

Медицинская терминология – это совокупность слов и словосочетаний, используемых специалистами для обозначения научных понятий в области медицины и здравоохранения. Современная медицинская терминология представляет собой обширную макросистему, насчитывающую несколько сотен тысяч терминов, включая синонимы и наименования лекарственных препаратов. В XXв. значительно увеличилось число узкоспециализированных терминосистем, выражающих понятия, связанные с диагностикой, лечением и профилактикой болезней (пульмонология, урология, нефрология, нейрохирургия).

**Целью** нашего исследования является изучение лексико-семантических особенностей медицинских терминов в области неврологии. Для реализации поставленной цели представилось необходимым решить ряд теоретических и практических задач: рассмотрение некоторых теоретических положений, касающихся общей характеристики медицинских терминов; рассмотрение таких понятий как лексико-семантический анализ, семантическое поле; рассмотрение словообразовательной специфики. Для проведения исследования использовались следующие методы: метод сплошной выборки, семантический анализ, метод историко-этимологического анализа, метод статистической обработки материала.

В ходе выполнения научной работы было проанализировано порядка 500 медицинских терминов в области неврологии. Проведение данного исследования представляется нам актуальным, поскольку открытия, связанные со способами различной диагностики и лечения заболеваний данной области, а соответственно, и увеличение изданий научной медицинской литературы по этой тематике требуют тщательного лингвистического исследования.

**Результаты исследования:** 1) наибольшее количество терминов имеет греческое происхождение – 70%, далее латинское 29% и 1% – французское; 2) анализ словообразования показал, что в наибольшей степени преобладает способ основосложения (57,8%), далее приставочно-суффиксальный (27,7%); а суффиксальный (9,17%) и приставочный (5,19%) встречаются реже; сложно-суффиксальный способ отсутствует. Такое процентное соотношение указывает на то, что в терминологии данной медицинской области в большей степени преобладает какое-либо отклонение от нормы и характер нарушения в том или ином анатомическом образовании; 3) выявлены синонимические (4,6%) и антонимические (2,5%) группы.

*Литература:*

1. Никитин, А.Ю. Французско-русский медицинский словарь / А.Ю. Никитин., М.Ю. Пушкина. – М.: Рус.яз. – Медиа, 2003. – 1144 с.
2. Никифоров, А.С. Неврология. Полный Толковый словарь / А.С. Никифоров. – М.: Изд-во Эксмо, 2012. – 1210 с.

## **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ У ДЕТЕЙ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

***Добренко О.В., Рыбинская В.А.***

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

2-я кафедра детских болезней

Научный руководитель – к.м.н., асс. Конюх Е.А.

Долго существовавшее мнение о редкости новообразований у детей в настоящее время ставится под сомнение. По данным М.В.Волкова, доброкачественные опухоли у детей составляют 92,8%, злокачественные – 7,2% (без учета лейкозов и лимфогранулематоза). Частота злокачественных опухолей у детей до 14 лет, по данным разных регистров, составляет 13-15 случаев на 100000 детского населения в год; у пациентов от 15 до 19 лет этот показатель достигает 20 случаев на 100000 в год. Кроме того, злокачественные новообразования стоят на

2-3 месте среди причин смерти у детей различного возраста. По статистике Всемирной организации здравоохранения, рак – вторая по частоте причина смертности у детей после насильственной смерти (травматизм, убийства, самоубийства).

**Цель работы:** дать эпидемиологическую характеристику доброкачественных и злокачественных новообразований у детей Гродненской области.

Проанализировано 456 медицинских карт пациентов, госпитализированных в отделения УЗ «Гродненская областная детская клиническая больница» в период с 2009 по 2011 г. Учитывались жалобы детей и/или их родителей, методы и сроки диагностики новообразований.

Возраст пациентов составлял от 6 часов жизни до 17 лет. При этом дети до 1 года составили 31% (142 ребенка), старше 1 года – 69,0% (314 человек). По половому признаку разделение было следующим: девочки – 228, мальчики – 228 детей. 17,5% (80 пациентов) проживают в сельской местности, 82,5% (376 человек) – в городской. 54 ребенка (11,8%) были госпитализированы в стационар в экстренном порядке, планово 88,2% (402 человека).

**Результаты.** Результаты анализа показали, что наиболее часто у детей встречаются поражения кожи (38,8%), системы кроветворения 35,5%, новообразования соединительной ткани (5,9%), 5,0% – жировой ткани, 4,4% – нервной системы, 3,9% – лимфатической системы, 1,8% – поражение мочевыделительной системы, 1,1% – эндокринной системы, по 0,9% – хрящевой ткани и тератомы, по 0,6% – поражение сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта, по 0,4% – половой системы и костной ткани, 0,2% – поражение мышечной ткани. Наиболее частыми жалобами при поступлении были локальные изменения кожных покровов (у 87,7%), болевой синдром (у 12,1%), повышение температуры тела до субфебрильных цифр (4,2%), лихорадка (1,5%) и снижение аппетита (3,5%).

По результатам общего анализа крови у 74 детей (16,2%) выявлена анемия, у 80 (17,5%) – лейкоцитоз, у 17 (3,7%) – тромбоцитопения, повышение СОЭ – у 62 пациентов (13,6%). Верификация диагноза в 120 случаях (26,3%) проведена с использованием УЗИ, в 40 случаях (8,7%) – КТ/МРТ, локальные новообразования – при гистологическом исследовании. При этом у 50 пациентов (11,0%) новообразование диагностировано в течение первых суток пребывания в стационаре, у 374 (82,0%) – в течение трех суток, у 22 (7,0%) для подтверждения диагноза потребовалось более 3 дней. 360 детей (78,9%) были прооперированы в хирургическом отделении «ГОДКБ», 48 (10,5%) – переведены в учреждения здравоохранения республиканского уровня.

**Выводы.** Таким образом, не выявлено зависимости развития новообразований в зависимости от пола ребенка. Около 30% опухолей выявляется у детей до 1 года. Чаще новообразования диагностируются у городского детского населения области. Верификация заболевания практически в 90% случаев проводится в течение первых 3-х суток госпитализации в стационар. Наиболее часто в детском возрасте встречаются новообразования кожи и поражение органов кроветворения (38,8% и 35,5%, соответственно).