оценки структуры и выраженности психопатологических проявлений при невротических расстройствах.

Цель исследования состояла в выделении структуры психопатологической симптоматики у пациентов с невротическими расстройствами при использовании у них самооценочного опросника.

Материал и методы. В качестве методики исследования была использована методика «Опросник невротических расстройств- симптоматический» (ОНР-СИ). Данный опросник был разработан польским психиатром Е. Александровичем и затем адаптирован на русском языке специалистами ПНИИ им. В.М. Бехтерева.

Контингент испытуемых составила выборка пациентов с невротическими расстройствами в количестве 150 человек. Среди них было 85 женщин и 65 мужчин в возрасте от 20 до 50 лет.

В качестве основного метода статистического анализа был использован факторный анализ (метод главных компонент).

Результаты. В результате факторизации ответов испытуемых на 138 пунктов опросников была получена факторная матрица, состоящая из 35 факторов. С целью улучшения качества факторной структуры было выполнено ортогональное вращение варимакс. Содержательный анализ диагностических пунктов, нагружающих выделенные факторы, позволил выявить психопатологические синдромы, которые раскрывают структуру психопатологической симптоматики в исследованной выборке пациентов. К основным психопатологическим синдромам, выявленфакторного анализа ОНР-СИ, относились: С ПОМОЩЬЮ депрессивный, фобический, обсессивно-компульсивный, нарушений сна, личностный, соматоформный. Данные синдромы по сути представляют собой прототипы психометрических шкал ОНР-СИ, которые могут быть адаптированы для Выполненное исследование не только раскрывает белорусской популяции. структуру невротических переживаний пациентов, но и является первым этапом психометрической адаптации методики ОНР-СИ в Республике Беларусь.

СВЯЗЬ ЭКСКУРСИИ ВЕРХНЕГО ВЕКА С АНАТОМИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ СТРОЕНИЯ ГЛАЗНОГО АППАРАТА У ЧЕЛОВЕКА

Фиясь (Отливанчик) В. И.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии Научный руководитель — Онощенко А.И.

Веки (palpebrae) – вспомогательный аппарат глаза, мобильные структурные образования, прикрывающие спереди глазные яблоки. Благодаря мигательным движениям они способствуют равномерному распределению слёзной жидкости по их поверхности, поддерживают влажность роговицы и конъюнктивы, смывают мелкие инородные тела. Подвижность век обеспечивается действием двух антогонистических групп мышц – смыкающих и замыкающих их. При изменении сократительной функции этих мышц происходит нарушение экскурсии верхнего века.

Цель работы: определение возможной зависимости экскурсии верхнего века от анатомических параметров строения глазницы, а так же переднего отрезка глаза и длинны глазного яблока у мужчин и женщин.

Материалы и методы. Для получения материала были обследованы 62 человека (33 женского пола и 29 мужского пола). Участникам исследования производилось измерение вертикального и горизонтального размеров глазницы во фронтальной плоскости, величины высоты и ширины глазной щели (измерение данных параметров производилось электронным штангенциркулем). Измерение

экскурсии верхнего века проводилось с использованием ученической линейки с ценой деления 1 мм. Измерение длины глаза в сагиттальной плоскости, толщины роговицы, хрусталика, сетчатки, расстоянием WTW (диаметр лимба), диаметр зрачка были получены с помощью биометра WaveLigtOB 820.

Результаты исследования. При анализе полученных данных было установлено, что экскурсия верхнего века зависит от высоты глазницы и пола: среднее значение высоты глазницы составила 33,55 мм, у мужчин -32,9+/-0,6 мм, а у женщин -34,39+/-0,8 мм. При увеличении показателя высоты увеличивается показатель экскурсии верхнего века. Ширина глазницы так же влияет на экскурсию: при увеличении первой возрастает последняя (средний показатель ширины глазницы составляет 38,5+/- 0,7 мм), у мужчин — 38,3мм, у женщин — 38,7мм). Увеличение экскурсии связано и с увеличением длины глаза (средняя длина глаза — 34,13+/-2 мм). В отношении остальных показателей статистической зависимости с экскурсией верхнего века не выявлено.

Выводы. В результате проведения данного исследования было выявлено, что экскурсия верхнего века зависит от высоты и ширины глазницы, а так же передне-заднего размера глазного яблока. Вместе с тем было установлено, что высота и ширина глазницы у женщин, на основании наших исследований, превышает аналогичные параметры у мужчин в среднем на 1,5 и 0,4 мм, соответственно.

Литература:

- 1. Офтальмология: Учебник /под редакцией Е. И. Сидоренко Москва: ГЭОАТАР-Медиа, 2005. С. 35-38.
- 2. Глазные болезни. Основы офтальмологии : учебник./под ред. В. Г. Копаевой Москва: ОАО «Издательство «Медицина»,2012. С.51-54.
- 3. Офтальмология: придаточные образования глаза / О. А. Короев. Ростов н/Д: Феникс, 2007. С.148-149.

ЭВФЕМИЗАЦИЯ: ЯЗЫКОВЫЕ СПОСОБЫ И СРЕДСТВА ВЫРАЖЕНИЯ *Хамраева Н.*

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь Кафедра русского и белорусского языков Научный руководитель — преп. Сентябова А.В.

Под эвфемизацией в лингвистической литературе понимают применение стилистически нейтральных слов и выражений, употребляемых вместо синонимичной языковой единицы, которая представляется говорящему (пишущему) неприличной, грубой, резкой или нетактичной.

Оценка говорящим того или иного предмета речи с точки зрения приличия /неприличия, грубости /вежливости обычно бывает ориентирована на определенные темы и сферы деятельности людей. Традиционно такими сферами являются личная и социальная сферы. Основная цель, которая преследуется говорящими при использовании эвфемизмов в социальных и межличностных отношениях, — стремление избегать коммуникативных конфликтов и неудач, не создавать у собеседника ощущения коммуникативного дискомфорта.

В качестве языковых способов и средств эвфемизации, как правило, используются: 1) метонимическая номинация (обойтись посредством платка вместо высморкаться); 2) метафорическая номинация (уйти из жизни вместо умереть); 3) использование синекдохи (Барыня... с большим бюстом, подтянутым корсетом к самому носу, сидела на диване); 4) прономинализация (зайти кое-куда вместо туалет); 5) паронимическая замена (поехал в Ригу вместо вырвало); 6) использование книжных слов и выражений, в частности, терминов (летальный исход вместо смерть); 7) употребление иноязычных слов (путана вместо прости-