

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 WaveLightOB 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: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – С. 35-38.
2. Глазные болезни. Основы офтальмологии : учебник./под ред. В. Г. Копяевой – 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 *высморгаться*); 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-*

тутка); 8) перенос «с рода на вид» (*насекомое* вместо *вошь*, *таракан*, *клоп*); 9) перефразирование (*компетентные органы* вместо *КГБ*); 10) антономазия (*лукавый* вместо *черт*); 11) «перенесение с вида на вид» (*присвоить* вместо *украсть*); 12) мейозис (*нетрезвый* вместо *пьяный*); 13) эллипсис (*сунуть* в значении «дать взятку»).

Литература:

1. Крысин, Л.П. Эвфемизмы в современной русской речи / Л.П. Крысин [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.lingvotech.com/krysin-94>. – Дата доступа: 02.02.2014.
2. Вавилова, Л.Н. К вопросу об эвфемизации современной русской речи / Л.Н. Вавилова [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ksu.ru/fil/kn7/index.php?sod=11>. – Дата доступа: 02.02.2014.

ПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СЕМЬЯХ, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ

Хацкевич И.Ю., Козлов П.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Научный руководитель – д.м.н., проф. Тищенко Е.М.

Актуальность. Охрана здоровья населения – важнейшая государственная задача. Здоровье нации определяется прежде всего здоровьем детей и подростков. Доступность высокоэффективных и безопасных лекарственных средств для населения является необходимым условием, обеспечивающим своевременную и квалифицированную медицинскую и профилактическую помощь. Лекарственные средства должны использоваться рационально. Нерациональное и избыточное использование лекарственных средств может стимулировать неадекватный спрос среди пациентов и приводить к снижению доступности лекарственных препаратов, посещаемости медицинских учреждений в связи с дефицитом медикаментов и утратой пациентами доверия к системе здравоохранения. [1]

Цель: оценить потребление лекарственных средств в семьях, имеющих детей до 5 лет.

Объекты исследования: родители (294 человека), у которых есть дети до 5 лет.

Методы исследования: социологический опрос, статистический метод.

Результаты исследования. Были опрошены 294 человека, из них 43 человека – мужчины, 251 человек – женщины. Основной возраст опрошенных – 28-30 лет. Почти 50% опрошенных родителей имеют высшее образование, 37% – среднее специальное.

Значительная часть опрошенных (65,6%) в случае заболевания своего ребенка всегда посещают врача. Каждый третий респондент обращается к врачу, если не помогает самолечение известными методами, и только 2% анкетированных обращаются в аптеку.

По мнению анкетированных, чаще всего приобретаются следующие лекарственные средства: обезболивающие и жаропонижающие препараты (53,66%), витамины и иммуностимуляторы (52, 72%), противокашлевые препараты (43,19%).

Покупая лекарственные препараты, респонденты отдают предпочтение следующим лекарственным формам: сиропы (68, 02%), таблетки (39, 79%), капли (39, 45%).

При выборе лекарственного препарата в аптеке большинство опрошенных родителей (80, 61%) ориентируются на рекомендации лечащего врача. Каждый третий – на собственный опыт, каждый четвертый – на рекомендации фармацевта, каждый десятый – на советы друзей, и столько же – на цену.