

## К ВОПРОСУ О ФОРМИРОВАНИИ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ БУДУЩЕГО ВРАЧА

ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»  
Минздрава России

**Проколова Е.А., студентка 3 курса лечебного факультета**

Кафедра русского языка и культуры речи

Научный руководитель – к. филол. н., доцент Рубцова Е.В.

В подготовке врача роль изучения естественнонаучных и клинических дисциплин неоспорима, однако очень важным является и умение доктора хорошо владеть своей речью, его умение слушать и слышать. Профессиональный уровень специалиста медицинского профиля во многом зависит от степени его владения языковыми нормами, устной и письменной речью. Поэтому можно сказать, что профессия врача – это лингвоактивная профессия.

Не секрет, что работники медицинских учреждений зачастую концентрируют свое внимание лишь на медицинской стороне лечения пациента и уделяют минимум времени для общения с ним, т.е. лечат заболевание, а не человека. Это приводит к сложностям в установлении контакта между врачом и пациентом, что может негативно сказаться на результатах лечения.

Коммерциализация российского здравоохранения заметным образом меняет характер взаимоотношений врача и пациента. Это требует особого внимания к подготовке врачей, ставит задачу развития их коммуникативной культуры на всех этапах профессионального становления. Вместе с тем, современное медицинское образование включает в себя незначительный набор предметов, развивающих личностное начало в человеке, при этом существует постоянная угроза их редукции в пользу специальных медицинских дисциплин. Поэтому принципиально важным фактом стало включение преподавания в Курском государственном медицинском университете дисциплины «Русский язык и культура речи» не только на факультетах клинической психологии и социальной работы, но и в качестве элективного курса на лечебном, педиатрическом и стоматологическом факультетах.

Нельзя не упомянуть о сложившейся ситуации в базовой подготовке студентов. Реформа школы привела к снижению общей грамотности. Ошибки у студентов встречаются на всех уровнях языка – фонетических, лексических, грамматических (морфологических и синтаксических), словообразовательных, стилистических.

Фонетические ошибки. Неправильная постановка ударения (плюсна, скула) и искаженное произношение слов (горчи[чн]ик вместо горчи[шн]ик, т[э]рапедфт вместо терапевфт, д[э]прэссия вместо депрессия, асма вместо астма и пр.). Правда, даже некоторые филологи считают эти ошибки незначительными. Но больше всего волнует то, что студент не задумывается над тем, как правильно произнести слово, как сохранить отзвук многолетней

общечеловеческой работы.

Лексические ошибки. Не лучше обстоит дело с лексическим запасом. Порой студент не знает значения отдельных слов, которые должны быть хорошо известны: «Я считаю, что речь и язык две *бесценности*, которые нам даны». Зато «удивляет» внушительный запас варваризмов (заимствованных слов, в основном из английского языка, которые заменяют устоявшиеся русские): шоп, шопинг, консалтинг становятся модными; «бойфренд» ценится более высоко, чем родное «друг».

Более заметными становятся морфологические ошибки – неправильное использование словообразовательных морфем, на которые еще 10 лет назад мы не обращали никакого внимания, потому что они встречались не часто, зато сейчас такие примеры многочисленны. Некоторые из них («я стараюсь говорить *вдуманно*», «фельдшер, *отхамив* в ответ...») режут слух.

Синтаксические ошибки. Использование глаголов в разных временах: «Однажды к нему (фельдшеру) *пришел* дьячок Вонмигласов и *жалуется* на зубную боль». Из-за неверно грамматически построенного предложения искажается смысл. Неуместное использование предлога делает ненужной вспомогательную часть речи: «В итоге долго и безграмотно пытается вырвать зуб *из пациента*» («Хирургия»).

Стилистические ошибки. Неумение понять то, что только что прочитано, рождает стилистическую неграмотность: «В рассказе Чехова „В аптеке“ описана халатность и наплевательское отношение людей в белых халатах к больным, которые считают каждую секунду своей оставшейся жизни. Бедный и ослабленный старик готов ждать хоть сколько, лишь бы получить именно тот препарат, который продлевает ему жизнь». Свой стиль никогда не появится, если останется непонимание прочитанного.

Чаще всего встречается целый комплекс ошибок: «Когда Сергей Кузьмич *загленул* (орф.) к нему в рот (нет запятой – пунктуац.) то увидел там среди желтых от табака зубов огромное дупло в старом массивном зубе (стил.); «Фельдшер, *отхамив* (стил. и грам.) в ответ, *заставил сесть во второй раз* (лексич. – реч. недостаточность)» («Хирургия»).

В последнее время обращают на себя внимание не только ошибки устной речи. Приведем примеры только тех, которые на протяжении долгого времени «мозолили» глаза. В одной городской детской поликлинике – вывеска, рассчитанная на многолетнее использование – «педиаторы». В авторитетном лечебном учреждении много лет висело объявление – «Все больные, не посещавшие поликлинику три года, сдаются в архив».

Кроме того, чрезмерное увлечение компьютером ограничивает развитие интеллектуальных способностей. Не развивается оперативная (от лат. *opus, -etisn* «труд») память, так необходимая будущему врачу, память, требующая огромных усилий для анализа, например, симптомов проявившейся болезни. Врач как никто другой должен уметь переработать огромный поток информации, из которого найти единственно правильное решение.

Наша речевая среда в последнее время формируется средствами массовой информации. Только критическое отношение к телевидению и газетным жанрам

сформирует правильную позицию и создаст приоритет к определенным изданиям и передачам. Необходимо всегда обращать внимание на нравственные качества человека, которые так необходимы для воспитания будущего врача, его профессиональной ментальности и его эстетического вкуса.

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГРЕКО-ЛАТИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В ОБЛАСТИ «КОСМЕТОЛОГИЯ»**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

**Траниловская В.И., студентка 2 курса педиатрического факультета**

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – старший преподаватель Князева Ю.В.

Современная медицинская терминология – результат многовекового развития. Общеизвестно, что истоки медицинской терминологии связаны с греческим лексическим и словообразовательным фондом. Формируя медицинскую терминологию, латинские и латинизированные греческие элементы взаимодействуют друг с другом, приобретают новые значения, вступают в новые сочетания, организуют новые модели. Известно, что по сей день огромное влияние на формирование медицинской терминологии оказывают классические языки – древнегреческий и латинский. Кроме того, они являются интернациональными источниками для пополнения базы терминов. Огромное количество медицинских терминов на сегодняшний день несет на себе печать греко-латинского происхождения.

Косметология (от греч. *κρῶμα* – красота и *λόγος* – учение) – наука об эстетических проблемах организма человека, их этиологии, проявлениях и методах коррекции, также – свод методик, направленных на коррекцию эстетических проблем внешности человека.

Косметология не стоит на месте, совместно с другими науками ежегодно внедряются новые методики для улучшения качества внешности, и в связи с этим возникает необходимость в изучении проблем формирования терминологической системы медицины.

Косметологию принято разделять на медицинскую и эстетическую.

Медицинская косметология включает в себя: диагностическую косметологию, дерматокосметологию, дерматохирургию, пластическую (эстетическую) хирургию, сложные аппаратные технологии, связанные с нарушением целостности кожных покровов. Эстетическая косметология включает в себя: профилактическую косметологию, декоративно-прикладную косметологию, простые аппаратные технологии.

Актуальность исследования специальной лексики в области косметологии обусловлена следующими факторами: недостаточной изученностью такого значимого явления, как современная косметическая терминология; бурным распространением косметологических знаний и появлением современных