

своего языка. Египетские папирусы, например папирус Эберса, содержали описания множества болезней и процедур, закладывая основы систематизации знаний.

В Древней Греции Гиппократ и его последователи стали основоположниками рациональной медицины, где формировались термины, многие из которых остаются узнаваемыми и сегодня. Латынь обеспечила единообразие анатомической и патологической терминологии, а греческий язык дал названия болезням, симптомам и процедур («диагноз», «терапия», «патология»).

Средние века и эпоха Возрождения принесли открытия в анатомии и физиологии, что потребовало новых терминов. XVIII–XIX вв. ознаменовались развитием клинической медицины, фармакологии и хирургии, что также обогатило язык медицины.

Цифровая революция добавила новый слой лексики: электронные медицинские карты, телемедицина, большие данные и искусственный интеллект формируют новые термины и меняют принципы их использования. Будущее связано с глобальными базами данных, семантическими сетями и применением искусственного интеллекта для стандартизации.

Образование играет ключевую роль в сохранении и развитии медицинского языка. Студенты должны понимать этимологию терминов, уметь работать с цифровыми базами, что позволит адаптироваться к быстро меняющемуся миру.

#### Литература:

1. Иванова, М. П. Исторические аспекты медицинской терминологии / М. П. Иванова. – Минск: Белмедкнига, 2022. – 215 с.
2. Коваленко, А. Г. Цифровизация медицинского языка: проблемы и перспективы / А.Г. Коваленко // Медицинская информатика. – 2024. – № 1. – С. 12–20.
3. Петров, С. В. Латинский язык в медицине: прошлое и современность / С.В. Петров // Журнал медицинской лингвистики. – 2023. – № 4. – С. 45–53.

## **АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКИХ ТЕРМИНОВ В ОБЛАСТИ «РЕАБИЛИТАЦИЯ И ГЕРОНТОЛОГИЯ»**

**Ганчук И. В., Гоцко Т. А.**

Гродненский государственный медицинский университет  
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – *Василевич М. И.*

Реабилитация и геронтология представляют собой важные аспекты медицины, направленные на восстановление здоровья и улучшение качества жизни пожилых людей. В данной статье рассматривается структурно-семантический анализ терминов, используемых в этих областях, что позволяет выявить ключевые концепты и их взаимосвязи.

Реабилитация определяется как процесс, направленный на восстановление функциональных возможностей и социальной активности пациента после болезни или травмы [1, с. 46]. Важно отметить, что реабилитация включает в себя не только медицинские, но и социальные, психологические и образовательные аспекты.

Термины, связанные с реабилитацией, можно классифицировать на несколько групп:

1. Медицинские термины: «физиотерапия», «ортопедия», «психотерапия». Эти термины описывают методы и подходы, используемые в процессе реабилитации.

2. Социальные термины: «социальная интеграция», «социальная поддержка». Эти понятия подчеркивают важность социальной среды для успешной реабилитации.

3. Психологические термины: «мотивация», «психологическая адаптация». Эти аспекты играют ключевую роль в процессе восстановления пациента [1, с. 47].

Геронтология как наука изучает процессы старения и их влияние на здоровье и качество жизни пожилых людей. Основные термины в геронтологии включают:

1. Возрастные изменения: «старение», «дегенеративные изменения». Эти термины описывают биологические аспекты старения.

2. Качество жизни: «социальное благополучие», «психологическое здоровье». Эти понятия акцентируют внимание на том, как старение влияет на общую жизнедеятельность человека.

3. Геронтопсихология: «когнитивные функции», «депрессия». Эти термины касаются психических аспектов старения и их влияния на поведение и эмоциональное состояние пожилых людей [2, с. 15].

Структурно-семантический анализ терминов в области реабилитации и геронтологии позволяет выделить их взаимосвязи и общие черты. Например, термин «реабилитация» напрямую связан с такими понятиями, как «качество жизни» и «социальная интеграция». Это подчеркивает важность комплексного подхода к восстановлению здоровья пожилых людей.

Анализ показывает, что многие термины в этих областях имеют схожие значения, но различаются по контексту использования. Например, термин «поддержка» может относиться как к медицинским, так и к социальным аспектам, однако в разных контекстах он может иметь различные коннотации [3, с. 32].

Структурно-семантический анализ терминов в области медицины, касающихся реабилитации и геронтологии, позволяет глубже понять специфику этих дисциплин. Выявленные взаимосвязи между терминами подчеркивают необходимость интеграции различных подходов для достижения максимального эффекта в работе с пожилыми людьми. В дальнейшем исследование может быть углублено за счет анализа новых терминов и понятий, возникающих в результате научных исследований и практического опыта.

#### Литература:

1. Петрова, Е. Н. Социальная поддержка пожилых людей: проблемы и решения / Е. Н. Петрова // Журнал социальной работы. – 2020. – Т. 15, № 3. – С. 45–58.
2. Сидорова, Н. М. Психологические аспекты реабилитации: от теории к практике / Н. М. Сидорова // Журнал психологии здоровья. – 2023. – Т. 10, № 1. – С. 12–25.
3. Федоров, А. С. Качество жизни пожилых людей: исследования и практические рекомендации / А. С. Федоров, О. Ю. Лебедева // Журнал геронтологии. – 2023. – Т. 8, № 2. – С. 30–41.

## МЕДИЦИНСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ: ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ

Гордеева В. В.

Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы  
г. Москва, Российская Федерация

Научный руководитель – к. пед. н., доц. *Тележко И. В.*

Как одна из самых древних отраслей, медицина имеет множество традиций. И одной из них являются эпонимы, давно ставшие ее неотъемлемой частью.

Эпоним – название явления или объекта, происходящее от имени древнего божества, легендарного героя или реального человека. Данное явление, как следует из определения, изначально основывалось на мифологии. Но чаще всего в медицине фигурируют наименования, связанные с учеными, открывшими и описавшими какую-либо болезнь.

Пиком этого явления можно считать период XVIII–XIX вв., когда в медицине, благодаря различным новым технологиям, было совершено множество открытий, но их природа не была ясна в полной мере, что не позволяло дать им научное наименование. По этой же причине данное явление быстро сошло на нет, а впоследствии данная традиция стала порицаема частью людей, в том числе из научного сообщества [1, с. 1140].

Достаточно показательным является разногласие, возникшее в 2007 году, и запечатленное на страницах Британского медицинского журнала [2, с. 424].

А. Войтвод и Э. Маттесон настаивали на отказе от эпонимов, так как они не только затрудняли научные и медицинские исследования в связи с малой информативностью, но и не всегда отражали правду, т. к. в названиях не всегда закреплялось имя первооткрывателя. В этой дискуссии был затронут вопрос национального характера: в разных странах у одной и той же болезни названия могут абсолютно разными, что сказывается на взаимопонимании и межнациональной работе и является немаловажным для подобной сферы.

Конец спору положила Всемирная организация здравоохранения в 2015 году. Были предложены рекомендации, согласно которым название