

# ЛОЖНЫЕ АССОЦИИ В НАЗВАНИЯХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ: УЛОВКИ ПРОИЗВОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ПРОБЛЕМА СОВРЕМЕННОЙ ФАРМАЦЕВТИКИ?

*Аутко А.Г.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – старший преподаватель А.М. Рябова

Характерная особенность сферы обращения лекарственных средств – быстрое увеличение номенклатуры лекарств. На фармакологическом рынке сложилась уникальная ситуация: названия большинства препаратов работают не на товар и производителя, а против него. Вместо того, чтобы продавать себя, имена товаров только запутывают. Поэтому проблема рационального выбора названий лекарственных средств является весьма актуальной.

Лекарства – это целый мир. Лекарственные средства, как и человек, имеют несколько имен. Американские фармацевты шутят, что проще придумать новый препарат, чем подобрать для него хорошее название. Имя лекарственного средства должно быть не только благозвучным, хорошо запоминаться и не иметь негативных ассоциаций, но и соответствовать целому ряду других специфических требований. Как известно, каждый новый препарат сначала должен получить официальное химическое (основное) название. Регистрация лекарственного препарата и его реализация на фармацевтическом рынке происходит под торговым названием, которое зачастую вызывает ложные ассоциации. Иногда бренд, за счет его широкой известности, может стоить даже дороже, чем сам препарат. Например, все знают лекарственный препарат «Но-шпа», но далеко не все – дротаверин. Продвижение брендов – это основная цель рекламной активности компании. При создании названий лекарственных средств нередко используется принцип формирования доверия потребителя по отношению к предлагаемому товару. Легкость восприятия, написания и произношения названий лекарственных средств осуществляется, прежде всего, путем исключения буквосочетаний, характерных для латинской транскрипции слов греческого происхождения.

Объектом данной работы являются англоязычные названия лекарственных препаратов.

В ходе исследования были поставлены следующие цели: проанализировать английские названия лекарственных препаратов, выявить и исследовать наименования, вызывающие ложные ассоциации.

Основными задачами работы определены следующие: поиск лекарственных препаратов, в названии которых не прослеживается смысловая связь между названием и применением, нахождение лекарственных средств, специфичных в своем наименовании, проведение классификации названий лекарственных средств.

Методами исследования определены: метод выборки материала, используя онлайн справочники лекарственных средств и препаратов; метод сравнительного анализа; прием обобщения и классификации анализируемого материала.

В ходе исследования был проведен анализ более 100 названий лекарственных препаратов, были выявлены названия, которые вызывают ложные ассоциации, а также была сделана попытка провести классификацию последних.

Таким образом, было выяснено, что в названиях новых лекарственных средств существуют проблемы, связанные с лингвистическими, этическими, медицинскими особенностями. Названия с традиционными «химическими» именами уступают место «рыночным» наименованиям, а толкование их значения разнится с применением.

## **СПЕЦИФИЧНОСТЬ РЕАГИРОВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЗДОРОВЫХ ИСПЫТУЕМЫХ НА РАЗНЫЕ ВИДЫ НАГРУЗКИ**

***Аутко А.Г., Кондричина Д.Д.***

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Кафедра нормальной физиологии

Научные руководители – канд. мед. наук Орехов С.Д.,

канд. мед. наук Дорохина Л.В.

Актуальность. Общеизвестно влияние различных стрессоров на деятельность сердца. Однако относительно редко встречаются работы, описывающие влияние умственных нагрузок на сердечно-сосудистую систему. Например, у лиц с ишемией покоя повышен сердечный выброс и снижено периферическое сопротивление во время умственной нагрузки по сравнению с лицами без ишемии [1]. У молодых людей с разным исходным уровнем АД отмечается его повышение после умственной нагрузки [2]. У студентов во время экзаменов отмечено повышение частоты пульса, артериального давления и понижение variability сердечного ритма, что свидетельствует о повышении симпатического тонуса [3]. У лиц, которые хуже выполняли интеллектуальный тест, отмечено достоверно меньшее повышение систолического и диастолического давления после тестирования [4]. Сравнительный анализ влияния умственной и физической нагрузки на сердце встречается еще реже. Так, у лиц с ишемической реакцией миокарда на информационный стресс чаще отмечается ишемия покоя, чем у тех, для кого не характерна такая реакция. Причем реакция на физическую нагрузку у них практически не различается [1].

Цель работы – сравнить реакцию сердечно-сосудистой системы на физическую и умственную нагрузку у практически здоровых испытуемых.

Материалы и методы. Для решения поставленных задач были обследованы 40 студенток второго курса ГрГМУ в возрасте 18-20 лет. Физическую нагрузку моделировали пробой Мартинэ-Кушелевского, умственную – пробой Бурдона. Определяли частоту пульса и артериальное давление в покое и после выполнения функциональных проб.

Результаты. Показан неодинаковый тип реагирования испытуемых на умственную и физическую нагрузку. Для части испытуемых более сильным стрессором является умственная нагрузка, для других – физическая. Причем изучаемые параметры сердечной деятельности по-разному отвечают на различные стрессоры. Полученные результаты согласуются с данными о мульт-