

E. coli в 65 % случаев был выделен в ассоциации с другими микроорганизмами. Наиболее часто наличие такого типа *E. coli* сопутствовали *Citrobacter spp.*, *Enterobacter spp.*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Candida albicans*. Гемолитический вариант *E. coli* чаще был в совокупности с грамположительными кокками — *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Enterococcus faecalis*, *Enterococcus faecium* и несколько реже с *Citrobacter freundii* и *Klebsiella pneumoniae*. Выделение неподвижного варианта *E. coli* чаще всего было сопряжено с наличием *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, других нетипичных вариантов *E. coli* и *Enterococcus faecalis*.

Выводы

Таким образом, проведенные исследования показали, что при острых неспецифических инфекционно-воспалительных заболеваниях толстого кишечника в 50 % случаев наблюдается снижение количества типичного варианта *E. coli*, а в 35 % — встречаются нетипичные варианты *E. coli*. Среди других представителей семейства *Enterobacteriaceae* чаще всего обнаруживаются бактерии рода *Klebsiella* и *Citrobacter*. Воспалительный процесс поддерживается бактериями рода *Enterococcus* и *Staphylococcus aureus*, а дрожжеподобные грибы рода *Candida* практически не участвуют в формировании острой воспалительной патологии кишечника. Возбудители острых кишечных инфекций чаще встречаются в виде микробных ассоциаций, состав которых разнороден и, вероятно, определяет развитие и тяжесть патологического процесса.

ЛИТЕРАТУРА

1. Современные гипотезы эволюции эпидемического процесса острых кишечных инфекций в региональном аспекте / А.С. Печеник [и др.] // Здоровье семьи – 21 век. — 2011. — № 4. — С. 25–28.
2. Щевелева, Т. Н. Сравнительный анализ заболеваемости острыми кишечными инфекциями на территории Российской Федерации и Саратовской области / Т. Н. Щевелева, К. Э. Абросимова, Е. О. Тихонова // Бюллетень медицинских интернет-конференций. — 2015. — Т. 5, № 5. — С. 613.
3. Этиологическая характеристика и практические уроки крупной вспышки острой кишечной инфекции среди трудовых мигрантов / А. А. Яковлев [и др.] // Журнал инфектологии. — 2013. — № 5 (4). — С. 55–60.

УДК 61:001.4:7.046.1

МИФОЛОГИЧЕСКИЕ ОБРАЗЫ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Козловский А. А.

Научный руководитель: к.ф.н., доцент С. Н. Бордак

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

Введение

Человек всегда стремился разобраться в тайнах бытия и своего существования, хотел понять, как устроен мир и что определяет жизнь и поведение людей, пытался объяснить явления природы, происхождение обычаев, названия народов и городов, осмыслить исторические события. Первой попыткой ответить на эти вопросы стали мифы — повествования, передающие представления людей о мире, месте человека в нем, о происхождении всего сущего, о богах и героях. Созданные в первобытных культурах мифы постепенно стали основой философии, религии, науки и искусства.

Значительное влияние на развитие различных форм общественного сознания оказала культура Древней Греции и Рима. Под ее воздействием формировалась научная терминология, в том числе профессиональный язык врачей.

Цель

Проанализировать и оценить значение мифологизмов в медицинской терминологии.

Материал и методы исследования

Анализ и обобщение справочно-информационных источников.

Результаты исследования и их обсуждение

Имена мифических богов, божественных и фантастических существ лежат в основе многих терминов из разных подсистем медицинской терминологии: анатомии, дерматологии, психиатрии, оториноларингологии, офтальмологии, фармацевтики, хирургии и др. Большая их часть вошла в рассматриваемую терминологию в эпоху Возрождения — период культа античности и классической латыни.

При упоминании термина *арахнизм* (дерматоз, вызванный укусами некоторых видов пауков) возникает ассоциация с мифом о рукодельнице Арахне, которая осмелилась соперничать с богиней Афиной в ткачестве и за это была превращена в паука. Метафорическое осмысление этой же истории прослеживается и в терминах *арахноидит* — воспалительный процесс, вызывающий утолщение и рубцевание паутинной оболочки спинного мозга, *арахнодактилия* — аномально длинные и тонкие пальцы рук.

Мифическое имя делает очевидной связь с конкретным мифом. Так, постоянным спутником бога войны был сын Афродиты Фобос (Фоб), имя которого означает «страх». В общей психологии термином *фобия* называют неконтролируемый страх как одну из базовых эмоций. В клинической психологии наблюдается специализация значения: «патологическое, навязчивое состояние страха». В результате элемент *фобия* очень востребован, и в настоящее время существует более тысячи видов «фобий», один только перечень классификаций которых составляет несколько десятков: боязнь веществ (около 45 видов), боязнь предметов (около 35 видов), боязнь заболеваний (около 40 видов) и т. д. [5]. Есть даже термин, в котором дважды повторен указанный корень — *фобифобия* (боязнь появления навязчивого страха). В другом случае *атаксиофобия* — навязчивый страх, боязнь нарушения координации движения. Имя Фобоса соединено с именем дочери Зевса Аты, олицетворяющей мгновенное безумие, заблуждение, помрачение ума.

В медицинской терминологии широко известен и элемент-суффикс «-пения», который обозначает недостаток или дефицит чего-либо: *лимфопения*, *лейкопения*, *нейтропения*, *эритропения* и др. Его происхождение связано с именем Пеннии — богини, олицетворявшей бедность.

В состав терминов *ахиллово сухожилие* и *ахиллов рефлекс* входит имя древнегреческого героя Ахилла (Ахиллеса). Его история общеизвестна: мать Ахилла, стремясь сделать сына неуязвимым, искупала его в водах подземной реки. Однако пятка, за которую она держала ребенка, осталась уязвимой, и впоследствии стрела, попавшая в это место, убила героя. Пониманию медицинской терминологии способствует возникший на основе мифа фразеологизм «*ахиллесова пята*».

Древние люди считали, что болезни имеют вид чудовищ. Под влиянием подобных представлений возник термин «*циклопия*» — одноглазие; врожденное уродство развития, приводящее к одноглазю плода. Циклопом звали великана с одним круглым глазом посередине лба. В хирургии употребляется сочетание *голова Медузы* — расширенные вены брюшной стенки, идущие лучеобразно от пупка. Его происхождение связано с мифом о Медузе-горгоне, на голове которой вместо волос извивались змеи. Аномалия внутриутробного развития в виде сращения нижних конечностей, похожих на хвост рыбы, обозначена как *сиреномелия* (по названию полуженщин-полуптиц, которые своим чарующим пением завлекали мореходов и губили в морской пучине). Обычно их изображали с птичьими ногами, иногда — с рыбьим хвостом.

В некоторых случаях образность мифологических терминов утрачена. В Древней Греции богиней памяти была Мнемосина (Мнемозина). Это имя лежит в основе терминов «*амнезия*» — частичная или полная потеря памяти и «*анамнез*» — воспоминания, связанные с историей болезни пациентов. Во внутренней среде организма есть *лимфа* — прозрачная жидкость, циркулирующая в сосудах, участвующая в создании иммунитета, защите от болезнетворных микробов и вирусов. Этот термин обязан своим происхождением прекрасным нимфам — божествам природы.

С другой стороны, потеря образности многих терминов обусловлена временем и снижением общеобразовательного уровня специалистов, которые связывают термины с ре-

альными объектами медицинской науки и не ощущают мифологический подтекст. Например, у новорожденных нередко наблюдается *омфалит* — бактериальное воспаление дна пупочной ранки, пупочного кольца, пупочных сосудов. По преданию древних греков, однажды Зевс одновременно с востока и запада выпустил двух орлов, а в точку их встречи в Дельфах метнул священный камень — омфал, который рассматривался как пуп (центр) земли, место, где из хаоса рождался порядок. Согласно другому мифу, омфал, будучи надгробным камнем на могиле чудовища — Змея Пифона, служил точкой соприкосновения между миром живых и мертвых и выступал истинным центром всего мироздания.

Выводы

Античная мифология оказала значительное влияние на развитие медицинской терминологии. Знание истории возникновения терминов помогает усвоению и осмыслению понятий и явлений, которые им соответствуют, повышает общий культурный уровень, позволяет быстрее запомнить термин, глубже понять его диагностический смысл. Мифологические образы обеспечивают преемственность знаний и способствуют развитию клинического мышления.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Ильяхов, А. Г.* Медицина: Историко-этимологический словарь / А. Г. Ильяхов. — Краснодар: Флер-1, 2014. — 190 с.
2. Метафоры и терминологически устойчивые выражения в медицине: словарь-справочник / авт.-сост. А. П. Дьяченко. — Минск: Новое знание, 2003. — 428 с.
3. Мифологический словарь / М. Н. Ботвинник [и др.]. — Минск: Университетское, 1989. — 255 с.
4. Мифы народов мира. Энциклопедия: в 2 т. — Т. 1. — М.: Советская энциклопедия, 1987. — 671 с.; Т. 2. — М.: Советская энциклопедия, 1988. — 719 с.
5. *Трищенко, Т. В.* Мифологические образы в языке клинической психологии: автореф. дис. ... канд. филол. наук / Т. В. Трищенко. — М.: Институт языкознания РАН, 2011. — 21 с.

УДК 613.21-053.4:911.373

РЕЖИМ ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ-ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

Козловский Ал. Ал.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Один из факторов профилактики различных заболеваний — рациональное питание [1, 2], важным принципом которого является соблюдение режима питания. Он включает кратность и время приема пищи, ее количественное и качественное распределение в течение дня. Правильно организованный пищевой режим обеспечивает своевременное поступление и полное усвоение веществ, необходимых для жизнедеятельности организма. Для детей школьного возраста рекомендуется более частый, чем для взрослых, прием пищи (4–5-кратный) с максимальным количеством во время обеда. Особенно необходимо соблюдение данного режима в периоды интенсивного роста организма, в том числе подростковом, который отличается значительным изменением обменных процессов, активным совершенствованием функций различных органов и систем. В связи с этим требуется изучение характера питания школьников старшего возраста и разработка мероприятий по его коррекции, направленных на сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения.

Цель

Оценить режим питания сельских школьников-подростков.

Материал и методы исследования

С помощью медико-социологического метода (анкетирование) изучено фактическое питание 100 учащихся 12–16 лет УО «Урицкая средняя школа» (50 мальчиков и 50 девочек). Статистическая обработка осуществлялась с использованием компьютерных программ «Microsoft Excel 2007» и «Statistica» 7.0.