

рецепторов и транспортера SERT [3]. выявлено, что гипотиреоз подавляет BDNF в гиппокампе и префронтальной коре, угнетая нейрогенез и плотность синапов 2. Снижение тиреоидных гормонов приводит к дефициту синтез АТФ в нейронах, активации провоспалительных путей (NF-κB, IL-1B, IL-6), хроническому нейровоспалению и окислительному стрессу [2].

Выводы. Мимикрия гипотиреоза под депрессию имеет молекулярную основу, включающую дисрегуляцию моноаминов, подавление BDNF- зависимой нейропластичности, митохондриальную дисфункцию и нейровоспаление. Полученные данные подчёркивают необходимость скрининга функции ЩЖ (ТТГ, св. Т4) у пациентов с впервые диагностированной депрессией и при резистентности к антидепрессантам.

ЛИТЕРАТУРА

1. Non-linear relationship between TSH and psychotic symptoms on first episode and drug naïve major depressive disorder patients: a large sample sized cross-sectional study in China / R. Yang, Z. Li, Y. Zhu [et al.] // BMC Psychiatry. – 2024. – Vol. 24, № 1. – Art. 413. – doi: 10.1186/s12888-024-05860-7.
2. Hirtz, R. Subclinical Hypothyroidism and Incident Depression in Adolescents and Young Adults: Results from a Nationwide Representative Prospective Study / R. Hirtz, H. Hölling, C. Grasemann // Thyroid. – 2022. – Vol. 32, № 10. – P. 1196–1205. – doi: 10.1089/thy.2022.0205.
3. Subclinical hypothyroidism and symptoms of depression: Evidence from the National Health and Nutrition Examination Surveys (NHANES) / J. Airaksinen, K. Komulainen, R. García-Velázquez [et al.] // Compr Psychiatry. – 2021. – Vol. 109. – Art. 152253. – doi: 10.1016/j.comppsy.2021.152253.

ЭВОЛЮЦИЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О ФОРМЕ, РАЗМЕРЕ И ПРОСТРАНСТВЕННОМ ПОЛОЖЕНИИ ОРГАНОВ В ЛАТИНСКОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ

Бородич А. Е.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Заборовская О. С.

Актуальность. Пространственные характеристики дают точное представление о местоположении частей человеческого тела, а их классификация и систематизация необходима для более четкого определения локализации патологических процессов и правильной постановки диагноза.

Цель. Классифицировать термины по семантическому признаку, а также произвести этимологический анализ терминов, описывающих форму, размер и пространственное расположение органов.

Методы исследования. В рамках исследования терминов использованы: метод семантического и словообразовательного анализа.

Результаты и их обсуждение. На ранних этапах развития анатомии основным способом номинации была визуальная аналогия, что получило отражение в метафорическом словообразовании. Форма органа или его части сравнивалась с растениями, предметами быта, геометрическими формами, ландшафтом или частями тела. Термин *musculus* (мышца) является производным от *mus* (мышь) – сокращающуюся мышцу сравнивали с бегущей под кожей мышью [1, с. 36]. Прилагательные с суффиксом *-formis* (-видный) прямо указывают на сходство: *pyriformis* (грушевидный), *deltoideus* (дельтовидный). Суффикс *-oideus* (от греч. *eidos* – вид) служит для образования прилагательных со значением подобия. Категория размера выражается как конкретно, так и сравнительно. В терминологии закрепились система противопоставлений: *magnus* / *parvus*: *musculus adductor magnus*; степени сравнения *maximus*, *minimus*: *musculus gluteus maximus*. Используются увеличительные и уменьшительные суффиксы субъективной оценки. Диминутивы (уменьшительные) указывают на меньший размер или производность: *caput* (голова) – *capitulum* (головка); Эволюция представлений о пространстве в анатомии шла по пути унификации. Древние анатомы описывали положение относительно наблюдателя, а современная терминология базируется на понятии «анатомической стойки» (*standard anatomical position*). Ключевую роль среди топографических прилагательных играют парные антонимы, задающие три оси координат: вертикальная ось: *superior* / *inferior*; *cranialis* (ближе к голове) / *caudalis* (ближе к тазу); сагиттальная ось: *anterior* / *posterior*; *dorsalis* / *ventralis*; горизонтальная ось: *medialis* / *lateralis*; *intermedius*; положение относительно поверхности и глубины: *superficialis* / *profundus*; *externus* / *internus*.

Выводы. В многословных терминах прилагательные, обозначающие положение в пространстве, занимают строго конечную позицию в структуре анатомического термина, являясь уточняющими квалификаторами, сужающими общее значение термина. Пространственные свойства медицинских терминов, характеризуются четырьмя основными признаками: локативными, метрическими, кинетическими и формообразующими. Эволюция представлений о форме и пространственном положении органов в латинской анатомической терминологии демонстрирует переход от наивно-образного мировосприятия к строгой научной систематике.

ЛИТЕРАТУРА

1. Малыхина, В. В. Методы изучения анатомии: со времён Пирогова до наших дней / В. В. Малыхина, Г. Е. Яковлев // Вестник оперативной хирургии и топографической анатомии. – 2020. – Т. 1, № 1(1). – С. 42-47.