

## ПОНЯТИЙНАЯ СТРУКТУРА ТЕРМИНОПОЛЯ «ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ»

*Хлюпина А.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – Разводовская Я.В.*

**Актуальность.** «Вспомогательные репродуктивные технологии» (далее – ВРТ) собирательный термин, включающий названия медицинских технологий, методов лечения и процедур, направленных на достижение беременности пациенткой, при которых отдельные или все этапы зачатия осуществляются вне организма будущей матери. Активное развитие ВРТ на современном этапе находит отражение в появлении новых терминов, что актуализирует необходимость их систематизации, стандартизации и фиксации в словарных изданиях.

**Цель.** Описание понятийной структуры терминополья ВРТ.

**Методы.** Лексикографический метод при проведении функционального и параметрического анализа терминологических продуктов; метод текстового поиска и сплошной выборки при отборе терминологической лексики в сфере функционирования; логико-понятийный и категориальный анализ терминов.

**Результаты.** В результате проведенного исследования в понятийной структуре терминополья ВРТ были выделены следующие субполя и отражающие основные понятия ВРТ термины:

- процедуры и циклы ВРТ (англ. *Gameteintrafallopiantransfer (GIFT)* ‘перенос гамет в фаллопиевы трубы’; рус. *имплантация*);
- суррогатное материнство и донорство (англ. *Gestationalcarrier (surrogate)* ‘суррогатная мать’; рус. *цикл донорства ооцитов*);
- способы стимуляции яичников (англ. *Mildovarianstimulation* ‘мягкая стимуляция яичников’; рус. *индукция овуляции*);
- действия, проводимые над эмбрионами (хранение, развитие, перенос и т. д.) (англ. *cryopreservation* ‘криоконсервация’; рус. *вспомогательный хетчинг*);
- технологии и методы экстракорпорального оплодотворения (англ. *Micromanipulation* ‘микроманипуляция’; рус. *поляризационная микроскопия*);
- приборы и инструменты ВРТ (*прибор Oosight, ипприц-диспенсер*).

Наибольшее терминологическое отражение получили субполя «Процедуры и циклы ВРТ» и «Технологии и методы экстракорпорального оплодотворения».

**Выводы.** Терминополь ВРТ представляет собой полиаспектное системное образование плана содержания, отражающего особенности организации предметной области ВРТ. Структуризацию терминополья ВРТ, а также систематизацию его понятийных категорий можно рассматривать как начальный этап упорядочения терминологии ВРТ.

## **ХАРАКТЕРИСТИКА КОЖНО-ЖИРОВЫХ СКЛАДОК У ШКОЛЬНИКОВ ГОРОДА ГРОДНО В ВОЗРАСТЕ ОТ 7 ДО 18 ЛЕТ**

*Хмурчик Н.А.*

*Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь  
Научный руководитель – к.м.н., доцент Гаджиева Ф.Г.*

**Актуальность:** Изучение физического развития детей представляет собой интерес, так как является показателем здоровья населения в целом. О состоянии физического развития детских контингентов можно судить по разным антропометрическим параметрам, в том числе по кожно-жировым складкам (КЖС). В связи с увеличением частоты встречаемости детского ожирения изучение КЖС является актуальным.

**Цель:** выявить особенности возрастных изменений кожно-жировых складок у школьников города Гродно.

**Материалы и методы:** Объектом исследования стали 535 детей (248 мальчиков и 287 девочек) в возрасте 7-18 лет. Исследование проводилось с использованием унифицированной методики В.В. Бунака и стандартных инструментов. Статистическая обработка осуществлялась с использованием пакетов компьютерных программ «Microsoft Excel'2007» и «Statistica 6.0».

**Результаты и выводы:** кожно-жировые складки у девочек достигают наибольшего развития в период с 12 до 14 лет, к 15-16 годам величина всех КЖС девочек начинает уменьшаться, а к 17-18 лет наблюдается небольшой прирост ( $p < 0,05$ ). У мальчиков величина всех КЖС увеличивается в группах 11-14 лет, за исключением КЖС бедра, которая начинает увеличиваться уже с 9 лет ( $p < 0,05$ ). Выявлено, что в возрастной группе 11 лет размеры всех КЖС у девочек меньше по сравнению с мальчиками этой же группы ( $p < 0,05$ ), кроме того в возрастной группе 17 лет девочки уступают мальчикам по показателям КЖС лопатки и КЖС бедра ( $p < 0,05$ ). Также достоверно установлено, что показатели КЖС бедра, живота и КЖС4 в возрастной группе 13 лет выше у девочек ( $p < 0,05$ ).

*Литература*

1. Ляликов, С. А. Регионарные особенности физического развития детей и подростков Беларуси / С. А. Ляликов, С. Д. Орехов // Экологическая антропология. – Минск-Люблин-Лодзь, 1997. – С. 99-103.
2. Мельник, В. А. Антропометрическая характеристика детей и подростков г. Гомеля в постчернобыльский период / В. А. Мельник, Э. М. Заи-