний Роберт Кох сделал доклад «Об этиологии туберкулёза». Уже наутро имя немецкого врача, который нашёл «чахоточный микроб», было на устах всех медиков мира и на страницах газет. В 1905 году выдающемуся исследователю современности Роберту Коху присуждается Нобелевская премия.

Роль научного подвига Р. Коха невозможно переоценить. Если бы туберкулёзные бактерии не были открыты, если бы Кох не продолжил пути к изысканию лекарственных средств против чахотки, если бы не указал на возможность создания искусственного иммунитета — кто знает, сколько времени прошло бы, пока кто-то другой сделал бы это...

К сожалению, оптимизм врачей, поверивших в возможность искоренения этой беды человечества в ближайшие десятилетия, сменился тревогой за судьбы и здоровье последующих поколений; туберкулёз оказался намного коварнее, чем мы предполагали. Он, как многоголовая гидра, становится всё менее уязвимым, вырабатывая поразительную устойчивость к противотуберкулёзным препаратам. Заболеваемость туберкулёзом составляет 50–55 человек на каждые 100 тыс. населения.

К сожалению, фтизиатры все чаще встречаются туберкулёз и у вполне благополучных граждан. Болеют врачи, учителя, рабочие и служащие. Продолжает сохраняться тенденция к росту смертности от туберкулёза.

Особая забота фтизиатров — очаги распространения инфекции и люди, находящиеся в непосредственном контакте с заразными больными, особенно с теми, кто выделяет микобактерии, устойчивые ко многим противотуберкулёзным препаратам.

Известно, что основной путь передачи инфекции — воздушно-капельный. Все мы дышим одним воздухом. При громком разговоре, кашле, чихании больной человек может распространять инфекционный агент в радиусе 5 метров. Кроме того, в закрытом помещении мелкая взвесь — аэрозоль с

инфекционным ядром может находиться во взвешенном состоянии до 2 часов. Если учесть поразительную жизнестойкость возбудителя туберкулёза (палочка Коха выдерживает температуру кипения воды и температуру жидкого азота), то не трудно представить опасность бацилловыделителей для окружающих людей.

Современный туберкулёз коварен прежде всего тем, что возбудитель за полувековой период существования антибиотиков выработал устойчивость к ним, а потому стал более «живучим» и агрессивным. Появились остро прогрессирующие формы болезни, которые часто вообще не поддаются лечению. При полной лекарственной устойчивости больной живет не более 5 лет.

Берегитесь туберкулёза! Поддерживайте свою естественную сопротивляемость к заразным болезням здоровым образом жизни. При «грудных недомоганиях» не стесняйтесь обращаться к фтизиатру — он никогда не пропустит туберкулёз!

*Валентин Коровкин, доктор медицинских наук, профессор*

**Задание 2. Прочитайте предложения. Поставьте вопросы к придаточным предложениям.**

1. Когда в Бомсте разразилась эпидемия сибирской язвы, первым поставили в известность Роберта Коха. 2. Уже наутро имя немецкого врача, который нашел «чахоточный микроб», было на устах всех медиков мира и на страницах газет. 3. Современный туберкулёз коварен прежде всего тем, что возбудитель за 50 лет существования антибиотиков выработал устойчивость к ним. 4. Преобладающая часть жертв туберкулёза проживает в развивающихся странах, где большинство заболеваний вообще не диагностируется.

**Задание 3. Прочитайте предложения. Какое значение в предложениях имеют выделенные курсивом фразы с частицами *не* и *ни*?**

1. Роль научного подвига Роберта Коха *невозможно не оценить*. 2. Проследившая долгий и нелёгкий путь борьбы с чахоткой, *нельзя не вспомнить* добрым словом Роберта Коха. 3. Фтизиатр *никогда не пропустит* туберкулёз. 4. Врачи *не могли не поверить* в возможность искоренения этой беды человечества в ближайшие десятилетия.

**Задание 4. Замените выделенные конструкции синонимичными.**

1. *При отсутствии лечения* новые случаи бациллярного туберкулёза остаются заразными примерно на протяжении двух лет. 2. *Увидев как-то больного с быстро прогрессирующим туберкулёзом и присутствуя на вскрытии умершего*, Кох был потрясен. 3. Особая забота фтизиатров — очаги распространения и люди, *находящиеся в непосредственном контакте с заразными больными*. 4. Появились остро прогрессирующие формы болезни, *которые часто вообще не поддаются лечению*.

**Задание 5. Найдите в предложениях вводные слова и скажите, какое значение они выражают.**

1. Таким образом, в мире насчитывается в общей сложности не менее 10 млн человек бациллоносителей, распространяющих инфекцию. 2. Согласно данным ВОЗ, до сих пор в мире от туберкулёза ежегодно погибает до 3 млн человек. 3. К сожалению, фтизиатры всё чаще встречаются туберкулёз и у вполне благополучных граждан. 4. К сожалению, оптимизм врачей быстро сменился тревогой за судьбы и здоровье последующих поколений.

**Задание 6. Опишите состояние больного, употребляя сочетания слов с безличными глаголами:** кидало то в жар, то в холод; голову давило; руки и ноги ломило; в ушах звенело; сердце колело; во рту пересохло; лихорадило; было трудно дышать; хотелось спать.

### ДЁСНЫ КРОВОТОЧАТ...

**Задание 1. Прочитайте текст. Скажите, что представляют собой болезни периодонта? Что нужно делать, чтобы сохранить зубы здоровыми?**

Болезни периодонта (тканей, окружающих зуб) начинаются в детстве, часто незаметно для ребёнка, родителей и даже врача. Заболеваемость ими молодых и людей среднего возраста увеличивается, а у пожилых людей «пародонтоз» является основной причиной потери зубов. Он проявляется кровоточивостью дёсен, гноетечением из десневых карманов, гнилостным запахом изо рта, расшатыванием и выпадением зубов.

К сожалению, в Беларуси все подростки и взрослые страдают болезнями периодонта различной тяжести: от лёгкой кровоточивости дёсен до такой расшатываемости зубов, что жевание любой пищи становится невозможным. Причина этой болезни до конца не выяснена, однако установлена чёткая взаимосвязь между плохим гигиеническим уходом за полостью рта и заболеваемостью дёсен.

Среди острых и хронических болезней периодонта, поражающих десну, волокна, удерживающие зубы и челюстные кости, наиболее часто встречается хроническое воспаление периодонта. Оно начинается в детстве с воспаления края десны, сопровождается покраснением, припухлостью и кровоточивостью десны во время чистки зубов. Такое состояние называется гингивитом. Если его своевременно не лечить, то воспаление распространяется глубже. Гингивит превращается в хронический периодонтит, при котором соединительные волокна и кость, удерживающая зубы, постоянно разрушаются. В дальнейшем зубы расшатываются и выпадают.

Тяжесть течения болезни определяется многими факторами, которые можно разделить на две группы: во-первых, способствующие образованию и задержке налёта на зубах и, во-вторых, обуславливающие реакцию дёсен на вредные продукты бактерий.



Образованию зубного налёта способствуют скученность зубов, нависающие края плохо полированных пломб, некоторые виды зубных протезов. Особенно вреден зубной камень, который образуется из пропитанных кальцием затвердений зубного налёта.

Интенсивность развития гингивита у разных людей весьма различна. Индивидуальная реакция тканей периодонта обусловлена гормональными сдвигами и общим состоянием организма (например, при беременности или диабете). Во многих случаях причины различных проявлений болезней периодонта трудно объяснимы или неизвестны. Исследования этой сложной проблемы продолжаются, а пока профилактика и лечение основаны на удалении зубного налёта и ликвидации факторов, способствующих его накоплению.

Задача врача состоит в выполнении лечебных процедур: пломбирование, протезирование, удаление зубного камня. И всё же предпочтение следует отдать индивидуальной ежедневной и наиболее эффективной гигиенической обработке полости рта.

Наиболее практичный метод удаления зубного налёта — чистка зубов без причинения вреда им и дёснам любым удобным способом.

Когда человек теряет зубы и из-за их разрушения или расшатывания вследствие болезней периодонта, нарушается жевательная функция, искажается речь, меняется облик нижнего отдела лица. Чтобы помочь таким людям, на местах утерянных зубов ставят искусственные: металлические, пластмассовые, фарфоровые.

Искусственные зубы или протезы нуждаются в таком же гигиеническом уходе, как и естественные. Причины возникновения болезней периодонта вокруг зубов, покрытых коронками, те же, что и вокруг непокрытых. Поэтому их надо тщательно и регулярно чистить зубной щёткой и пастой, особенно места между коронкой и дёснами.

В стадии болезни, когда зубы становятся подвижными, практически невозможно обойтись без специалиста. Во-первых, необходим тщательный, специальный уход за полостью рта с помощью зубной щётки и пасты, которые вам поможет выбрать стоматолог, а также порекомендует метод чистки зубов. Во-вторых, обязательное условие лечения — полное удаление зубного камня и последующее полирование зубных поверхностей. Что касается лечебных препаратов, то, как показывает опыт, необходимость их применения отпадает при выполнении первых двух условий.

Напоследок напомним несколько простых истин. Состояние ваших зубов зависит от культуры питания... Больше употребляй свежих овощей и фруктов, меньше мучных и сладких продуктов. Дружите два раза в день с зубной щёткой, почаще посещайте стоматолога для коррекции гигиены и снятия зубного камня. В этом случае вам гарантирована красивая белоснежная улыбка и комфорт в полости рта!

*Л. Г. Борисенко, кандидат медицинских наук*

**Задание 2. Прочитайте предложения и поставьте вопросы к придаточным.**

1. Если воспаление своевременно не лечить, то оно распространяется глубже. 2. Когда зубы становятся подвижными, трудно и практически невозможно обойтись без специалиста. 3. Причины возникновения болезней пародонта вокруг зубов, покрытых коронками, те же, что и вокруг непокрытых. 4. Чтобы помочь таким людям, на местах утраченных зубов ставят искусственные.

**Задание 3. Прочитайте предложения. Найдите вводные слова и объясните их значение.**

1. Во-первых, необходим тщательный, специальный уход за полостью рта с помощью зубной щетки и пасты, которые вам поможет выбрать стоматолог, а также порекомендует метод чистки зубов. 2. Во-вторых, обязательное условие лечения — полное удаление зубного камня и последующее полирование зубных поверхностей. 3. К сожалению, в Беларуси все подростки и взрослые страдают болезнями пародонта различной тяжести.

**Задание 4. Прочитайте фразеологизмы со словом *зубы*. Скажите, какие из них употребляются в вашем языке.**

1. Заговаривать зубы. 2. Положить зубы на полку. 3. Держать язык за зубами. 4. Знать назубок.

**Задание 5. Прочитайте примеры. Как вы понимаете смысл употреблённых фразеологизмов?**

1. Что ты мне тут *зубы заговариваешь!* 2. Анна знала, что если она купит это дорогое пальто, то до следующей стипендии ей придётся *положить зубы на полку*. 3. Он по-прежнему молчал, и я тоже *держал язык за зубами*. 4. Ты ему ничего не рассказывай, он не умеет *держат язык за зубами*. 5. *Заговаривать зубы* было не в его правилах. Он всегда говорил прямо, открыто. 6. Названия всех хирургических инструментов он *знал назубок*.

**Задание 6. Передайте высказывания более эмоционально, заменив выделенные слова нужным фразеологизмом из задания 5.**

1. Стипендия закончилась, а до следующей ещё далеко. *Придётся поголодать*. 2. «Антон, никому об этом не рассказывай. *Учись хранить тайну*». 3. «Ахмед, пора отвечать по билету, *не надо отходить в сторону от главного и отвлекать преподавателя*», — сказал Иван Иванович. 4. Все названия препаратов по гистологии Мохаммед *выучил наизусть* и знал их очень хорошо.

## ТЕСТЫ

### ВАРИАНТ I

1. Эти препараты могут вызывать ... .  
а) Аллергию;                      б) аллергены;                      в) аллергией.
2. Ангина, тонзиллит, скарлатина часто предшествуют ... .  
а) Нефрита;                      б) нефриту;                      в) нефритом.
3. Гипертоническая болезнь, ожирение и сахарный диабет часто приводят к развитию ... .  
а) Атеросклерозу;                      б) атеросклероза;                      в) атеросклерозом.
4. Много пациентов нуждается ... .  
а) В пересадке;                      б) на пересадке;                      в) к пересадке.
5. Метеорологические факторы способствуют возникновению приступов ... .  
а) Стенокардии;                      б) стенокардией;                      в) стенокардию.
6. Грипп часто начинается ... .  
а) С чиханием;                      б) с чихания;                      в) чихать.
7. Клетки приобретают способность ... .  
а) К делению;                      б) у деления;                      в) с делением.
8. Система управления регулирует и координирует ... тканей и органов.  
а) Работой;                      б) работе;                      в) работу.
9. При осложнённой форме бронхита может изменяться форма ... .  
а) Ногти;                      б) ногтей;                      в) ногтями.
10. Иммунология переживает ... бурного развития.  
а) Период;                      б) периодом;                      в) периода.
11. Расспрос является одним из главных методов обследования ... .  
а) Пациента;                      б) пациенту;                      в) пациентом.
12. Благодаря своевременному приезду врачей ... удалось спасти.  
а) Ребёнка;                      б) ребёнок;                      в) ребёнком.
13. После прекращения сердечной деятельности отмечается резкое угнетение ... .  
а) Всех обменных процессов;                      б) всем обменным процессам;  
в) всеми обменными процессами.
14. Виновницей возникновения аллергии считается ... .  
а) Иммунной системы;                      б) иммунная система;                      в) иммунную систему.
15. Бактерии могут проникать ... с капельками слюны при разговоре.  
а) В организме;                      б) в организм;                      в) на организм.

- 16. Кровь постоянно циркулирует ... .**  
а) По сосудистому руслу;                      б) в сосудистом русле;  
в) с сосудистым руслом.
- 17. Любая клетка постоянно нуждается ... .**  
а) В энергии;                      б) с энергией;                      в) для энергии.
- 18. Клиническая смерть переходит ... .**  
а) К биологической смерти;                      б) в биологическую смерть;  
в) с биологической смертью.
- 19. Молочная кислота превращается ... .**  
а) Для углекислоты и воды;                      б) с углекислотой и водой;  
в) в углекислоту и воду.
- 20. Для питания сердечной мышцы собаке вводили ... кровь.**  
а) К сонной артерии;                      б) в сонную артерию;  
в) для сонной артерии.

## ВАРИАНТ II

- 1. Макрофаги обеспечивают ... иммунного процесса.**  
а) Второй этап;                      б) вторым этапом;                      в) второму этапу.
- 2. Иногда восстановить ... невозможно.**  
а) Полноценной работе организма;  
б) полноценную работу организма;  
в) полноценной работы организма.
- 3. Врач должен контролировать ... .**  
а) Эффективность искусственного дыхания;  
б) эффективностью искусственного дыхания;  
в) эффективности искусственного дыхания.
- 4. Решение задачи состоит ... .**  
а) По поискам лечения;                      б) в поисках лечения;  
в) с поисками лечения.
- 5. Недоокисленные продукты накапливаются ... .**  
а) Вокруг неработающего органа;                      б) к неработающему органу;  
в) с неработающим органом.
- 6. Специальная жидкость предохраняет нервные ткани ... .**  
а) На травмы;                      б) для травм;                      в) от травм.
- 7. Закономерности восстановления ... изучали многие врачи.**  
а) Жизненных функций;                      б) жизненным функциям;  
в) жизненными функциями.
- 8. Врач должен обладать ... .**  
а) Ясному клиническому мышлению;

- б) ясного клинического мышления;  
в) ясным клиническим мышлением.
- 9. Терминальные состояния характеризуются ... .**  
а) Потере взаимосвязи между частями организма;  
б) потерей взаимосвязи между частями организма;  
в) потери взаимосвязи между частями организма.
- 10. Оживляя пациента, необходимо заботиться ... .**  
а) Для ликвидации кризиса микроциркуляции;  
б) о ликвидации кризиса микроциркуляции;  
в) с ликвидацией кризиса микроциркуляции.
- 11. Новый этап в разработке проблемы оживления ... в середине прошлого века.**  
а) Начинается;                      б) начался;                      в) начнётся.
- 12. Врачи начали ... закономерности угасания жизненных функций отдельных органов.**  
а) Изучать;                              б) изучить;                      в) изучали.
- 13. Недалеко то время, когда врач при распределении лечения ... иммунный статус больного так, как и биохимический состав крови.**  
а) Учитывал;                              б) будет учитывать;                      в) учитывает.
- 14. В теле пациента, находящегося в терминальном состоянии, есть свои бактерии, деятельность которых постоянно ... с помощью антибиотиков.**  
а) Подавляется;                              б) подавится;                              в) подавлялась.
- 15. В последние 10–15 лет ученые очень интенсивно ... иммунитет.**  
а) Изучают;                              б) изучат;                              в) будут изучать.
- 16. Методы оживления ... и ... десятками тысяч врачей.**  
а) Изучались, применялись;                              б) изучаются, применяются;  
в) будут изучаться, будут применяться.
- 17. В 1973 году в мировой прессе ... сенсационное сообщение.**  
а) Появиться;                              б) появилось;                              в) появится.
- 18. ... проблему анабиоза в ближайшие 100 лет учёным ещё не по силам.**  
а) Решать;                              б) решить;                              в) порешать.
- 19. Скрытое заболевание начинает ... определенными симптомами.**  
а) Выявиться;                              б) выявляться;                              в) выявилось.
- 20. Раковые клетки чаще всего ... в лёгких, печени, костной и мозговой ткани.**  
а) Оседают;                              б) осели;                              в) осядут.

### ВАРИАНТ III

1. **А.А. Кулябко впервые в мире оживил сердце, ... из тупа человека.**  
а) Отвлеченное;      б) извлеченное;      в) привлеченное.
2. **В терминальных состояниях центры управления ... .**  
а) Выключены;      б) отключены;      в) переключены.
3. **Чем меньше крови ... к клетке, тем больше накапливается молочной кислоты.**  
а) Оттекает;      б) вытекает;      в) притекает.
4. **Стенки капилляров ..., и кровоток замедляется.**  
а) Оттекают;      б) отекают;      в) вытекают.
5. **В результате болезни организм ... самоуправление.**  
а) Утратил;      б) потратил;      в) затратил.
6. **Клиническая смерть ... в смерть биологическую.**  
а) Переходит;      б) приходит;      в) проходит.
7. **Кровь с кислородом ... все клетки организма.**  
а) Промывает;      б) оmyвает;      в) вымывает.
8. **Участки ткани, ответственной за иммунитет, ... по всему организму.**  
а) Сосредоточены;      б) рассредоточены;  
в) перерассредоточены.
9. **Плазматические клетки непрерывно ... иммунный белок.**  
а) Обрабатывают;      б) вырабатывают;  
в) зарабатывают.
10. **Проблема оживления организма ... учеными давно.**  
а) Вырабатывалась;      б) разрабатывалась;  
в) подрабатывалась.
11. **У зародыша образуются ... глоточной кишки, которые образуют типичную железу.**  
а) Выросты;      б) ростки;      в) наросты.
12. **С увеличением концентрации лактата в организме ... нарушения кровообращения.**  
а) Поступают;      б) наступают;      в) приступают.
13. **Основная часть крови ... в органы пищеварения.**  
а) Поступает;      б) выступает;      в) наступает.
14. **Инфекция может ... также через кожу рук человека.**  
а) Возникнуть;      б) проникнуть;      в) приникнуть.
15. **Молочная кислота вызывает ... форменных элементов.**  
а) Приклеивание;      б) склеивание;      в) наклеивание.

**16. Жидкость, в которую погружены головной и спинной мозг, ... от них различные шлаки.**

- а) Выводит;                      б) отводит;                      в) уводит.

**17. Кора головного мозга не ... остановки кровообращения свыше 5–6 минут.**

- а) Переносит;                      б) заносит;                      в) приносит.

**18. При повышении артериального давления происходит ... сосудов.**

- а) Нажатие;                      б) пожатие;                      в) сжатие.

**19. Группа учёных ... через некоторые страны Африки.**

- а) Заехала;                      б) проехала;                      в) приехала.

**20. Аппарат искусственная почка даёт возможность ... пациента из тяжёлого состояния.**

- а) Подвести;                      б) увести;                      в) вывести.

#### **ВАРИАНТ IV**

**1. Опыты ... вирусную природу рака.**

- а) Наказывают;                      б) доказывают;                      в) рассказывают.

**2. Между периодами действия химических веществ и возникновением опухоли ... немало времени.**

- а) Выходит;                      б) уходит;                      в) проходит.

**3. ... донора, идеально совпадающего по тканевым антигенам, практически невозможно**

- а) Подобрать;                      б) забрать;                      в) отобрать.

**4. Человек в своей жизни ... со многими раздражителями.**

- а) Выталкивается;                      б) сталкивается;                      в) отталкивается.

**5. Иммунная система становится слабой, после того как мы ... грипп.**

- а) Вынесли;                      б) перенесли;                      в) занесли.

**6. Самое большое количество трансплантаций сердца было ... американскими хирургами Дентоном Кули и Норманом Шамуэем.**

- а) Произведена;                      б) произведены;                      в) произведено.

**7. Заслуги иммунологии ... всем миром.**

- а) Признан;                      б) признаны;                      в) признана.

**8. В последние годы были ... причины аутоиммунных процессов.**

- а) Выяснены;                      б) выяснена;                      в) выяснено.

**9. Лимфоидные ткани ... по всему организму.**

- а) Рассредоточено;                      б) рассредоточены;  
в) рассредоточен.

**10. Лимфоциты ... цитоплазмы.**

- а) Лишена;      б) лишен;      в) лишены.

**11. ... меньше различий между тканевыми антигенами донора и реципиента, ... легче бороться с отторжением.**

- а) Если, то;      б) чем, тем;      в) когда, то.

**12. Генетики изучают изолированные группы населения, ... можно проследить большое число поколений.**

- а) Где;      б) когда;      в) так что.

**13. Иммунодепрессивное лечение весьма токсично и опасно, ... резко вырастает опасность осложнений.**

- а) Поэтому;      б) потому что;      в) чтобы.

**14. Существует гипотеза, ... тимус вырабатывает гормоны.**

- а) Когда;      б) поэтому;      в) что.

**15. Врач должен проявлять большую осторожность при подборе дозы препаратов, ... не вызвать нежелательных побочных эффектов.**

- а) Чтобы;      б) так как;      в) из-за того что.

**16. ... кровопускание затягивается на 30–40 минут, ... в тканях происходят необратимые изменения.**

- а) Так, как;      б) если, то;      в) чем, тем.

**17. Наступает терминальное состояние, ... организм в результате болезни или травмы утратил самоуправление.**

- а) Когда;      б) чтобы;      в) что.

**18. В результате гипотермии все ткани и клетки организма временно прекращают свою деятельность, ... при этом сохраняют жизнеспособность.**

- а) А;      б) и;      в) но.

**19. После травмы у пострадавшего сначала возникает возбуждение, ... потом угнетение центральной нервной системы.**

- а) Что;      б) чтобы;      в) а.

**20. ... кровопотеря развивается не так быстро, ... срабатывают механизмы защиты.**

- а) То, то;      б) если, то;      в) когда, что.



## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Калашникова, А. А.* Учебный словарь наиболее употребительных фразеологизмов современного русского литературного языка / А. А. Калашникова. Минск, 1991. 438 с.
2. *Лебединский, С. И.* Русский язык как иностранный : типовая учебная программа для иностранных студентов I–IV курсов нефилологических специальностей высших учебных заведений [Электронный ресурс] / С. И. Лебединский, Г. Г. Гончар. Минск : Электронная книга БГУ, 2003. Режим доступа: <http://anubis.bsu.by>. Дата доступа : 20.03.2011.
3. *Ольхова, Л. Н.* Как сказать «нет». Выражение отрицания в русском языке / Л. Н. Ольхова. Санкт-Петербург : Златоуст, 2015. 92 с.
4. *Орлова, Е. В.* Сбор анамнеза и оформление истории болезни / Е. В. Орлова. Санкт-Петербург : Златоуст, 2012. 64 с.
5. *Петухова, Е. Н.* Трудные темы русской грамматики : пособие для иностранных учащихся / Е. Н. Петухова, А. В. Шульгин. Санкт-Петербург : СПбГУЭФ, 2010. 80 с.
6. Практикум по русскому языку для иностранных учащихся, обучающихся в нефилологических вузах России : сборник грамматических упражнений. Основой этап / А. С. Александрова [и др.] ; отв. ред. Д. И. Фурсенко. 2-е изд. Москва : Изд-во Московского ун-та, 2010. 384 с.
7. *Русский язык.* Синтаксис сложноподчинённого предложения / М. Н. Аникина, [и др.] ; под ред. М. Н. Аникиной. 3-е изд., стереотип. Москва : Дрофа, 2006. 173 с.
8. *Людчик, Н. Н.* Русский язык : сложноподчинённое предложение (цикловой контроль для иностранных студентов продвинутого этапа обучения) / Н. Н. Людчик, А. А. Шарапа. Минск, БГМУ, 2012. 75 с.
9. *Шавердьян, Э. Г.* Учебник русского язык для иностранцев — студентов и стажёров медицинских вузов / Э. Г. Шавердьян. Москва : Русский язык, 1975. 384 с.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие.....	3
Вводные слова, словосочетания и предложения .....	4
Однородные члены предложения.....	14
Союзы между однородными членами .....	16
Обобщающие слова в предложениях с однородными членами.....	25
Сложносочинённые предложения .....	26
Односоставные предложения.....	29
Выражение отрицания .....	36
Неопределённые местоимения и наречия.....	42
Тексты для самостоятельной работы .....	45
Опасные родинки .....	45
Укачало.....	49
Стеноз гортани .....	53
Не плюй понапрасну!.....	57
Туберкулёз: история и сегодняшний день.....	61
Дёсны кровоточат.....	64
Тесты.....	67
Вариант I .....	67
Вариант II .....	68
Вариант III.....	70
Вариант IV .....	71
Список использованной литературы.....	73

Учебное издание

**Дерунова** Анастасия Андреевна  
**Людчик** Нелла Николаевна  
**Шарапа** Алла Анатольевна

**РУССКИЙ ЯЗЫК.  
ПРАКТИЧЕСКАЯ ГРАММАТИКА  
ДЛЯ 3-го КУРСА**

Учебно-методическое пособие

Ответственная за выпуск Т. Н. Мельникова  
Редактор Ю. В. Киселёва  
Компьютерный набор А. А. Дерунова, Н. Н. Людчик, А. А. Шарапа  
Компьютерная вёрстка А. В. Янушкевич

Подписано в печать 05.11.19. Формат 60 × 84/16. Бумага писчая «Снегурочка».  
Ризография. Гарнитура «Times».  
Усл. печ. л. 4,42. Уч.-изд. л. 3,49. Тираж 99 экз. Заказ 656.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.  
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.

Репозиторий БГМУ