

высокий уровень логичности, у 16,66% респондентов (3,33% юношей, 13,33% девушек) – средний уровень, у 36,67% респондентов (6,67% юношей и 30% девушек) – низкий уровень.

Выводы. Анализируя полученные результаты, можно сделать вывод, что в тот период времени, когда респонденты учились на 1-ом курсе, для них был характерен средний уровень невербального интеллекта и низкий уровень логичности. Показатель уровня логичности с течением времени улучшился. Подсчёты показали, что на 4-ом курсе у респондентов превалирует высокий уровень логичности. Так как мы получили положительную динамику результатов исследования, можно сделать вывод о том, что по мере продвижения в обучении происходит улучшение когнитивных качеств человека.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бурлачук, Л. Ф. Измерение интеллекта / Л. Ф. Бурлачук. // Психодиагностика: Учебник для вузов. / Л. Ф. Бурлачук. – СПб. : Питер, 2006. – С. 178-252.
2. Козубовский, В. М. Общая психология: познавательные процессы: учебное пособие / В. М. Козубовский. – 3-е изд. – Минск: Амалфея, 2008. – 368 с.

МЕДИЦИНСКИЙ СЛЕНГ В ПРОФЕССИИ ВРАЧА

Гунавардана Б. П., Мутхалифф Х., Силва С. С.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: преподаватель Радюк Е. В.

Актуальность. Проблема общения в медицинской сфере всегда остаётся актуальной, поэтому вопрос об использовании медицинского сленга в профессиональной деятельности врача также заслуживает особого внимания.

Цель. Определить назначение профессионального сленга в языке медицины.

Методы исследования. Анализ литературы по проблеме исследования и личный опыт авторов.

Результаты и их обсуждение. В языке медицинского персонала, наряду с медицинскими и научными терминами, часто присутствуют слова, которые нельзя найти ни в одном словаре. Они представляют собой своеобразный медицинский жаргон или сленг. Сам термин «сленг», имея различные определения, в переводе с английского языка означает «речь социально или профессионально обособленной группы людей в противоположность литературному языку или как вариант разговорной речи (экспрессивно окрашенные элементы этой речи), не совпадающие с нормой этого языка» [2]. Использование медицинского сленга в профессиональной деятельности врача обусловлено несколькими факторами, в первую очередь – облегчить

коммуникацию с коллегами. Это особенно актуально в критической ситуации, когда длинные и сложные медицинские термины целесообразно заменить сленгом, понятным всем медицинским сотрудникам. Например, «пациент уронил давление» – резкое снижение уровня артериального давления; «пациент загрузился» – резкое угнетение сознания. Второй фактор – снять напряжение во время стрессовой работы, уменьшить степень «эмоционального выгорания». Для этого врачи часто заменяют «негативные» слова на менее «тяжелые». Например, «труп» на «тело», слово «умер» заменяется словом «ушел». Третий фактор – конспиративная функция. Например, при обсуждении врачами состояния или процесса лечения пациента с «отягощённым» диагнозом (в присутствии данного пациента). В этом случае задачей врачей является не скрыть настоящее заболевание пациента, а уменьшить его уровень стресса.

Выводы. Медицинские работники ежедневно используют в своей практике сленговые выражения. Назначение профессионального сленга в языке медицины – не скрыть предмет коммуникации, не отстраниться от неспециалистов, а облегчить коммуникацию на уровне «специалист-специалист». Поэтому, несмотря на отсутствие четких профессиональных и социальных границ использования, медицинский сленг будет оставаться постоянно развивающейся сферой языка [1].

ЛИТЕРАТУРА

1. Ельцова, Л. Ф. Медицинский сленг как компонент языка медицины [Электронный ресурс] / Л. Ф. Ельцова. – Режим доступа : <https://cyberleninka.ru/article/n/meditsinskiy-sleng-kak-komponent-yazyka-meditsiny>. -Дата доступа- 14.03.2022.
2. Потемкина, В. А. Сленг, как составляющая разговорного языка [Электронный ресурс] / В. А. Потемкина. – Режим доступа : <https://cyberleninka.ru/article/n/sleng-kak-sostavlyayuschaya-razgovornogo-yazyka>. -Дата доступа- 14.03.2022.

РЕАКЦИЯ ПЕРИТОНЕАЛЬНЫХ ЛЕЙКОЦИТОВ У КРЫС С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ПЕРИТОНИТОМ И ВВЕДЕНИЕМ АМИНОГУАНИДИНА

Гусаковская Э. В., Абрамова В. А., Кривонос Н. А.,
Ранцевич П. И., Руховец В. М., Севостьян Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: д.м.н., профессор Максимович Н. Е.

Актуальность. Высокая летальность и недостаточная изученность реакции перитонеальных лейкоцитов в условиях модуляции активности NO-синтазы (NOS) при перитоните обуславливает необходимость проведения исследований в данном направлении.