

словом **звено**. Приставочно-суффиксальное словообразование сопровождается чередованием гласных в корне *е//о* [2]. Сложением образован термин **полуямка**.

Следует также отметить, что в качестве определяющих слов в терминосочетаниях данной подгруппы широко представлены суффиксальные производные от самих терминов, называющих основные отделы позвоночника: *крестец* – **крестцовый**, *копчик* – **копчиковый**, *позвонок* – **позвоночный**.

Таким образом, названия костей осевого скелета представляют собой терминологическую микросистему, основу которой составляют именные словосочетания, образованные комбинацией двух способов словообразования – лексико-грамматического (опорное слово в словосочетании) и синтаксического.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Крестец [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://etymological.academic.ru/2297/крестец>. – Дата доступа : 23.10.2016.
2. Позвонок [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.classes.ru/all-russian/russian-dictionary-Vasmer-term-9881.htm>. – Дата доступа : 23.10.2016.

ТРАНСФОРМАЦИЯ ПОНЯТИЙ И СУЩНОСТИ ЗДОРОВЬЯ

УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы»

Трусь Е.И., магистрант 2 курса педагогического факультета

Кафедра педагогики и социальной работы

Научный руководитель – профессор, доктор пед. н. Тарантей В.П.

В настоящее время интерес к здоровому образу жизни привлекает все более пристальное внимание и специалистов, и широких кругов населения. Осознается истинность и серьезность древнего изречения: искусство продлить жизнь – это искусство не укорачивать ее. Понятия «здоровье» и «здоровый образ жизни» с давних пор не имели конкретного научного определения.

Одно из ранних определений здоровья – определение Алкмеона – имеет своих сторонников вплоть до сегодняшнего дня: «Здоровье есть гармония противоположно направленных сил» [2]. Цицерон охарактеризовал здоровье как правильное соотношение различных душевных состояний. Стоики и эпикурейцы ценили здоровье превыше всего, противопоставляя стремлению ко всему неумеренному и опасному. В то же время здоровье для них – это полное довольство при условии полного удовлетворения всех потребностей. До конца существования школы эпикурейцам было свойственно **благородство и веселый образ жизни**. Гиппократ, Аристотель подчёркивали природные качества здоровья человека и обращали внимание на социальные качества. Гиппократ объяснял происхождение болезней условиями жизни. Аристотель называл человека «общественным животным». Декарт подчеркивал, что органические процессы связаны с рядом элементарных психических функций, зависят от «внешних воздействий и материальных движений внутри тела». При этом внешнее воздействие выступает в роли толчка; физиологический процесс

– как причина возникновения психических явлений. Другими словами человек наследует от животных природную основу, в тоже время он в процессе жизни изменяет окружающий мир и свое физическое и духовное здоровье.

Психиатры рассматривают здоровье как способность реализовать «естественный врожденный потенциал человеческого призвания» [5]. Здоровье есть «реализация Я» человеком; полноценная и гармоничная включенность в сообщество людей. Здоровый человек – это полноценно функционирующий человек со стремлением жить полноценной жизнью в каждый ее момент.

Ученые в области общественных наук часто говорят, что цель жизни, то есть характеристика здорового человека – достижение гомеостаза, или равновесия. Здоровье – это не застывшее состояние, оно изменяется под влиянием той среды, где развивается, несмотря на генетическую программу. Если рассматривать здоровье в статике как нечто данное, то здоровье или есть, или его нет.

В Уставе ВОЗ дается следующее определение, «здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов». Однако с этим определением всё больше авторов спорят. Понятие полного социального благополучия очень широко и субъективно, оно зависит не только от индивидуальных взглядов, но и от особенностей уклада жизни в конкретной местности. Некоторые исследователи вводят понятие «абсолютное здоровье», которое они рассматривают как идеальное, не существующее в реальных условиях состояние организма, служащее своеобразной точкой отсчета [4]. С медицинской точки зрения важно, но достаточно трудно определить понятие полного физического благополучия или «нормы», отклонения от границ которых можно считать болезнью, патологией. Понятие «нормы» достаточно широко, зависит от пола, возраста, конституционального типа, географических и климатических условий и т. д. Здоровье – состояние организма, при котором все его функции и системы находятся в гармонии, организм адаптирован к изменениям во внешней среде.

Церковь понимает под здоровым образом жизни не только правильное питание, достаточную двигательную активность, отсутствие вредных привычек и закаливание, но и духовно-нравственное благополучие.

Здоровье – это бесценное достояние не только каждого человека, но и всего общества. При встречах, расставаниях с близкими и дорогими людьми мы желаем им доброго и крепкого здоровья, так как это – основное условие и залог полноценной и счастливой жизни.

ЛИТЕРАТУРА:

1. «Слово Святейшего Патриарха Алексия на Всероссийской конференции «Национальная сфера ответственности: власть, Церковь, бизнес, общество – против наркотиков»» // Официальный сайт Московского Патриархата [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.patriarchia.ru/>. – Дата доступа: 10.09.2016.
2. Добровольский, Ю. А. Здоровье населения мира в XX веке. Капиталистические и развивающиеся страны. Социально – гигиеническое

- исследование / Ю. А. Добровольский. – М. : Медицина, 1968. – 416 с.
3. Жмудь, Л. Я. Наука, философия и религия в раннем пифагореизме / Л. Я. Жмудь. – СПб : Алетейя, 1994. – 368 с.
4. Щедрина, А. Г. Здоровый образ жизни : методологические, социальные, биологические, медицинские, психологические, педагогические, экологические аспекты / А. Г. Щедрина. – Новосибирск / ООО «Альфа-Виста», 2007. – 144 с.
5. Декарт, Р. Страсти души. 1649 / Декарт Р. // Сочинения : в 2 т. –Т. 1. – М. : Мысль, 1989. – 654 с.

НЕОБОСНОВАННЫЕ ЗАИМСТВОВАНИЯ ИНОЯЗЫЧНЫХ ТЕРМИНОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ (НА МАТЕРИАЛЕ АНГЛИЙСКОГО И РУССКОГО ЯЗЫКОВ)

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Ушкевич И.Т., студентка 2 курса лечебного факультета

Кафедра иностранных языков

Научный руководитель – старший преподаватель Деревлева Н.В.

Актуальность: исторически сложилось так, что немалая часть научных открытий в области медицины была совершена в Западной Европе. Кроме того, в результате таких явлений, как глобализация и Интернет, резко увеличилась интенсивность обмена опытом во всех профессиональных сферах, и область медицины не является исключением. Ввиду этого развивающаяся медицинская наука стран постсоветского пространства, в том числе и Беларуси, получила возможность активно обмениваться опытом с другими странами. Однако в процессе обмена опытом к нам приходят не только бесценные знания; параллельно с опытом происходит активное заимствование иноязычных терминов, которое, по мнению некоторых исследователей, не всегда обоснованно и порою даже излишне, поскольку подобные заимствования загромождают речь специалистов-медиков терминами, непонятными даже для медиков другой специальности, не говоря уже об обычных пациентах.

Цель: проанализировать тенденцию последних десятилетий к заимствованию англоязычных терминов в русскоязычную медицинскую терминологию, а также выявить причины и следствия этого явления.

Материалы исследования: научные статьи по теме иноязычных заимствований терминов.

Объект исследования: медицинские термины английского происхождения и их производные в русском языке.

Предмет исследования: необоснованные англоязычные заимствования в медицинской терминологии.

Методы: в данном научном исследовании были использованы методы анализа и сравнения выявленных фактов, систематизации и обобщения полученного материала.