

компьютерных технологий, повышения эффективности реабилитационных мероприятий и системы фармакологического сопровождения. Только в этом случае мы можем с уверенностью смотреть в будущее и справедливо ожидать от наших спортсменов высоких спортивных достижений [3].

Выводы

Следует отметить, что описанные проблемы являются малой долей проблем, стоящих сегодня перед физической культурой и спортом. Вместе с тем, очевидно, что развитие физической культуры и спорта на совершенно новом качественном уровне является одной из наиболее актуальных проблем жизни современного общества. Становление и интенсивное развитие спортивной культуры могут существенно повысить потенциал современного спорта и сформировать позитивное общественное мнение, позволяющее изыскивать новые ресурсы для массового вовлечения людей в спортивное движение.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Маликов, Н. В.* Адаптация: проблемы, гипотезы, эксперименты: монография / Н. В. Маликов. — Запорожье: ЗНУ, 2001. — С. 13–15.
2. Физическое воспитание студенческой молодежи в современных условиях / А. Ю. Осипов [и др.] // Вестник Череповецкого государственного университета. — 2013. — Т. 2, № 1 (46). — С. 100–103.
3. *Васильков, В. Г.* Физическое воспитание, как средство целостного развития личности студента вуза: дис. ... канд. пед. наук / В. Г. Васильков. — СПб., 2003. — С. 174.

УДК 81'373.23:[82-32+61]

СЕМАНТИКА ОНИМОВ В РАССКАЗАХ А. П. ЧЕХОВА, СВЯЗАННЫХ С МЕДИЦИНОЙ

**(на материале ранних рассказов «Сельские эскулапы»,
«Месть женщины», «Цветы запоздалые» и «Хирургия»)**

Итани Марван, Оргиян Думитру

Научный руководитель: к.ф.н., доцент *И. М. Петрачкова*

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Пользуясь языком, мы ежедневно сталкиваемся с именами собственными (ИС). Они служат для наименования людей, географических и космических объектов, различных объектов материальной и духовной культуры. К ИС относят имена как реально существующих или существовавших людей, городов, рек, созвездий и т. п., так и наименования предметов, созданных фантазией человека: богов, демонов, имена персонажей художественной литературы и фольклора и т. д. Под ИС мы понимаем универсальную функционально-семантическую категорию имен существительных, особый тип словесных знаков, предназначенный для выделения и идентификации единичных объектов (одушевленных и неодушевленных), выражающих единичные понятия и общие представления об этих объектах в языке, речи и культуре народа. Ономастика как лингвистическая наука изучает основные закономерности истории развития и функционирования ИС. Антропонимы, или онимы, — это имена, отчества и фамилии людей, псевдонимы, прозвища. Актуальность данного исследования определяется необходимостью изучения языка и стиля писателя, анализа функций языковых единиц разных уровней. Это актуально как в практическом, так и в теоретическом плане: теоретические сведения об ИС подтверждаются их непосредственным употреблением в конкретном художественном тексте. Великий русский писатель Антон Павлович Чехов по образованию был врачом, поэтому тема медицины занимает особое место в его творчестве.

Цель

Умение научиться свободно находить и классифицировать имена собственные в художественном тексте, а также обосновывать выбор автора имени для своего героя, связывая

его с созданным художественным образом, что поможет в дальнейшем использовать данные навыки при изучении русского языка как иностранного.

Материал и методы исследования

Объектом данной работы стал анализ произведений А. П. Чехова, связанных с медициной, с точки зрения употребления ИС. Предметом исследования являются ИС как средство номинации и реализации категории информативности.

Результаты исследования и их обсуждение

Большинство среди всех ИС составляют антропонимические единицы, представляющие собой различные именованья персонажей. Каждое имя используется Чеховым с определенной целью, но все же среди них есть более и менее значимые. Антропонимы в рассказах А. П. Чехова, связанных с медициной, обладают высокой степенью семантической активности. Так, в рассказе «Сельские эскулапы» одна из сюжетных линий связана с жалобами больных, пришедших на прием в земскую лечебницу, на свои недомогания. В рассказе фигурирует Марья Заплаксина. «В приемную входит маленькая, в три погибели сморщенная, как бы злым роком приплюснутая, старушонка. Она крестится и почтительно кланяется эскулапствующему» [1, т. 1: 198]. Фамилия с прозрачной внутренней формой (ср. заплакать — «начать плакать», т. е. «проливать слезы (от горя, боли и т. п.)»; ср. также: плакаться — «высказывать жалобы, сетования, сожаления по поводу чего-либо» [2, 215]) иронически подчеркивает здесь стереотипные черты поведения больного (стремление разжалобить врача рассказом о своих недугах, попросить о как можно лучшем уходе и т. п.). Еще один пациент представляется так: «Михайло Федотыч Измученко... — Не Измученко, а Измученков. — Пушай будет Измученков... Как хочешь, лишь бы вылечил... Хоть Шут Иваныч... Всё одно...» [1, т. 1: 198]. Оним Измученков созвучен с глаголами измучить — «причинять кому-либо муки, страдания», измучиться — «испытывать муки, страдания от чего-нибудь» [2, 371], таким образом, А. П. Чехов пытается передать состояние больного, который всячески демонстрирует свои страдания, мучения от постигшего его и терзающего недуга.

В рассказе «Цветы запоздалые» описана судьба разоряющегося дворянского рода князей Приклонских. Семантика производящей основы фамилии (ср.: клониться — «пригибаться книзу, опускаться» [2, 278]) наполняется текстовыми коннотациями, вызывает ассоциации, связанные с угасанием домашнего очага, потерей Приклонскими бывшего уважения, их финансовым неблагополучием, доходившим до нищеты. Ср. характеристику одного из представителей династии, князя Егора Приклонского. «Он был глуп, но не настолько, чтобы не сознавать, что дом Приклонских действительно погибает и отчасти по его милости...» [1, т. 1: 394]. Развернутая метафора угасания представлена в тексте и в другом своем воплощении — как смерть княгини Приклонской после продажи родового дома, а также болезнь и медленное умирание ее дочери Марии. Таким образом, прозрачная семантика имени прямо соотносится с развитием сюжетного действия рассказа, подчеркивая те символические смыслы, которые были заложены А. П. Чеховым в потенциальный контекст восприятия онима.

Ассоциативным отражением фабульной ситуации вызова врача на дом является в рассказе «Месть женщины» семантика фамилии Челобитьевы. Ср. диалог героев, в котором контекстуально разворачивается исконная семантика мотиватора онима — устойчивого выражения бить челом (почтительно просить о чем-либо, извиняться): «Что вам угодно? — спросила Надежда Петровна — «Я доктор, сударыня. Меня звали сюда какие-то... э-э-э... Челобитьевы... Вы Челобитьевы?» — «Мы Челобитьевы, но... ради бога, извините, доктор. У моего мужа флюс и лихорадка. Он послал вам письмо, но вы так долго не приезжали, что он потерял всякое терпение и побежал к зубному врачу». <...> «Извините, доктор, что мы вас беспокоили и заставили даром проехать... Если бы мой муж: знал, что вы приедете, то, верьте, он не побежал бы к дантисту... Извините...» [1, т. 2: 330].

В рассказе «Хирургия» Чехов представляет нам лекаря, который несерьезно относится к своему делу. Это фельдшер Курятин. Чехов изображает обычную ситуацию: дьячок обратился к фельдшеру с просьбой вылечить больной зуб. Но в этой жизненной истории писа-

тель показывает нам, к чему приводит безответственность лекаря. Курятин очень самоуверен, он считает себя хорошим врачом, а на самом деле не может даже удалить зуб. Наверное, не случайно Чехов дал герою такую фамилию — Курятин (ср. ассоциацию со словом курица). Курица — не птица, а Курятин — не доктор. «Хирургия — пустяки...» — вот главная фраза, которая характеризует Курятина как врача. По вине таких невежественных лекарей страдают люди.

Вывод

Большинство ИС в произведениях А. П. Чехова составляют антропонимические единицы, представляющие собой различные именованья персонажей. При внимательном рассмотрении антропонимов в рассказах «Хирургия», «Сельские эскулапы», «Месть женщины», «Цветы запоздалые» можно сделать вывод о том, что автор не случайно дает героям те или иные имена. Имена, присвоенные автором, соответствуют характеру персонажа и как бы дополняют образ героя, делая его более выразительным и насыщенным.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чехов, А. П. Полн. собр. соч. и писем: в 30 т. / А. П. Чехов. — М., 1974–1982.
2. Ожегов, С. И. Толковый словарь русского языка: 80000 слов и фразеол. выражений / С. И. Ожегов, Н. Ю. Шведова / Российская академия наук. Институт русского языка им. В. В. Виноградова. — 4-е изд., дополн. — М: Азбуковник, 1998.

УДК 618.177-08

ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ

Калинова Д. В., Механикова А. А.

Научный руководитель: к.м.н. Е. Л. Лашкевич

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Рождение здорового ребенка — один из главных моментов в жизни любой женщины. Однако, прогрессирующее ухудшение репродуктивного здоровья позволяет считать проблему фертильности одной из приоритетных. Частота бесплодных браков колеблется от 10 до 20 % и в настоящее время не имеет тенденции к снижению [1]. О бесплодном браке можно говорить в случае, когда после 1 года регулярной половой жизни без использования контрацептивов не наступает беременности. Среди причин, приводящих к бесплодию, преобладает трубный фактор. Поражение маточных труб чаще всего обусловлено перенесенными острыми и хроническими заболеваниями придатков. Частота бесплодия у пациенток с воспалительными заболеваниями составляет 72–74 % [2]. Кроме трубного бесплодия выделяют также бесплодие, связанное с отсутствием овуляции, бесплодие маточного происхождения, иммунологическое бесплодие, бесплодие, связанное с мужскими факторами. Выявление причины бесплодия — первый шаг к началу его лечения [3].

Цель

Выявить основные факторы риска женского бесплодия.

Материал и методы исследования

Проведен ретроспективный анализ 40 историй болезней пациенток с бесплодием, находящихся на стационарном лечении в гинекологическом отделении У «Гомельская областная клиническая больница» в 2016 г., которые вошли в первую группу. Вторую группу составили 40 беременных, состоящих на диспансерном учете по беременности в женской консультации филиала № 10 УЗ «Гомельская городская центральная поликлиника», анализировали индивидуальные карты беременной и родильницы. Рассчитана доля (р, %), стандартная ошибка доли (Sp, %), для сравнения качественных показателей (долей) использован критерий χ^2 с поправкой Йейтса, односторонний критерий Фишер. Статистически зна-