

При сравнении показателей в опытных группах между собой видно, что уровни таурина и метионина к 7 сут достоверно повышались, что, вероятно, может также свидетельствовать об активации синтеза таурина (таблица 1).

Таблица 1 — Уровни серосодержащих аминокислот и их дериватов в мозжечке крыс (среднее $\pm$ средняя ошибка среднего)

Концентрация, мкМ	Контроль (n = 8)	Однократное введение Mtr на срок 24 ч (n = 8)	Однократное введение Mtr на срок 7 суток (n = 8)
Met	36,60 $\pm$ 1,59	34,09 $\pm$ 1,011	39,24 $\pm$ 1,44†
HCA	10,98 $\pm$ 1,66	9,02 $\pm$ 0,58	10,47 $\pm$ 1,24
Ser	692,84 $\pm$ 53,26	690,62 $\pm$ 31,01	707,19 $\pm$ 29,4
Gly	1797,27 $\pm$ 673,73	1192,73 $\pm$ 184,5	1165,27 $\pm$ 74,47
Ctn	488,78 $\pm$ 74,68	535,64 $\pm$ 88,34	566,06 $\pm$ 34,14
CA	1,514 $\pm$ 0,2	1,59 $\pm$ 0,1	1,94 $\pm$ 0,15
CSA	0,84 $\pm$ 0,11	0,74 $\pm$ 0,1	0,81 $\pm$ 0,08
HpTau	68,33 $\pm$ 4,9	77,86 $\pm$ 11,63	82,71 $\pm$ 7,2
Tau	5090,48 $\pm$ 561,12	4902,71 $\pm$ 210,77	5722,69 $\pm$ 184,16†

Примечание. * — $p < 0,05$ при сравнении с контролем; † — $p < 0,05$ при сравнении опытных групп.

Выводы

1. Фолатный дефицит, вызванный однократным введением метотрексата, характеризуется активацией оксидативного пути превращений цистеина и гомоцистеина в мозжечке крыс через 24 ч.
2. Через 7 сут введение метотрексата восстанавливает процесс транссульфурирования гомоцистеина и биосинтеза таурина, которые, ингибируются через 24 ч после введения метотрексата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Polly, J. W. An unexpected synergist role of P-glycoprotein and breast cancer resistance protein on the CNS penetration of the tyrosine kinase inhibitor lapatinib / J. W. Polly, K. L. Olson, J. P. Chism // Drug. Metab. Dispos. — 2009. — Vol. 37. — P. 439–442.
2. Фолатзависимые механизмы гепатотоксичности этанола при хронической алкогольной интоксикации / П. С. Пронько [и др.] // Фундаментальные науки — медицине: матер. Междунар. науч. конф. 17 мая 2013 г.: в 2 ч. — Минск: Беларус. навука, 2013. — Ч. 2. — С. 166–170.
3. Дорошенко, Е. М. Структура пула свободных аминокислот и их производных плазмы крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и проявлениями хронической сердечной недостаточности / Е. М. Дорошенко, В.А. Снежицкий, В. В. Лелевич // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. — 2017. — Т. 15(5). — С. 552.

УДК 81'373611:61

СЛОВООБРАЗОВАНИЕ В КЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Нурыева М. Д.

Научный руководитель: к.ф.н., доцент И. А. Боровская

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Клиническая терминология — это сумма терминов тех медицинских дисциплин, которые имеют прямое отношение к лечению больных. Клинические термины обозначают патологические состояния и симптомы болезней, методы профилактики, обследования, диагностики и лечения. Базовые языки: греческий, иногда латинский. Основная единица: терминологический элемент.

Главный аспект — семантика, а не грамматика: требуется либо объяснить значение термина путем сложения значений терминологических элементов, либо создать термин по заданному значению.

Цель

Проанализировать примеры словообразования в клинической терминологии и сделать основные выводы.

Материал и методы исследования

Клинические термины. Исследовательский, аналитический, описательный методы.

Термины по количеству слов делятся на одно-, дву-, и многословные.

1. *Однословные термины.* Всегда — имя существительное. Может быть простым немотивированным словом. Например: pneumonia — пневмония, abscessus — абсцесс, caries — кариес, infarctus — инфаркт. Также может состоять из мотивированных элементов греческого (реже латинского) происхождения. Например: nephritis — нефрит (nephr — почка, itis — воспаление), bronchoscopy — бронхоскопия (broncho — бронхи, scopia — исследование), haemostasis — гемостаз (haemo — кровь, stasis — остановка).

2. *Двусловные термины* могут быть выражены:

а) Согласованным определением (существительное + прилагательное): asthma bronchiale — бронхиальная астма, osteoarthritis chronica — хронический остеоартроз.

б) Несогласованным определением (существительное в И.п. + существительное в Р.п.): ulcus gastris — язва желудка, chondromatosis ossium — хондроматоз костей.

3. *Многословные термины* — это термины, которые представляют собой разные виды определений (согласованные или несогласованные). Главное слово может быть как простым, так и состоящим из греческих элементов. Например: infarctus myocardii transmuralis — трансмуральный инфаркт миокарда, osteomyelitis haematogena — гематогенный остеомиелит.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам исследования можно выделить несколько способов словообразования в клинической терминологии

1. Приставочный: per — tussis коклюш: per — усиление действия, tussis — кашель, т. е. коклюш сопровождается усиленным кашлем.

2. Суффиксальный: gastr — itis (гастрит: gastr — желудок, itis — воспаление, т. е. воспаление слизистой желудка).

3. Приставочно — суффиксальный: In — toxicat — io (интоксикация: in — внутри, tox — яд, io — процесс, т. е. внутреннее отравление организма ядовитыми веществами).

4. Сложение:

а) Чистое сложение: haemo — philia (гемофилия: haemo — кровь, philia — склонность, предрасположенность, т. е. заболевание сопровождающееся повышенной склонностью к кровотечениям).

б) Сложение + суффиксация: osteoarthritis (остеоартрит: osteo — кость, arthr — сустав, itis — воспаление, т. е. воспаление костей и суставов).

Также необходимо отметить членимость терминов. Членимыми называются слова, хотя бы одна часть которых повторяется в других терминах. Различают полностью членимые и неполностью членимые термины. Полностью членимыми являются термины, все элементы которых повторяются в других производных: pod — algia, pod - o - metria, my — algia. Неполностью членимыми являются термины, одна часть которых вычленяется, т. к. встречается в других терминах, а другая часть практически является единичной, т. е. в других терминах не употребляется: pod — agria (можно вычленить только ТЭ «pod»). Терминоэлемент — это часть термина, воспроизводимая в готовом виде при образовании новых терминов, и имеющая определенное значение. Терминоэлементы могут быть свободные и связанные. Свободные могут употребляться самостоятельно, без соединения с другими терминоэлементами: therapia, sclerosis и др. Связанные употребляются только в сочетании с другими терминоэлементами: my — algia, gastro — rrhagia.

Терминоэлементы, стоящие в конце слова называются опорными, и характеризуют его грамматически: osteo — tomia, ae f; lith — iasis, i m и др.

Характерной особенностью клинической терминологии является дублетность. В клинической терминологии параллельно с греческими терминоэлементами могут употребляться терминоэлементы латинского происхождения. В связи с этим образовались так называемые дублетные пары, например: cystographia (греч.), vesicographia (лат.) — рентгенологическое исследование мочевого пузыря; proctoscopia (греч.), rectoscopia (лат.) —

осмотр прямой кишки с помощью специального прибора; colpitis (греч.), vaginitis (лат.) — воспаление влагалища и т. д.

Выводы

На основании всего вышесказанного можно определенно сказать, что самыми главными элементами клинической терминологии являются терминологические элементы, так как они составляют почти всю терминологию. Для того, чтобы правильно понимать клинические термины, нужно овладеть богатым словарем терминологических элементов. Изучение клинической терминологии помогает студентам в сознательном усвоении и грамотном употреблении профессионального языка будущего специалиста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чернявский, М. Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии / М. Н. Чернявский. — М.: Медицина, 2007. — 338 с.
2. Лин, С. А. Латинский язык: учеб. пособие / С. А. Лин. — Гомель: ГомГМУ, 2012. — 256 с.

УДК 616-053.2-056.43

ХАРАКТЕРИСТИКА АЛЛЕРГЕННОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Оберган А. А.¹, Макеева К. С.¹, Типунова К. В.²

Научный руководитель: д.м.н., профессор И. А. Новикова

Учреждение образования

¹«Гомельский государственный медицинский университет»

Государственное учреждение

²«Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Аллергия считается «болезнью цивилизации». По последним данным Всемирной организации здравоохранения в развитых странах у 30–40 % населения выявляют одно или несколько аллергических заболеваний [2]. Аллергопатология по своей распространенности занимает третье место после сердечнососудистых и онкологических заболеваний, а в некоторых экологически неблагоприятных регионах выходит на первое место [2, 3]. Прежде всего, это связано с развитием промышленной индустрии и ухудшением экологических условий, которые прямо или косвенно влияют на содержание пыли, численность популяции жалящих насекомых и плесневых грибов, часто являющихся причиной аллергии [1, 3]. Значительную долю пациентов составляют дети и подростки, по мере взросления которых распространенность аллергии продолжает увеличиваться [2]. Выявление причинного аллергена имеет ключевое значение для эффективного лечения и профилактики аллергических заболеваний. Диагностика складывается из тщательно собранного анамнеза, физикального осмотра, данных тестирования *in vivo* и *in vitro*. Выявление в крови пациентов специфических иммуноглобулинов Е (IgE) является основным методом определения спектра причинно-значимых аллергенов при аллергии немедленного типа [1, 3]. Борьба с аллергией часто носит эпизодический и фрагментарный характер, что приводит к повышению заболеваемости и смертности, а также сопряжено со значительными финансовыми затратами, в связи с этим возрастает актуальность их своевременной и квалифицированной диагностики [2].

Цель

Изучить характер аллергенной сенсibilизации у детей города Гомель в зависимости от возраста.

Материал и методы исследования

Группа обследованных пациентов состояла из 120 человек. (69 мальчиков и 51 девочка в возрасте 1–18 лет). Пациенты проходили обследование в ГУЗ «ГЦГДКП» в период с