

• с точки зрения христианской этики, которая лежит в основе европейской цивилизации, эмбрион является человеком. То есть, при передаче эмбриона происходит акт купли-продажи живого человека;

• в верованиях и культуре многих народов существует представление, что бесплодие посылается Богом. Мнение, что бесплодие – это божья кара или жребий судьбы и сегодня широко распространено.

Таким образом, у суррогатного материнства достаточно сторонников и противников. Каждая из сторон настаивает на собственной правоте. Но в современном обществе только сама женщина вправе решать, готова ли она выносить чужого ребёнка и отказаться от него после девяти месяцев. И только бездетная пара, лишившаяся надежды стать родителями традиционным способом, может решить прибегнуть к услугам суррогатной матери.

#### **Выводы.**

1. Суррогатное материнство имеет как преимущества, так и недостатки.
2. Суррогатное материнство стало достоянием общественности в 1970-х годах и популярно в наше время.
3. Суррогатное материнство как этическая проблема современной медицины активно обсуждается в христианской среде.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Этические проблемы суррогатного материнства [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://studfile.net/preview/4343520/page:2/>. – Дата доступа: 02.03.2023.
2. Этические и моральные проблемы суррогатного материнства [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=19502>. – Дата доступа: 02.03.2023.

## **ПРОБЛЕМЫ КЛАССИФИКАЦИИ ТЕРМИНОВ В ОБЛАСТИ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ (НА МАТЕРИАЛЕ АНГЛИЙСКОГО И РУССКОГО ЯЗЫКОВ)**

**Лукашевич А. С.**

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Деревлёва Н. В.

**Актуальность.** Актуальность нашего исследования обусловлена тем, что в тренерской и спортивно-медицинской практике невозможно обойтись без медицинской терминологии. Сегодня невозможно грамотно тренировать и тренироваться, осуществлять врачебные наблюдения, не понимая смысла многих терминов и понятий, обозначающих состояние здоровья,

характеристику тренированности, уровень физического развития и физической работоспособности, а нередко те или иные заболевания или их признаки.

**Цель.**Целью данной работы является классификация (на материале английского и русского языков) и создание англо-русского глоссария терминов спортивной медицины.

**Методы исследования.**В работе использовались методы анализа лексического значения термина, а также общенаучные методы описания и наблюдения, анализа и обобщения научной, научно-практической литературы.

**Результаты и их обсуждение.**Классификация понятий – это особая форма логического деления, которая сохраняет устойчивый характер до тех пор, пока не будет заменена более совершенной. С помощью классификации производится деление предметов по более существенным, научным признакам на основе одинаковости предметов одного класса и отличия этих предметов от предметов других классов.

Перейдём непосредственно к классификации терминов в области спортивной медицины. Специфика терминов данной области определяется тем, что они выходят за пределы узкоспециального общения. Сегодня различные понятия и термины спортивной медицины активно проникают в язык повседневного общения (прежде всего в публицистический и разговорный стили речи), распространяются благодаря средствам массовой информации и сети Интернет.

Нами предложены классификации последовательного типа, в основу которых был положен классификационный признак, основанный на выделении частного видового понятия, или понятия одного порядка. Данные группы терминов являются классификацией последовательного типа, поскольку работа над ними осуществлялась в соответствии со следующим порядком: было проведено изучение структуры сферы знаний спортивной медицины, отбор понятий и их последующие классификации.

Классификация терминов по областям медицины в области спортивной медицины насчитывает 7 групп: 1) из области физиологии (86, 21%); 2) из области биологической химии (36, 9%); 3) из области биологической физики (35, 8.75%); 4) из области фармакологии (26, 6.5%); 5) из области хирургии (50, 12.5%); 6) из области психологии (15, 3.75%); 7) из области травматологии и ортопедии (56, 14%).

Классификация терминов по языковому происхождению в области спортивной медицины насчитывает 4 группы: 1) латинского происхождения (76, 14%); 2) греческого происхождения (125, 31.5%); 3) английского происхождения (2, 0.5%); 4) французского происхождения (4, 1%).

**Выводы.**Проведённые нами исследования показали, что наибольшее количество терминов в области спортивной медицины заимствовано из области физиологии и греческого языка. Созданный нами англо-русский глоссарий имеет пометки по поводу сферы и языка заимствования данных терминов. Представленные нами классификации, на наш взгляд, отвечают всем необходимым требованиям, предъявляемым к классификации терминов, а

именно: они учитывают связи между частями целого, охватывают, по возможности, все объекты строения в данной области спортивной медицины. Наблюдение как за отдельными группами, так и за терминосистемой в целом может способствовать дальнейшему развитию спортивной медицины, а также оптимизации международного общения специалистов в данной области знания.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Лотте, Д.С. Вопросы заимствования и упорядочения иноязычных терминов и терминологических элементов / Д.С. Лотте. – М. : Наука, 1982. – 149с.
2. Широколобова, А.Г. Термин как единица профессионального дискурса / А.Г. Широколобова // Когнитивные исследования языка. – 2014. – № 18. – С. 268–270.

## ОСОБЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООТНОШЕНИЯ У ВРАЧЕЙ

Лукина Я. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Саков В. М.

**Актуальность.** Профессиональное самоотношение – это динамическая система смысловых структур и процессов, отражающих объективные отношения индивидуальных свойств личности к практической реализации мотивов и ценностей труда и обеспечивающих подчинение профессиональной деятельности, общения и карьеры устойчивой структуре этих отношений. Исследование проблемы профессионального самоотношения является актуальным и имеет прикладной смысл, потому что именно этот параметр личностной структуры врача является одним из наиболее существенных, определяющих как эффективность профессиональной деятельности, так и психологическое состояние специалиста.

**Цель.** Изучить особенности профессионального самоотношения у врачей.

**Методы исследования.** Теоретические: анализ, синтез, конкретизация, прогнозирование. Диагностические: методика профессионального самоотношения (Карпинский К.В.), методы описательной статистики. Эмпирическая выборка: 54 респондента, из них 10 мужчин и 44 женщины. Регламентируемые статусные переменные: пол, стаж работы.

**Результаты и их обсуждение.** В ходе исследования было выявлено, что наиболее высокими показателями профессионального самоотношения являются саморуководство в профессии ( $M=22,72$ ) и низкий уровень внутренней конфликтности профессионального самоотношения ( $M=21,17$ ). Существуют различия между врачами мужского(1) и женского(2) пола по следующим