

#### 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

должно состоять из общего описательного термина, который дает информацию о симптомах, группе людей, подверженной риску, сезонности или тяжести. Также может быть упомянут возбудитель заболевания.

Однако, несмотря на все споры вокруг этой темы, от традиции все еще не отказались, несмотря на снижение количества подобных терминов и попытки ограничения их использования. Все же данная традиция прочно укоренилась в медицине, несмотря на все изменения, которые, казалось бы, могли заставить научное сообщество окончательно отказаться от нее.

#### Литература:

1. Татаренко, Т. Д. О необходимости существования эпонимов в медицинской терминологии / Т. Д. Татаренко, А. А. Токпанова, Е. К. Лисариди // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2015. – № 12 (6). – С. 1140–1141.

2. Woywodt, A. Should eponyms be abandoned / A. Woywodt, E. Mattenson // British Medical Journal. – 2007. – Vol. 335. – P. 424.

## **НОВАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ В ОБЛАСТИ КАРДИОМЕТАБОЛИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**Кочуров Е. К.**

Ижевский государственный медицинский университет  
г. Ижевск, Российская Федерация

Научный руководитель – д. мед. н., доц. *Гайсин И. Р.*

Широко используемый в ряде стран термин «неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП)» обладает рядом недостатков. Главный из них – исключительный характер определения, способный ввести в заблуждение не только пациентов, но и специалистов. Другой недостаток – употребление стигматизирующего языка.

В попытке преодолеть эти недостатки М. Eslam и соавторы (2020) предложили новую нозологию – метаболически-ассоциированную жировую болезнь печени – МАЖБП (MAFLD), объединившую стеатоз печени и метаболический синдром. Впервые были разработаны концептуальные критерии заболевания, при этом не учитывалось количество потребляемого алкоголя и продолжалось использование слова «жирный, fatty», которое имеет дополнительное оскорбительное значение [1, с. 58–59].

В 2023 году ряд национальных гепатологических и эндокринологических сообществ и пациентских организаций разработали новые понятия и их критерии: «метаболически-ассоциированная стеатотическая болезнь печени» (МАСБП, MASLD), «ассоциированная с метаболической дисфункцией и алкоголем стеатотическая болезнь печени» (MetABП, MetALD) и новый