

ТЕРМИНЫ-ЭПОНИМЫ ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ «НЕВРОЛОГИЯ И НЕЙРОХИРУРГИЯ» (НА МАТЕРИАЛЕ НЕМЕЦКОГО ЯЗЫКА)

Шемер В. Д.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Нечай М. А.

Актуальность. Актуальность исследования обусловлена недостаточной изученностью структурных моделей медицинских терминов-эпонимов, а также отсутствием классификации данных терминов в предметной области «Неврология и Нейрохирургия».

Цель. Изучить термины-эпонимы предметной области «Неврология и Нейрохирургия», выявить достоинства и недостатки их употребления в анатомической и клинической номенклатурах.

Методы исследования. Материалом исследования послужили эпонимические термины предметной области «Неврология и Нейрохирургия», отобранные методом сплошной выборки из лексикографических источников. Методы исследования: описательный, этимологический анализ медицинских терминов.

Результаты и их обсуждение. При анализе терминов предметной области «Неврология и Нейрохирургия» (на материале немецкого языка) было выявлено 250 терминов-эпонимов. Исследование показало, что для терминологии исследуемой предметной области характерно образование терминов от фамилий ученых, сделавших свой вклад в этой сфере медицины: название болезней и симптомов (45%), название синдромов (26%), название анатомических единиц организма (13%), методы исследования и лечения (10%) и др. (6%). Наиболее распространенным способом образования медицинских терминов-эпонимов является использование имени собственного без изменений.

Выводы. Исследование терминов-эпонимов предметной области «Неврология и Нейрохирургия» (на материале немецкого языка) показало, что эпонимическая медицинская номенклатура очень распространена. Термины-эпонимы являются неотъемлемой частью медицинской терминологии, активно участвуя в процессе номинации. Они отображают антропоцентрическую картину мира, увековечивая имена ученых для будущих поколений. Подобные термины упрощают запоминание, удобны в применении, гарантируют быстрое понимание в кругу узких специалистов. Несмотря на ряд недостатков в их использовании, термины-эпонимы постоянно будут составлять значительный слой в медицинской терминологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Эпоним [Электронный ресурс] /Викисловарь. – Режим доступа: <https://ru.wiktionary.org/wiki/>. – Дата доступа: 25.02.2023.
2. Кондратьев, Д. К. Современная медицинская эпонимическая терминология / Д. К. Кондратьев // Журнал ГрГМУ. – 2008. – № 3 (23). – С. 129–132.

ЭТИКА ОБЩЕНИЯ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА В ОНКОЛОГИИ

Шимчук Е. И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: канд. ист.наук, доц. Королёнок Л. Г.

Актуальность. Как и любое заболевание, изученное либо изучаемое на современном этапе, онкология имеет свои методы лечения, развивающиеся со временем. Наряду с этим, при подборе терапии необходимо учитывать и мнение пациента. Связано это с тем, что при разработке плана лечения возникают вопросы касательно готовности человека к нему. Зачастую терапия имеет серьезные побочные эффекты, человек вовлекается в цикл рутинного лечения, а иногда и стигматизации со стороны общества и т. п. Позитивный настрой пациента и готовность врача активно обсуждать стратегию лечения очевидно полезны двум сторонам.

Цель. Проанализировать основные этические приемы обсуждения вопросов лечения пациента с онкологическим диагнозом с врачом.

Методы исследования. Анализ литературы по теме; обобщение.

Результаты и их обсуждение. Вовлечение пациентов в процесс обсуждения вопросов лечения онкологии, естественно, индивидуален. Так, опрос Европейского института Пикера с участием 8119 человек в возрасте с 16 лет и старше показал, что 50% предпочли бы участвовать в принятии решения со своим лечащим врачом, причем среди них 74% составили молодые люди до 35 лет. С людьми старшего возраста оказалось сложнее, в особенности, с пожилыми, которым, по мнению исследователей, угодить намного труднее [1, с. 83].

К сожалению, пациенты редко осознают, что принятие решения об их лечении зависит и от их мнения и что они вправе участвовать в этом процессе. К тому же некоторые врачи не считают нужным обсуждать эту тему с пациентом и сообщают ему уже только о пользе и рисках выбранного ими метода лечения [1, с. 84].

Для правильного понимания ситуации и большей вовлеченности в процесс принятия решений пациентам и их близким следует сообщить лечащему врачу, сколько информации они желали бы получать о течении онкологии,