

к партнерству, основанному на равном обмене информацией и уважении к автономии пациента.

Таким образом, культура речи врача выступает фундаментальным инструментом построения терапевтического альянса и профессиональной идентичности медицинского работника. Умение сочетать точность, такт и эмпатию в коммуникации обеспечивает доверие пациента, способствует успешности лечения и укрепляет авторитет медицины в обществе.

#### Литература:

1. Комалова, А. Р. Особенности коммуникативных стратегий врачей в интернет-консультациях: лингвопрагматический анализ / А. Р. Комалова // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Лингвистика. – 2024. – Т. 28, № 3. – С. 338–364.

2. Фомина, Н. В. Этические аспекты медицинской коммуникации: речевое поведение врача и доверие пациента / Н. В. Фомина // Биоэтика. – 2023. – Т. 17, № 2. – С. 45–52.

3. Фетисова, Е. Ю. Проектная деятельность студентов медицинского университета в ракурсе лингвистической безопасности / Е. Ю. Фетисова // Медицинское образование в XXI веке: современные инициативы России и Кыргызстана : сб. науч. тр. по материалам Междунар. науч.-практ. конф., посвящ. 90-летию Курского госуд. мед. ун-та, г. Курск, 11 февр. 2025 г. : в 2 т. / Курский гос. мед. ун-т ; под ред. В. А. Лазаренко. – Курск:, 2025. – Т. 2. – С. 287–290.

## **ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕНИЯ ВРАЧА С ПАЦИЕНТОМ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ**

**Кутепова Ю. К.**

Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы  
г. Москва, Российская Федерация

Научный руководитель – к. филол. н., доц. *Шульдишова А. А.*

Часто между врачом и пациентом складывается особая связь. В вопросах собственного здоровья люди хотят полностью полагаться на профессионалов. А они, в свою очередь, должны корректно донести до пациентов информацию об их здоровье. И потому, невероятно важно избегать «ошибок коммуникации» в медицинской сфере [1, с. 2].

К сожалению, многочисленные исследования показывают, что возникновение своеобразного «сломанного телефона» между врачом и пациентом, а иногда и между сотрудниками разных медицинских отделений не редкость. А в деле человеческого здоровья даже самое маленькое недопонимание может привести к разрушительным последствиям. Представим: врач, руководствуясь то ли собственным сочувствием, то ли распоряжением руководства

(что случается в современном мире чаще, чем вы могли бы подумать) смягчает диагноз бесплодного пациента, говоря, что шансы на беременность все еще есть, несмотря на их реальное отсутствие. Да, на бумаге они действительно не нулевые, да и палка раз в год стрелнуть может, но на деле подобное отношение приведет лишь к тому, что пациент будет безрезультатно пытаться завести ребенка естественным путем десять, а то и более лет, и, вполне вероятно, не удачно. Так не было бы более гуманно сразу сказать, что шансов нет, нежели манипулировать чувствами пациента, давая ему ложную надежду? Ответ кажется очевидным.

Медицинский работник должен четко и конкретно, без утайки доносить до пациента полную информацию об его здоровье. Взрослый, дееспособный человек способен сам сделать выводы и принять правильное решение, не говоря уже о том, что он имеет законное право узнать все о своем состоянии. Проблема недомолвок важна и потому, что не осведомленный о корне своего недуга пациент может ненароком навредить себе, используя народную медицину или неподходящие препараты. Ведь человек способен почувствовать, что с ним не до конца честно, и начать испытывать недоверие к современной медицине в целом, начав искать помощь в сомнительных местах.

Также, затрагивая проблемы общения в медицинской сфере невозможно пройти мимо специалистов душевной помощи. Психиатрия – сама по себе наука двойственная, и на результат лечения пациента напрямую влияют его отношения с врачом. Часто человеку требуется сходить к трем, а то и более специалистам, чтобы найти подходящего. И дело здесь не столько в недостаточном профессионализме врачей, сколько в индивидуальной несовместимости двух личностей. Например, если пациент испытывает трудности в общении с противоположным полом, то и специалиста выберет по данному принципу. Если же взаимодействие между врачом и пациентом будет плохим, то они оба лишь потратят время впустую. А ведь в психиатрии даже для постановки точного диагноза необходимо достаточно времени уделить именно коммуникации с пациентом. Для лечения же врачу необходимо стать полноценным собеседником своего пациента, попытаться понять его.

Возьмем за пример такое расстройство, как шизофрения. Страдающий этим расстройством человек с первого взгляда абсолютно не идет на контакт, не отвечает на вопросы и не слышит ничего вокруг происходящего. Но на самом деле он говорит, просто со своим внутренним миром. И для помощи такому человеку врачу нужно начать говорить с ним на его языке. Даже самые запущенные пациенты реагируют на определенные слова или звуки, и специалисту нужно лишь найти правильный подход. В случае успеха коммуникация между врачом и пациентом значительно улучшается, и как следствие, растет и уровень взаимодействия пациента с остальным миром. Если же построить отношения не выходит, или это происходит неправильно, то и без того отстраненный от мира пациент может стать еще более закрытым. Все же психиатрия,

как и любая другая специальность в медицине, может нанести непоправимый вред пациенту при неправильном использовании [2, с. 11–12].

Таким образом, в современном мире все еще остра проблема коммуникации в медицинской сфере. От нее не избавится одним мгновением, но, несомненно, поэтапное ее выведение поможет повысить качество медицинских услуг и человеческой жизни.

#### Литература:

1. Давидов, Д. Р. Проблема коммуникации врача и пациента / Д. Р. Давидов, А. С. Москвичева, Л. Б. Шубина, И. Б. Шикина // Социальные аспекты здоровья населения. – 2023. – 69(3):2. – С. 2. – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1479/30/lang,ru/> (дата обращения 11.10.2025).

2. Косилова, Е. В. Субъект-субъектная коммуникация в общении психиатра и больного / Е. В. Косилова, В. А. Дворецкий // Психология и Психотехника. – 2019. – № 2. – С. 10–17. – URL: [https://nbpublish.com/library\\_read\\_article.php?id=26663](https://nbpublish.com/library_read_article.php?id=26663) (дата обращения 11.10.2025).

## **КУЛЬТУРА РЕЧИ ВРАЧА КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КУЛЬТУРЫ ВРАЧА**

**Назджанов М. К., Оразмухаммедов Н. Б.**

Белорусский государственный медицинский университет  
г. Минск, Республика Беларусь

Научный руководитель – *Барташевич В. В.*

В настоящее время наблюдается тенденция популяризации медицинской деятельности, в связи с чем предъявляются конкретные требования к образу врача. Вербальные и невербальные средства передачи информации или эмоций оказывают влияние (и не всегда в положительном ключе) на речевое поведение медицинского работника, а наблюдая за его речевым поведением, формируется образ врача у пациентов.

Профессионально ориентированная культура речи – это сформированные компетенции, позволяющие будущему специалисту медицинского профиля успешно взаимодействовать с пациентами, родственниками пациентов, с другим медицинским персоналом (коллегами) [1, с. 97].

Можно сказать, что под «культурой речи врача» понимается образ медицинского работника с его представлениями о состоянии врачебной деятельности и медицины в целом, поэтому человек, который занимается или будет заниматься врачебной деятельностью, должен повышать свою речевую культуру.

Медицинская деятельность включает не только диагностику заболеваний и их лечение, но и включает в себя довольно сложный процесс постоянного взаимодействия медицинских работников с пациентами.