

дренаж, Ниссена операция, Риделя операция, Финстерера способ, Альберта шов, Брауна анастомоз, Гартмана операция, Маделунга способ, Киршнера способ, Пайра-Фелькера, Ру способ, Клаппа способ, Троянова-Тренделенбурга метод. В предметной области «Гинекология» было найдено 19 эпонимов немецкого происхождения: Аксенфельда синехиотом, Александрова-Шауты-Вертгейма операция, Альфреда симптом, Альфреда признак-1, Альфреда признак-2, Аппельта-Геркена-Ленца синдром, Артур-Муллера способ, Аша половая стерилизация, Ашаффенбурга синдром, Ашгейма-Цондека реакция, Бабинского-Фрелиха синдром, Бадера синдром, Бандля кольцо, Барденгейера-Морестена разрез, Баума операция, Бергманно синдром, Беднара Афты, Боде метод, Бона узелки.

Что, соответственно, составляет 17,76 % о общего числа эпонимов в данной предметной области. Соответственно, эпонимов иного происхождения найдено 82,24 % от общего количества эпонимов в данной предметной области (рисунок 1).

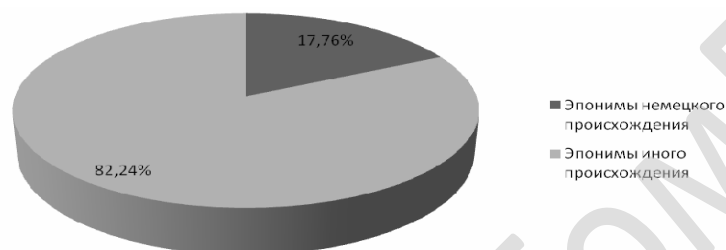


Рисунок 1 — Процентное соотношение эпонимов немецкого и иного происхождения в хирургии

Выводы

Таким образом, исходя из приведенных данных, можно сделать вывод, что эпонимы немецкого происхождения в современной медицинской терминологии занимают существенную часть, в сравнении с общим количестве эпонимов, и соответственно, можно сделать вывод, что немецкие врачи внесли существенный вклад в данную область медицины.

ЛИТЕРАТУРА

1. Современная медицинская эпонимическая терминология / Д. К. Кондратьев // Журнал ГрГМУ. Оригинальные исследования. — 2008. — № 3. — С. 129–131.
2. *Голота, В. Я.* Эпонимы в акушерстве и гинекологии / В. Я. Голота. — М.: МЕДпресс информ, 2004. — 224 с.

УДК 617

ЭПОНИМЫ НЕМЕЦКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ (НА ПРИМЕРЕ ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ «ХИРУРГИЯ»)

Сотникова В. В., Раевич Ю. С.

Научный руководитель: Л. В. Назаренко

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Трудно представить область медицины, в которой в той или иной степени не использовались бы эпонимические названия. Большинство классических эпонимов, вошедших в употребление в XVI–XIX вв., активно используются и в настоящее время, несмотря на предложения ограничить их употребление. Появляются и новые термины, которые отражают этапы развития медицины, приоритет того или иного ученого или страны в открытии новых фактов, но не отражают отдельных признаков объектов номинации. В настоящее время научные и терминологические дискуссии по поводу употребления эпонимических терминов активно продолжаются, и это обусловило актуальность рассматриваемой темы.

Цель

Исследовать эпонимические термины предметной области «Хирургия» и выяснить их происхождение. Сделать вывод о том, какая часть из них является немецкого происхождения.

Материал и методы исследования

В современной медицинской терминологии чрезвычайно широкое распространение получили термины, в состав которых входят имена собственные. Такие термины получили название «эпонимических», от греческого *ερονυτος* — «дающий свое имя». В литературе такие термины могут называться просто «эпонимы» (правильное ударение *эпонѐм*, а не часто употребляемое *эпуним*), «эпонимные термины», «термины — эпонимы».

Само по себе слово «эпоним» очень редкое, оно отсутствует в основных энциклопедиях и справочниках, его можно встретить лишь в орфоэпических и орфографических словарях. Использование терминологического обозначения «эпоним» для наименования терминов, производных от фамилий, представляется некорректным, поскольку «эпоним» — это не лексическая единица, а лицо, давшее термину свое имя [1].

Для того, чтобы провести анализ эпонимов была произведена выборка в предметной области «Хирургия».

Было выбрано 103 эпонима и их анализ производился по следующим пунктам:

1. Поиск происхождения названия эпонима.
2. Подсчет общего количества найденных эпонимов и эпонимов немецкого происхождения.
3. Анализ полученных результатов.

После проведения анализа была произведена интерпретация результатов в виде цифр и графиков.

Результаты исследования и их обсуждение

Для исследования было взято 103 эпонимических термина из предметной области «Хирургия»: Бергмана-Израэля доступ, операция Крайля, операция Николаева, Федорова доступ, Бульфура способ, Бильрота способ, Брауна соустье, Бруна операция, Вёльфлера способ, Витебского способ, Витцеля операция, Гейнеке-Микулича метод, Гофмейстера-Финстерера способ, Джадда операция, Джебулея операция, Дуаена способ, Кадера способ, Летарже операция, Ниссена способ, Оппеля-Беннета способ, Поликарпова-Подгорбунского способ, Ру способ, Топровера способ, Финнея операция, Шалимова операция, Шмидена шов, Бетанели шов, Блейна способ, Болярского способ, Будса операция, Бурдахарда способ, Варламова шов, Вендя способ, Виноградова операция, Виноградова способ, Вишневого дренаж, Гейнеке Микулича операция, Дюваля дренаж, Замощина шов, Кальба метод, Кера дренаж, Кохера доступ, Кохера метод, Крайля операция, Кузнецова-Пенского шов, Лаббока (Орлова) шов, Мак-Берни операция, Малле-Ги метод, ниссена операция, Овера шов, Оппеля шов, Пациоры операция, Риделя операция, Рюотта метод, Таннера метод, Федорова доступ, Финстерера способ, Холстеда способ, Шалимова способ, Юраша способ, Альберта шов, Альговера способ, Брауна анастомоз, Гартмана операция, Дуайена шов, Житнюка способ, Ламбера шов, Маделунга способ, Мак-Берни (Волковича) доступ, Матешука шов, Пайра операция, Розанова способ. Шмидена шов, Габриэля операция, Гиппократов метод, Киршнера способ, Пайра-Фелькера, Бассини способ, Кимбаровского модификация, Краснобаева способ, Кукуджанова способ, Лексера способ, Мартынова способ, Мэйо способ, Оппеля модификация, парлавечио модификация, Постемпского способ, Рейха способ, Риделя способ, Ру способ, Руджи способ, Сапезко способ, Спасокукоцкого способ, Бэбкока способ, карреля шов, Клаппа способ, Коккета операция, Линтона операция, Нарата способ, Ривердена-Мультановского шов, Троянова-Тренделенбургметод, Шеде-Кохера способ [2].

Для данных эпонимов мы выясняли происхождение, находя, таким образом, эпонимы немецкого происхождения.

В предметной области «Хирургия» было найдено 25 эпонимов немецкого происхождения: Бергмана-Израэля доступ, Бильрота способ, Брауна соустье, Бруна операция, Вёльфлера способ, Витцеля операция, Гейнеке-Микулича метод, Гофмейстера-Финстерера способ, Ниссена способ, Шмидена шов, Гейнеке Микулича операция, Кальба метод, Кера дре-

наж, Ниссена операция, Риделя операция, Финстерера способ, Альберта шов, Брауна анастомоз, Гартмана операция, Маделунга способ, Кишнера способ, Пайра-Фелькера, Ру способ, Клаппа способ, Троянова-Тренделенбурга метод.

Что составляет 24,3 % от общего количества эпонимов в данной предметной области. Соответственно, эпонимов иного происхождения найдено 75,7 % от общего количества эпонимов в данной предметной области (рисунок 1).

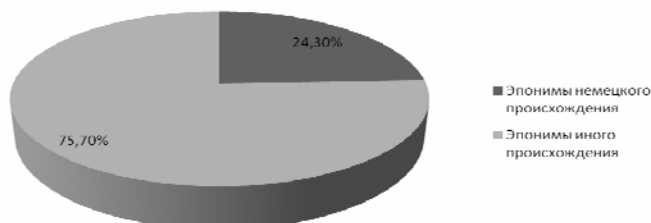


Рисунок 2 — Процентное соотношение эпонимов немецкого и иного происхождения в хирургии

Выводы

Таким образом, исходя из приведенных данных, можно сделать вывод о том, что эпонимы немецкого происхождения занимают существенную часть в общем количестве эпонимов, а соответственно, и немецкие хирурги внесли существенный вклад в развитие современной хирургии.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Кондратьев, Д. К.* Современная медицинская эпонимическая терминология / Д. К. Кондратьев // Журнал ГрГМУ. Оригинальные исследования. — 2008. — № 3. — С. 129–131.
2. *Матяшин, И. М.* Справочник хирургических операций / И. М. Матяшин, А. М. Глузман. — Киев: Здоров'я, 1979. — 312 с.

УДК 616.69-008.8(476)

К ВОПРОСУ О СОСТОЯНИИ СПЕРМАТОЗОИДОВ МОЛОДЫХ МУЖЧИН, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Сотникова В. В., Беридзе Р. М.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Е. К. Солодова

Учреждение образования

«Гомельский государственный университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Нормальным проявлением сперматогенной функции человека является образование в яичках структурно и функционально полноценных (морфологически не измененных), подвижных мужских половых клеток, в количестве, достаточном для осуществления оплодотворения яйцеклетки в ходе естественного репродуктивного процесса. Поэтому морфологические характеристики спермиев считают одним из надежных показателей их оплодотворяющей способности.

По данным ВОЗ в качестве нормального показателя считают допустимым присутствие до 50 % патологических форм спермиев в цитологических препаратах эякулята [1].

Традиционно при анализе морфологии спермиев первоочередное внимание уделяется патологиям головки, затем шейки и срединного отдела, и в последнюю очередь — хвоста [2].

Цель

Изучить процентное содержание и разновидности патологических изменений шейечного и срединного отделов мужских половых клеток, выявить наиболее часто встречаемый вид патологии шейечного и срединного отделов сперматозоидов молодых мужчин, постоянно проживающих на территории Республики Беларусь.