

Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова

МАТЕРИАЛЫ

итоговой конференции Военно-научного общества
курсантов, студентов и слушателей

Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова

«СТАРТ В НАУКУ»

19 апреля 2023 года

**г. Санкт-Петербург
2023 г.**

ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	Алексеев В.П. Награды академика В.Н. Тонкова (к 150-летию со дня рождения) ...	4
2.	Баранецкая С.С. Современные представления о механизмах влияния белого шума на организм человека	5
3.	Беленков С. Прагматический аспект оценки речевого образа врача в русской литературе (на материале романа Б. Пастернака «Доктор Живаго») ..	7
4.	Визигина А.Е. Музыкальные традиции Казахстана	9
5.	Ву Тхи Лан Порядок слов в русском и вьетнамском языках	11
6.	Гозалишвили С.М. Сагайдак А.М., Мухтаров Р.М. Оценка значимости шкалы PI-RADSV2 в диагностике рака предстательной железы по результатам биопсии предстательной железы	12
7.	Гудков Л.С. К вопросу о вариантной анатомии пояснично-крестцового отдела позвоночника	14
8.	Гэрэлбаатар Баярбаясгалан Пословицы и поговорки о здоровье и болезни в монгольской культуре	15
9.	Евглевский А.Н. Некоторые нерешенные вопросы хирургического лечения больных с паховыми грыжами в условиях дневного стационара	17
10.	Земцов И.С. Петр Францевич Лесгафт – выдающийся российский ученый, педагог и общественный деятель	20
11.	Ибрагимов Ш.М. Расул Гамзатов – поэт «Страны гор» (к 100-летию со дня рождения)	21
12.	Измуханов А.С., Орлов Д.Н. Опыт применения микроперкутанной нефролитотрипсии у больных с камнями почки	23
13.	Интхавичит Ксоксай Поклон в культуре Лаоса	24
14.	Камара Алхассан Гвинейские пословицы как отражение национальных особенностей восприятия мира	26
15.	Камбаров Р.У. Настольные игры Кыргызстана	28
16.	Каримова К.	

	Краниологическое исследование – ключ к идентификации личности человека	29
17.	Каспрюк Ф.Р. Изменения верхней челюсти при потере зубов	31
18.	Клишевич И.А. Тепловизионное исследование как современный метод медицинской диагностики	33
19.	Козлова Е.А., Власова Е.А. Память о В.Н. Тонкове жива и в настоящее время (к 150-летию со дня рождения)	36
20.	Коршунов К.С. Сравнительная анатомия черепа взрослого человека и черепа птицы (на примере вороны)	38
21.	Ле Куин Ан Школьные традиции во Вьетнаме	40
22.	Линев И.С. Анализ эпонимов анатомических структур в области шеи и головы	41
23.	Марков Я.А. Анализ истоков русской анатомической терминологии в XVIII веке	42
24.	Махатов С.Д. Образы героев казахского эпоса	44
25.	Махмадов Д., Хушназаров С. История письменности таджикского языка	45
26.	Мемо В. Мужская и женская речь в португальском и русском языках	46
27.	Нантхавонг К. Концепт «слон» в лаосской культуре	48
28.	Нариман И. А. Сравнительный анализ использования цветообразов в стихотворениях С. Есенина и С. Сейфуллина	49
29.	Пархоменко А.В. Мотивы лирики А.В. Волкова в контексте русскоязычной поэзии Беларуси	51
30.	Сэргэлэн А. Концепт «конь» в культуре Монголии	52

Алексеев В.П.

НАГРАДЫ АКАДЕМИКА В.Н. ТОНКОВА (К 150-ТИ ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: преподаватель Огородникова Э.В.

До настоящего времени не был известен полный список наград академика Владимира Николаевича Тонкова, а он был одним из немногих профессоров академии, кто имел и царские, и послереволюционные награды. В 1898 году Владимир Николаевич получил свой первый нагрудный знак в честь 100-летия Императорской Военно-медицинской академии, именно в этот год он закончил с отличием ИВМА. За безупречную службу на высокой государственной должности в течение 15 лет В.Н. Тонков был награжден одной из самых авторитетных гражданских наград России – орденом Святой Анны II степени. За военные отличия и гражданские заслуги Тонкову вручили орден святого Владимира IV степени. В 1913 году Владимир Николаевич получил государственную награду Российской империи – светло-бронзовую медаль «В память 300-летия царствования дома Романовых».

После революции 16 июля 1936 года В.Н. Тонкову был присвоен орден «Красной звезды» за заслуги в развитии военной науки и техники, подготовке кадров для Вооруженных Сил СССР. Следующей наградой академика стал орден «Красного знамени». Этой наградой был отмечен в 1944 г. и 1948 г.

Владимир Николаевич был дважды удостоен высшей наградой Родины за особо выдающиеся заслуги в революционном движении, трудовой деятельности, защите социалистического отечества, развитие дружбы и сотрудничества между народами, укреплении мира и иные особо выдающиеся заслуги перед Советским государством и обществом он получил орден Ленина (21.02.1945 и 20.02.1947).

22 декабря 1942 года Тонкову была вручена медаль «За оборону Ленинграда». А в великий праздник Победы - 9 мая 1945 года - он был удостоен медали «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.». В наградной лист академика В.Н. Тонкова входят две редкие награды: медаль за победу над Японией (1945) и орден «Полярной звезды» (1945).

Все награды академика В.Н. Тонкова свидетельствуют, что его высоко ценили как в царской России, так и в Советском Союзе.

Литература:

1. Гайворонский И.В. Исторический очерк кафедры нормальной анатомии Военно-Медицинской (Медико-Хирургической) академии (к 220-летию основания кафедры) / под. Ред. И.В. Гайворонского. – СПб: Спец-Лит, 2018. – 223 с.

2. Гайворонский И.В., Ничипорук Г.И., Гайворонская М.Г., Кириллова М.П., Горячева И.А. Академик В.Н. Тонков — выдающийся отечественный анатом, педагог, ученый и организатор медицинской службы // Вестник российской Военно-Медицинской академии. - 2022. - №Том 24, № 2 . - С. 419-430.

3. Куприянов В.В., Гайворонский И.В. Академик Владимир Николаевич Тонков. – СПб.: ВМедА, 1997. – 208 с.

4. Ордена и медали России URL: <https://nagrada.moscow/base/showkat/6/1> (дата обращения: 16.12.2022).

5. Тонков В.Н. // Память народа URL: https://pamyat-naroda.ru/heroes/podvig-nagrada_in_kartoteka1562155653/?static_hash=0a855d09640ccb2e482ce61ec139059cv1 (дата обращения: 16.12.2022).

6. Тонков В.Н. // Подвиг народа URL: <http://podvignaroda.ru/?#tab=navHome> (дата обращения: 16.12.2022).

Баранецкая С.С.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О МЕХАНИЗМАХ ВЛИЯНИЯ БЕЛОГО ШУМА НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Кафедра биологической и медицинской физики

Научный руководитель: доцент, кандидат физико-математических наук Новикова Н.Г.

Шумами называют звуки, представляющие собой сочетание беспорядочно меняющихся сложных тонов (например, вибрации машин, скрип, шорох, согласные звуки речи) любых частот. Это звуки со сплошным спектром, не имеющие определённого периода.

Белый шум — стационарный шум, спектральные составляющие которого равномерно распределены по всему диапазону воспринимаемых ухом человека частот (от 16 Гц до 20000 Гц), т.е. спектральная плотность мощности которых одинакова либо слабо отличается в рассматриваемом диапазоне частот. Пример белого шума в природе – характерный звук водопада.

Известно, что шумы оказывают значительное влияние на организм человека. Шум создает значительную нагрузку на нервную систему человека, оказывая на него психологическое воздействие. Шум способен увеличивать содержание в крови таких гормонов стресса, как кортизол, адреналин и норадреналин - даже во время сна. Чем дольше эти гормоны присутствуют в кровеносной системе, тем выше вероятность, что они приведут к опасным для жизни физиологическим проблемам.

Согласно нормативам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), сердечно-сосудистые заболевания могут возникнуть, если человек по ночам постоянно подвергается воздействию шума с уровнем интенсивности 50 дБ или выше - такой шум издает улица с неинтенсивным движением. Для того, чтобы заработать бессонницу, достаточно шума в 42 дБ; чтобы просто стать раздражительным - 35 дБ (звук шепота). По данным ВОЗ тысячи людей в Великобритании и по всему миру преждевременно умирают от сердечных расстройств, вызванных долговременным воздействием повышенного уровня шума. Под воздействием шума от 85 - 90 дБ снижается слуховая чувствительность на высоких частотах. Долгое время человек жалуется на недомогание. Симптомы - головная боль, головокружение, тошнота, чрезмерная раздражительность. Все это результат работы в шумных условиях. Под влиянием сильного шума, особенно высокочастотного, в органе слуха происходят необратимые изменения. При высоких уровнях шума слуховая чувствительность падает уже через 1 - 2 года, при средних - обнаруживается гораздо позже, через 5 - 10 лет, то есть снижение слуха происходит медленно, болезнь развивается постепенно. Поэтому особенно важно заранее принимать соответствующие меры защиты от шума. В настоящее время почти каждый человек, подвергающийся на работе воздействию шума, рискует стать глухим.

Что касается белого шума, то в работе Н.М. Фирстова «Эффект влияния белого шума в динамической модели электрохимической реакции» доказано изменение характера протекания электрохимической реакции при воздействии на нее белого шума. Как оказалось, белый шум при повышении интенсивности может привести к значительным деформациям режимов в моделях электрохимической реакции вплоть до их разрушения, что в свою очередь может проявляться и в живых системах. Это подтверждается в эксперименте над животными Лизарева А. В. и соавт. «Изменения нейрофизиологических показателей у белых крыс в постконтактный период воздействия шума». В этом эксперименте было установлено, что выявленные нарушения свидетельствуют о формировании длительно протекающих стойких дестабилизирующих процессов в центральной нервной системе и периферических нервах животных. Также при анализе эксперимента М. Хитиной было выявлено, что белый шум снижает когнитивные функции при работе с текстами и анализе полученной информации у испытуемой группы людей, в отличие от показателей участников контрольной группы.

Однако эффекты белого шума могут быть и положительными.

Например, белый шум используют в диагностике звукового восприятия у имплантированных пациентов с нарушением слуховой функции, благодаря чему у имплантированных пациентов исследуются феномены, присущие нормальному слуху.

Так же белый шум используют в реабилитации параллельно со звукотерапией при нарушении когнитивных функций.

При анализе эксперимента Afshar P.F., который рассматривал влияние белого шума на сон пациентов, госпитализированных в кардиологическую отделение, было доказано улучшение самочувствия и ускорение восстановления в послеоперационном периоде у пациентов, перенесших оперативное вмешательство на коронарных сосудах, при применении белого шума в палатах реанимации. В этом случае белый шум использовался для маскировки окружающего шума. А так как он содержит в себе спектр частот всего звукового диапазона и является равномерным фоновым звуком, он способен перекрывать частоты окружающей среды.

В исследовании влияния белого шума на время ходьбы, состояние тревоги и страх падения у пожилых людей с легкой деменцией, также была выявлена положительная динамика, выражающаяся в улучшении самочувствия и снижения уровня стресса и тревоги.

Значимое положительное влияние белого шума на проявления стресса и качество сна было оценено в исследовании G. M. Kim и соавт. с участием 27 студентов колледжа и 28 человек сопоставимого возраста контрольной группы. Запись звуков дождя громкостью 40–50 дБ, соответствующих частотам белого шума, проигрывалась во время сна, в результате эксперимента испытуемые отмечали улучшение качества сна, а также снижение уровня стресса и тревоги, как и при эксперименте у пожилых пациентов.

Даже у детей с коликами фоновое воспроизведение белого шума показало лучшие результаты, чем укачивание, в снижении длительности плача и увеличении длительности сна.

На основании вышесказанного можно сделать вывод о том, что белый шум, как и любой звук, потенциально может воздействовать на живые организмы. В зависимости от уровня интенсивности он может приносить вред живому организму или, при грамотном применении, оказывать благоприятный эффект, используемый в терапии. Однако при применении белого шума важно учитывать индивидуальное состояние человека и отслеживать эффективность данного вида воздействия в динамических наблюдениях.

Беленков С.

ПРАГМАТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ОЦЕНКИ РЕЧЕВОГО ОБРАЗА ВРАЧА В РУССКОЙ ЛИТЕРАТУРЕ (НА МАТЕРИАЛЕ РОМАНА Б.ПАСТЕРНАКА «ДОКТОР ЖИВАГО»)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,

Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: доцент Китунина Н.Н.

Влияние русской литературы на формирование современного читателя все чаще приобретает дискуссионный характер. Однако применительно к

студенческому взгляду на образы врачей в классических произведениях мы отмечаем несомненный интерес, поскольку яркие и запоминающиеся герои М.А. Булгакова, В.В. Вересаева, А.П. Чехова, Б.Л. Пастернака, Ю.П. Германа редко оставляют равнодушными начинающих осознавать свою профессиональную принадлежность будущих врачей. Такая привлекательность во многом актуализируется в наблюдении за речью персонажей, которая может стать примером для подражания.

Целью работы является анализ коммуникативных ситуаций в контексте общения врача и пациента в романе Б.Л. Пастернака «Доктор Живаго». Коммуникативное поведение врача и его рефлексия наполняют страницы романа особым содержанием, мотивирующим началом для заинтересованного читателя.

Главный герой романа – Юрий Андреевич Живаго – проживает в произведении целую жизнь в очень острые времена российского общества. Его личная жизнь наполнена эмоциональными потрясениями, неожиданными поворотами судьбы, тем не менее он в профессиональном пространстве продолжает оставаться собранным, чутким, наблюдательным и в высшей мере организованным профессионалом.

В эпизоде, когда его приглашают к постели больной, испытавшей стресс и страдающей, по мнению ее супруга, от какой-то «болезни нервов от перепуга», Живаго, несмотря на неблагоприятную обстановку вокруг (обыск в доме, поиски неразрешенного оружия), не только производит осмотр больной, однозначно и точно устанавливает диагноз, но и обоснованно требует ее госпитализации, чтобы избежать и ограничить инфекционную угрозу: «Это сыпняк, и притом в довольно тяжелой форме. Она порядком мучится, бедняжка. Я бы советовал поместить её в больницу. Дело не в удобствах, которых вы ей предоставите, а в постоянном врачебном присмотре, который необходим в первые недели болезни. Можете ли вы обеспечить что-нибудь перевозочное, раздобыть извозчика, или в крайнем случае ломовые дровни, чтобы отвезти больную, разумеется, предварительно хорошо закутав? Я вам выпишу направление». Речь врача не оставляет сомнений в его правоте (я вам выпишу направление), профессионализме (сыпняк, и притом в довольно тяжелой форме), умении сострадать (она порядком мучится, бедняжка; предварительно хорошо закутав). Долг чести, которым руководствуется Юрий Живаго, выше материальной заинтересованности – в ответ на предложение хозяина квартиры «лечить её дома, по возможности участвуя посещения? Я предложил бы вам какое угодно вознаграждение» – доктор спокойно и убедительно применяет тактику аргументированного отказа [Н.И. Павлова, Речевые жанры в коммуникации «врач – пациент» в романе Б.Л. Пастернака «Доктор Живаго», 2019]. Деликатно и твердо он настаивает: «Я ведь объяснил вам. Важно непрерывное наблюдение за ней. Послушайте. Я даю вам хороший совет. <...> Требуется предосторожности, чтобы не разнести заразу. Кроме

того, больную надо будет отвезти в больницу. Я ей составлю бумагу, которую домком должен будет удостоверить».

В романе встречается ряд оценок коллег доктора Живаго, свидетельствующих о его высоком профессионализме, они отмечают его необыкновенный талант диагноста. Вероятно, этому способствует его умение размышлять, анализировать. Автор отмечает немногословность главного героя, его некоторую интравертность и часто приводит его внутренние монологи, взгляд на себя как бы со стороны. Так, в эпизоде беседы с Анной Ивановной Громеко Юрий не может осмотреть больную – согласно ее нежеланию. Он только наблюдает за ее состоянием, понимая, что его пригласили с какой-то иной целью. При этом как врач он поступает очень квалифицированно, отвечая на ее просьбы: « - Скажи мне что-нибудь... Успокой меня. - Ну что же мне сказать. Во-первых, завтра вам станет лучше – есть признаки, даю вам голову на отсечение». Наряду со словами утешения он применил невербальное воздействие – подошел к кровати и положил руки на голову пациентки, произнеся: «Усните». Вместе с тем доктор наблюдает и за своим поведением, отмечая несколько иронически свой новый опыт: «Я становлюсь каким-то шарлатаном. Заговариваю, лечу наложением рук». Такое насмешливое отношение к самому себе делает героя художественного произведения ближе современному читателю.

Из произведений великих российских писателей можно выделить образ главного героя – врача, рассмотреть психотип, его отношение к своим пациентам, что впоследствии поможет студентам, которые только начали профессиональный путь становления, сформировать свою языковую личность и понять, как нужно выстраивать диалог с пациентом. Немаловажно перенимать от лирических героев отношение к рабочему процессу, понимание того, насколько важно врачу правильно общаться с пациентом. Это поможет быстрее найти контакт и общий язык, а также пробудить в пациенте доверие к лечащему врачу.

Визигина А.Е.

МУЗЫКАЛЬНЫЕ ТРАДИЦИИ КАЗАХСТАНА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Безручко Т.А.

Ведение кочевого и полукочевого образа жизни казахов определило своеобразие их музыкальных традиций, в основе которых лежит устное народное творчество.

Среди древних жанров, относящихся к раннему фольклору, исследователи называют кюй, который, имея синкретическую природу,

соединил в себе музыку и текст. Кюй – это традиционная инструментальная пьеса, которая сопровождается повествованием о значимых эпических событиях, героях или посвящена философским размышлениям о жизни. Ученые предполагают, что на раннем этапе развития казахской культуры кюи использовали при проведении магических ритуалов. Исполнителей кюя называли кюйши, каждый из них имел свои особенности игры, свой стиль. Первым кюйши, «отцом кюев», считают Коркыта. Он же, согласно легенде, создал музыкальный инструмент – кобыз.

С течением времени кюи не потеряли своей популярности. В современном Казахстане они утратили синкретизм, присущий фольклорным жанрам: большая часть кюев исполняется уже без слов.

Еще один древний жанр музыки – жыр. Это крупное эпическое сказание, которое появилось в период становления казахского этноса и было тесно связано с культом предков и ритуалами. Жыры исполнялись под кобыз или домбру. Учеными-фольклористами собрано более ста жыров, среди них наиболее известными являются «Кобланды», «Алпамыс», «Ер-Таргын», «Камбар», в которых рассказывается в поэтической форме об исторических событиях доказахской и собственно казахской истории.

Не меньший интерес вызывают и песенные традиции, которые также имеют обрядовую природу. Следует отметить, что каждое важное событие в жизни казахов сопровождалось песней. Например, во время свадьбы пели «Жар-Жар», в дни религиозных празднеств исполняли календарные обрядовые песни в жанре жарапазан, для поминовения усопшего использовали жоктау, в которых выражали горечь утраты, скорбь и вспоминали то хорошее, что покойный успел сделать.

К XIX веку, постепенно отходя от обряда, казахская музыка начинается развиваться как самостоятельный вид искусства. В этот период в Казахстане образуются разнообразные музыкальные школы, каждая из которых имеет свое направление. Так, традиции домбрового кюя продолжили в западной части Казахстана, жыра – на юго-западе, лирических песен – в центре и т. д. Иногда этот период в истории страны называют Ренессансом. Действительно, музыканты того времени проявляли себя не только как композиторы, но и как поэты, ораторы, певцы, жонглеры. Необходимо отметить, что до начала XX столетия музыкальные произведения народного искусства сохранялись в устной форме, передаваясь от учителя к ученику, обеспечивая преемственность традиций.

В XX веке казахская музыкальная культура обогащается новыми формами и жанрами: получили развитие жанры европейской музыки – опера, симфония, кантата и т.д. Но, несмотря на заимствование западных традиций, источником вдохновения для композиторов остается фольклор, и в этом заключается своеобразие музыкальных традиции Казахстана.

Бу Тхи Лан

ПОРЯДОК СЛОВ В РУССКОМ И ВЬЕТНАМСКОМ ЯЗЫКАХ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Бондаренко О.В.

Актуальность работы обусловлена задачами всестороннего изучения межкультурной коммуникации. Сопоставление грамматического строя и синтаксической организации родного и изучаемого языка остаётся актуальной проблемой современной лингвистики. Кроме того, изучение порядка слов в русском языке является одной из наиболее сложных задач для иностранных обучающихся.

Цель исследования. Систематизировать правила порядка слов в русском и вьетнамском языках, а также выяснить, как влияет изменение порядка слов на смысл предложения.

В ходе исследования было проанализировано значение порядка слов в русском и вьетнамском языках. В русском языке порядок слов (точнее, порядок членов предложения) считается свободным. Это значит, что в предложении нет строго закреплённого места за тем или иным его членом. В некоторых случаях изменение порядка слов не приводит к изменению фундаментального значения. Например: *Он идёт в школу. Идёт он в школу. В школу он идёт.*

В ряде случаев другой порядок слов приводит к иному актуальному членению предложения. Например: предложения *Мама любит сына* и *Сына любит мама* различаются не лексически, а только порядком слов. Особый порядок слов может придавать предложению эмоциональную окраску, выполняя при этом стилистическую функцию: *Дремлет Красная площадь. Тих прохожего шаг...* Определения, выраженные притяжательными местоимениями, находясь в положении после определяемого существительного, могут придавать высказыванию экспрессивную окраску, например: *Я помню руки твои с того мгновения, как я стал сознавать себя на свете.* Порядок слов может различать члены предложения, и тогда он выполняет синтаксическую функцию: *Грузовик обогнал автомобиль.*

Обратимся к вьетнамскому языку. Вьетнамский типичен для изолирующего и тонового языка: чтобы составить правильное предложение, необходимо правильно расположить слова. Возьмем пример выше снова. *Мама любит сына.* На вьетнамском языке

mẹ yêu con - *Мама любит сына*, если поменять порядок слов, то получится *con yêu mẹ*, что означает, что *Сын любит маму.*

Отсюда мы видим чрезвычайно важную роль порядка слов во вьетнамском языке. Если говорить о конкретных классификациях, порядок слов выполняет следующие функции:

Во-первых, это грамматическая функция. Порядок слов помогает определить в предложении подлежащее, сказуемое, дополнение и т. д. Например:

Tôi (я)	tặng (дать)	bạn (вы)	я дал вам
подлежащее	сказуемое	прямое дополнение	
Bạn (вы)	tặng (Дать)	tôi (я)	Вы дали мне
подлежащее	сказуемое	прямое дополнение	

Тем не менее, каждое слово может занимать только определённые грамматические позиции, поэтому изменение порядка слов также может сделать предложение бессмысленным.

Во-вторых, порядок слов вместе с контекстом определяет значение слова. Во вьетнамском языке есть много слов с разными значениями. Чтобы точно знать, какое значение следует понимать, нужно основываться на его положении в предложении и контексте.

Например:

Con ngựa	đá	con ngựa	đá
лошадь	пинать	лошадь	каменной

Лошадь пинает каменную лошадь (статую).

Также затрагивается лексическое значение слов, особенно группы вопросительных слов.

Em Chưa Làm Bài Tập. Я не сделал домашнее задание.

Em Làm Bài Tập Chưa? Вы уже сделали свое домашнее задание?

В-третьих, порядок слов используется для передачи чувства и намерения говорящего. Эта функция часто встречается в поэзии при использовании инверсионной риторики.

Выводы. Таким образом, порядок слов участвует в процессе передачи информации и эмоций в языке. Роль порядка слов в русском и вьетнамском языках имеет общие черты, заключающиеся в выражении эмоций и точном определении мыслей говорящего, и различается по степени воздействия при изменении порядка слов.

Гозалишвили С.М. Сагайдак А.М., Мухтаров Р.М.

ОЦЕНКА ЗНАЧИМОСТИ ШКАЛЫ PI-RADSV2 В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ БИОПСИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Введение. Рак предстательной железы (РПЖ) – наиболее часто встречающаяся опухоль мочеполовой системы у мужчин. В мире каждый год регистрируется более 500 тыс. новых случаев РПЖ. Этим обуславливается тот факт, что диагностике и лечению данной злокачественной опухоли в последние годы уделяется все больше внимания. В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями мужского населения в Российской Федерации РПЖ занимает 2-е место и составляет 14,3% У мужчин старше 60 лет, этот показатель увеличивается до 18,5%. При среднегодовом приросте в 7,1%, прирост заболеваемости РПЖ в период с 2004 г. по 2014 г. Составил 116,7%.

Наиболее специфичным методом лучевой диагностики РПЖ является мультипараметрическая МРТ (мпМРТ). В 2012 году Европейским обществом урогенитальной радиологии (European Society of Urogenital Radiology, ESUR) было издано руководство по описанию мпМРТ простаты, включавшее балльную оценочную шкалу PI-RADS (Prostate Imaging and Reporting and Data System) версия 1, усовершенствованную в 2015 г. до версии 2.

Цель работы. Определение прогностической значимости шкалы PI-RADSv2 перед трансректальной биопсией предстательной железы.

Материалы и методы. В исследовании приняли участие 102 пациента с подозрением на рак предстательной железы. Средний возраст пациентов составил $68,3 \pm 5,7$ лет. Минимальный уровень общего ПСА составлял 4,12 нг/мл, максимальный – 9,7 нг/мл. Объем предстательной железы колебался от 16 см куб до 143 см куб. Все пациентам перед выполнением трансректальной биопсии выполнялась мпМРТ. Заключение мпМРТ всех исследуемых пациентов трактовались с использованием шкалы Pi-RADSv2.

Результаты и обсуждение. 1 и 2 категория по шкале PI-RADS были выявлены у 15,68% (n=16); PI-RADS 3 у 23,5% (n=24); PI-RADS 4 выявлена в 27,4% (n=28) наблюдений и PI-RADS 5 – у 31,3% (n=32). По результатам гистологического исследования постбиопсийного материала у 60,8% пациентов (n=62) был выявлен рак предстательной железы, у 20,5% (n=21) — простатическая интраэпителиальная неоплазия низкой степени, у 10,78% (n=11) – ПИН высокой степени; атипичная мелкоацинарная пролиферация выявлена в 7,8% (n=8). Из 62 пациентов с выявленным раком предстательной железы у 48,4% (n=30) были изменения по данным мпМРТ, расценённые как Pi-RADS 5, у 35,5% (n=22) - Pi-RADS 4, у 16,1% (n=10) - Pi-RADS 3. В 1 и 2 категории Pi-RADS рак выявлен не был. У 89 пациентов (87,2%) по данным гистологического исследования выявлены сопутствующие хроническое воспаление и доброкачественная гиперплазия простаты.

Выводы:

1. Балльная оценочная шкала Pi-RADS является информативным методом оценки мпМРТ в диагностике новообразований предстательной железы.

2. Целесообразно выполнение мпМРТ с оценкой по шкале Pi-RADS, пациентам, с уровнем ПСА, локализующимся в «серой» зоне (2 – 10 нг/мл), а также пациентам, которым планируется повторная биопсия.

Гудков Л.С.

К ВОПРОСУ О ВАРИАНТНОЙ АНАТОМИИ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: доцент Конкина Н.И.

Цель работы состояла в проведении анализа данных о вариантах развития позвоночного столба в различных литературных источниках. Наиболее частым вариантом является сакрализация. Сакрализация – это врожденная аномалия позвоночника, при которой пятый поясничный позвонок полностью или частично срастается с крестцом.

Дьяченко В.А. утверждает, что различные формы сакрализации выявляются у 15% мужчин и 7% женщин, а тенденция к сакрализации наблюдается почти у половины людей, прошедших рентгенографию поясничного и крестцового отделов позвоночника. При этом данная патология в большинстве случаев протекает бессимптомно и становится причиной развития болевого синдрома всего в 2% случаев от общего числа пациентов, обратившихся за медицинской помощью из-за болей в спине.

По данным J.M.Jancuska частота диагностики сакрализации среди мужчин достигает 28%, а среди женщин – 11% клинических наблюдений.

M. Vulut., B.Y. Uçar, D. Uçar, I. Azboy сообщают, что учитывая тот факт, что сакрализация пятого поясничного позвонка является врожденной патологией, ее часто диагностируют у детей и подростков, обследуемых по поводу вертеброгенного болевого синдрома. Но, все же, основной категорией пациентов, у кого выявляют эту аномалию развития, являются люди зрелого и пожилого возраста.

Huang Q.Q., Liu S.S., Liang G.Q. отмечают, что появление и прогрессирование болевого синдрома у пациентов с сакрализацией обусловлено, в первую очередь, нарушением нормальной анатомии и биомеханики в пояснично-крестцовом отделе позвоночника. Позднее, на фоне формирующегося (или сформированного) «ложного сустава» между поперечными отростками 5 поясничного позвонка и крыльями подвздошных костей (или боковыми массами крестца) развиваются явления остеохондроза, спондилоартроза и спондилеза, стеноза межпозвонкового отверстия. Аналогичные, более или менее выраженные патоморфологические изменения

претерпевают и вышележащие по отношению к этому позвонку позвоночно-двигательные сегменты, что усугубляет клиническую симптоматику.

R.K. Sahoo, R. Kar, R. Patel, A. Jadon утверждают, что сакрализация часто характеризуется сращением позвоночно-двигательного сегмента LV-SI и представляется очевидным, что в вышерасположенных уровнях велика вероятность избыточной подвижности, приводящей, с течением времени, к формированию межпозвонковой грыжи.

Ведущим методом объективной диагностики сакрализации позвонка LV по данным J. Kumar, S. Ali, N. Zadran, M. Singh, Z. Ahmed является лучевое исследование позвоночника и крестца. В ходе проведения обследования пациентов, в зависимости от уровня учреждения, используются как обзорная рентгенография, так и компьютерная и магнитно-резонансная томография. Эти методы лучевой диагностики используются как в изолированном виде, так и комплексно, с целью выбора подхода к планируемой терапии, в том числе для выставления показаний к хирургическому лечению.

Выводы. В результате проведенного исследования можно сделать вывод, что сакрализация чаще встречается у мужчин, диагностируют ее чаще у детей и подростков, ведущим методом обнаружения является лучевое обследование.

Литература:

1. Дьяченко В.А. Аномалии развития позвоночника в рентгеноанатомическом освещении. Архив АГЭ – 1953. – т.30, - в. 2. - С.45-52

2. Jancuska J.M., Spivak J.M., Bendo J.A. A Review of Symptomatic Lumbosacral Transitional Vertebrae: Bertolotti's Syndrome // Int. J. Spine Surg. 2015. Vol. 9. P. 42. DOI: 10.14444/2042.

3. M. Bulut., B.Y. Uçar, D. Uçar, I. Azboy, A. Demirtaş, C. Alemdar, M. Gem, E. Ozkul. Is sacralization really a cause of low back pain? / // ISRN Orthop. 2013. Vol. 2013. 839013. DOI: 10.1155/2013/839013.

4. Huang Q.Q., Liu S.S., Liang G.Q. Advances in the study of anatomy and biomechanics of lumbosacral transitional vertebrae // Zhonghua Wai Ke Za Zhi. 2019. Vol. 57, No 2. P. 156-160.

5. R.K. Sahoo, R. Kar, R. Patel, A. Jadon Low back pain from Bertolotti's syndrome: A not-so-uncommon aetiology / // Indian J. Anaesth. 2020. Vol. 64, No 8. P. 729-731. DOI: 10.4103/ija.IJA_348_20.

6. J. Kumar, S. Ali, N. Zadran, M. Singh, Z. Ahmed. A Rare Case of Bertolotti's Syndrome in a Young Patient: A Case Report and Literature Review // Cureus. 2020. Vol. 12, No 10. E10957. DOI: 10.7759/cureus.10957.

Гэрэлбаатар Баярбаясгалан

**ПОСЛОВИЦЫ И ПОГОВОРКИ О ЗДОРОВЬЕ И БОЛЕЗНИ
В МОНГОЛЬСКОЙ КУЛЬТУРЕ**

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: Бондаренко О.В.

Актуальность исследования обусловлена задачами выявления и анализа особенностей национального монгольского менталитета и отражения народных медицинских этических и деонтологических принципов в малых формах народного поэтического творчества – пословицах.

Цель исследования. Целью работы было выявление, подсчёт, анализ и систематизация монгольских пословиц о здоровье и болезни.

Объектом нашего исследования стали 14 монгольских пословиц о здоровье и болезни. В ходе исследования удалось в данных пословицах выделить 4 основных концепта:

- 1) болезнь
- 2) здоровье
- 3) лекарство
- 4) врач/лекарь

В пословицах первой группы подчёркивается, что болезнь приносит горе, а само отсутствие болезни уже является счастьем.

Например:

Өргүй бол баян, өвчингүй бол жаргал

Нет долгов — богатство, нет болезни — счастье.

Примечательна пословица, в которой противопоставлены раны от меча и раны, нанесённые словом.

Мэсийн шарх эдгэдэг, үгийн шарх эдгэдэггүй

Раны, нанесённые мечом, заживают, а раны, нанесённые словом, не заживают.

Пословица напоминает людям о том, как важно следить за своей речью, быть чуткими и внимательными друг к другу.

В пословицах второй группы особенно подчёркивается исключительная ценность здоровья. Красота, богатство, счастье невозможны без здоровья. Здоровый человек может достичь всего.

Например:

Эрүүл явбал 1000 лан

Здоровье дороже золота.

Эрүүл мэндээ алдвал бүхнийг алдана

Если потеряешь здоровье, тогда потеряешь всё.

К третьей группе относятся пословицы, в которых упоминается лекарство.

Например:

Сайн эм аманд гашуун боловч өвчинд тустай, шударга үг чихэнд хатуу боловч явдалд тустай

Хорошее лекарство хотя и горькое во рту, но полезно при болезни, резкие слова хотя и жёстки для слуха, но помогают делу.

Примечательно, что горькое лекарство сравнивают с резкими словами, подчёркивают пользу и одного, и второго при необходимости.

В четвёртой группе представлены пословицы, отражающие отношение к профессии врача, отношение больного к лекарю. Интересно, что здесь нередко прослеживается мотив недоверия к врачу, особенно неопытному.

Например:

Жор мэдэхгүй эмчээс зовлон үзсэн чавганц дээр

Лучше старуха, много выдавшая в жизни, чем неопытный врач, не знающий, как выписать нужный рецепт.

Вывод. В пословицах отражается национальный взгляд на проблему здоровья и болезни. Подчёркивается ценность здоровья, необходимость его беречь. Кроме того, в пословицах формулируются черты характера и профессиональные качества идеального врача. Пословицы не только фиксируют нормы поведения человека в обществе и ценностные ориентации самого общества, но и чётко определяют принадлежность человека к определённой культуре. Они играют большую роль в передаче коллективной мудрости из поколения в поколение, помогают наладить адекватную коммуникацию между членами коллектива. Язык афоризмов, стилистика и семантика передают художественную картину мира народа.

Евглевский А.Н.

НЕКОТОРЫЕ НЕРЕШЕННЫЕ ВОПРОСЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ПАХОВЫМИ ГРЫЖАМИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра амбулаторно-поликлинической помощи

Научный руководитель – профессор Новиков К.В.

Актуальность. Операции по поводу паховых грыж занимают первое место по частоте среди плановых хирургических вмешательств лечебных учреждений. В России за год выполняется более 150 тысяч таких операций. В 36,2% случаев выполняется герниопластика местными тканями, в 51,3% – с использованием сетчатого импланта, в 12,5% – с применением видеоэндоскопических технологий. Сопутствующая патология, формирующая преморбидный фон и, в известной степени, определяющая риск развития различных осложнений этой нозологической формы, выявляется у 53% пациентов. Рецидивы заболевания в практической хирургии после традиционных способов герниопластики возникают у 2-20%, а повторные вмешательства выполняются – у 35-40% пациентов. После протезирующих методик рецидив составляет в среднем 1-5%. В специализированных учреждениях и в клиниках медицинских институтов до 30% больных с

грыжами оперируются в состоянии рецидива. В клинике амбулаторно-поликлинической помощи - 27 %.

Цель работы проанализировать современные тенденции в амбулаторной герниологии, выявить проблемные вопросы стационарозамещающих технологий, задать вектор решения проблем хирургии одного дня.

В течение последних 50 лет во всем мире развивалась «большая амбулаторная хирургия» (Центры амбулаторной хирургии). В Российской Федерации пионером этого направления была кафедра и клиника амбулаторной хирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, в которой, начиная с 80-х годов XX века, используются стационарозамещающие технологии, в числе которых активно внедрялась амбулаторная герниология. Перенос лечения определенной части больных с грыжами живота из круглосуточного стационара в хирургические стационары одного дня привел к значительному улучшению медико-биологических показателей и оказался экономически выгодным. Однако анализ практики этой работы, несмотря на большой суммарный материал публикаций по этой теме, вызывает целый ряд вопросов, ответы на которые – неоднозначны или не изучены.

Огромная работа практических хирургов в большинстве лечебных учреждений системы здравоохранения, через которые проходит основная часть пациентов с этой патологией, остается вне анализа и необходимых коррективов.

С 1983 года, до открытия клиники амбулаторной хирургии Военно-медицинской академии (1997), в 17 Центрах амбулаторной хирургии Санкт-Петербурга сотрудниками кафедры амбулаторно-поликлинической помощи было выполнено 4774 операции по поводу паховых грыж.

С 1997 по 2021 годы – в клинике амбулаторно-поликлинической помощи и Центре амбулаторной герниологии Санкт-Петербурга (созданной сотрудниками кафедры) – 1132.

В этой группе больных (1132) при герниопластиках использовались: операция Шульдиса - у 601 (53%) больных в модификации, разработанной в клинике (оставление грыжевого мешка с использованием его в качестве дополнительного укрепляющего слоя, использование пересеченной кремастерной мышцы для укрепления мышечных муфт в зонах паховых ямок, пластика поперечной фасции гофрированием и пр.); у 453 (40%) - операция Лихтенштейна (в том числе, с использованием модификаций клиники: с наложением дополнительных укрепляющих швов на поперечную фасцию, использованием брюшинного листка грыжевого выпячивания и др.), операция Бассини – у 78 (7%) человек.

Осложнений со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной и урогенитальной систем в послеоперационном периоде ни у одного больного не было. Выраженный болевой синдром в зоне операции на протяжении полугода наблюдался у 2 больных после операции по Лихтенштейну. Отмечено 9 рецидивов (0,01 %). У 2 больных - нагноение подкожной клетчатки, у 2 -

формирование гнойника под семенным канатиком, без выраженных клинических проявлений острого воспаления, у 3 – отторжение полипропиленовой сетки.

Методология герниопластики в условиях дневного хирургического стационара, разработанная в клинике амбулаторно-поликлинической помощи около 30 лет назад, и полученный опыт на большом фактическом материале, позволяют считать, что этот вид амбулаторной хирургии эффективен, неопасен, сопровождается минимальным числом осложнений и рецидивов. Способы пластики могут быть различными, в зависимости от местных анатомических особенностей пациентов.

Однако, научно-практические вопросы, касающиеся этого раздела хирургии, судя по литературным источникам и опыту кафедры и клиники, не могут считаться решенными. Эти вопросы касаются: 1) формы лечебных учреждений для выполнения операций при паховых грыжах, 2) специалистов, выполняющих герниопластику, 3) качественного отбора больных на амбулаторную операцию, 4) способов пластики, 5) раннего послеоперационного ведения пациентов, 6) послеоперационного болевого синдрома, 7) временного перевязочного периода, 8) изучения и тщательного анализа отдаленных результатов пластики, 9) научного определения понятия «рецидива» данного заболевания.

Литература:

1. Айтекова, Ф. М-П. Влияние методов грыжесечения на качество жизни и репродуктивную функцию у больных с паховыми грыжами: дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук: специальность 14.00.17 «Хирургия»/ Айтекова Ф. М-П. // Дагестанская государственная медицинская академия. Махачкала. – 2015. – С. 144.

2. Борисов, А.Е. Новые технологии в лечении паховых грыж / К.Г. Кубачев, С.Е. Митин // Амбулаторная хирургия. Стационарзамещающие технологии. – 2002. – № 1(5). – С. 36–39.

3. Лебедев, Н.Н. Выбор метода аллогерниопластики паховой грыжи в амбулаторной хирургии / А.Н. Шихметов, Н.В. Рязанов, А.К. Мартынов, А.М. Задикян, В.Е. Клейн // Хирургическая практика. – 2017. – С.14-19.

4. Стрижелецкий, В.В. Эффективность эндовидеохирургической герниопластики при сложных формах паховых грыж. / И.И. Суворов, Д.Б. Чистяков // Альманах Института хирургии им. А.В. Вишневского. – 2012. – №1. – С. 243.

5. Чистяков, Д.Б. Опыт дифференцированного применения современных хирургических технологий лечения больных паховыми грыжами / Д.Б. Чистяков, К.Н. Мовчан, А.С. Яценко // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 4.

6. Rakower, S.R. Outpatient inguinal hernia surgery using local anesthesia // Ariz Med. – 1984. – Dec.41(12). – P.811–4.

Земцов И.С.

ПЕТР ФРАНЦЕВИЧ ЛЕСГАФТ – ВЫДАЮЩИЙСЯ РОССИЙСКИЙ УЧЕНЫЙ, ПЕДАГОГ И ОБЩЕСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Семенова А.А.

Родился П.Ф. Лесгафт 21 сентября 1837 года в Санкт-Петербурге в семье обрусевших немцев. Начальное образование получил в закрытой школе для детей немцев Петершуле. Некоторое время он был учеником аптекаря, а далее продолжил учебу в гимназии, которую окончил в 1854 году с серебряной медалью [1]. В 1856 году П.Ф. Лесгафт был принят на первый курс Медико-хирургической академии. Сначала он под руководством Н.Н. Зинина увлекся химией, однако уже с третьего курса начал заниматься анатомией. В.Л. Грубер, заведовавший в то время кафедрой описательной анатомии, сразу заметил студента Лесгафта и в дальнейшем он стал его любимым учеником. Его научная деятельность на кафедре анатомии продолжается и после окончания в 1861 году академии. Через 4 года он уже сдает экзамен на степень доктора медицины и защищает первую диссертацию, а в 1868 году защищает вторую диссертацию на степень доктора [2].

В 1868 году П.Ф. Лесгафт принимает участие в конкурсе профессорско-преподавательского состава Казанского университета и избирается экстраординарным профессором кафедры физиологической анатомии. В октябре 1871 года за гласность и принципиальность он был уволен из университета без права преподавания. П.Ф. Лесгафт возвращается в Петербург на кафедру практической анатомии к профессору В.Л. Груберу. После возвращения из Казани П.Ф. Лесгафт возобновляет деятельность в Обществе русских врачей, ведет занятия по анатомии и руководит кружком женщин. В этот период П.Ф. Лесгафт публикует свои основополагающие труды [3].

В это же время же П.Ф. Лесгафт увлекается идеей всестороннего изучения человеческой личности. Он развивает идеи Н.Г. Чернышевского и К.Д. Ушинского о том, что человек развивается под влиянием окружающей среды [4]. В конце 1874 года Петра Францевича приглашают на работу в Главное управление военно-учебных заведений по улучшению постановки физического воспитания в военно-учебных заведениях. Он создает свою оригинальную концепцию физического образования и программу физического развития детей, по которой проводились занятия по физической культуре в двенадцати военных гимназиях.

В 1886 году ученый занимает должность заведующего кафедрой зоологии, анатомии и физиологии в Петербургском университете. В 1893 году создает биологическую лабораторию, как учебное заведение и научно-исследовательский центр. В 1897 году он оставляет университет и занимается дальнейшим развитием

биологической лаборатории. При биологической лаборатории открываются женские курсы «воспитательниц и руководительниц физического образования». К проведению занятий на этих курсах привлекаются передовые академики и профессора. Эти курсы в дальнейшем переросли в первое в мире высшее учебное заведение для женщин, в котором готовили специалистов по физической культуре. А сама биологическая лаборатория в 1918 г. преобразована в государственный исследовательский естественнонаучный институт им. П.Ф. Лесгафта.

В 1909 году ученый тяжело заболевает и едет на лечение в Египет под Каир, где и умирает 28 ноября 1909 года. Похоронен П.Ф. Лесгафт на Волковском кладбище в Санкт-Петербурге [5].

Имя П.Ф. Лесгафта как ученого и педагога широко известно в нашей стране и за рубежом. Многие поколения ученых неоднократно обращались к его трудам по анатомии, физическому воспитанию, педагогике и таким образом его учения развивались и вносили вклад в становление российской науки. Московское издательство «Вече» включило П.Ф. Лесгафта в список ста великих педагогов всех времен и народов.

Литература:

1. Жизнь и научно-педагогическая деятельность П.Ф. Лесгафта: учебные материалы по истории кафедры нормальной анатомии для курсантов и слушателей. – Л., 1987.

2. Помелов, В.Б. П.Ф.Лесгафт как врач, педагог и организатор высшего образования // Медицинское образование сегодня.-2018.- №4 (4).-С. 73-94.

3. Шахвердов, Г.Г. П.Ф.Лесгафт. Очерк жизни и научно-педагогической деятельности. – Л., 1950.

4. Помелов, В.Б. «Страстный учитель». К 180-летию П.Ф. Лесгафта // Вопросы педагогики. – 2017. – №9. – С.49-56.

5. Помелов, В.Б. 100 великих педагогов. – М.: «Вече», 2018.

Ибрагимов Ш.М.

РАСУЛ ГАМЗАТОВ - ПОЭТ «СТРАНЫ ГОР» (К 100-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: доцент Мелконян Г.А.

Среди людей, наделённых даром писать, – единицы. Таким гением на все времена был, есть и будет великий Расул Гамзатович Гамзатов – поэт и писатель, замечательный человек, гражданин и горец, до глубины души преданный своему народу.

В сентябре 2023 года на государственном уровне будет отмечаться 100-летие со дня рождения Расула Гамзатова. В соответствии с указом президента РФ от 1 июля 2021 года утверждён план празднования, в который вошли торжественные и культурно-массовые мероприятия в Дагестане, мероприятия в субъектах России, конкурсы и фестивали, научные и научно-практические исследования, издательские, выставочные, музейные, культурно-просветительские, образовательные, мультимедийные и digital-проекты, информационное освещение празднования и увековечение памяти поэта, а также мероприятия по приведению в надлежащее состояние объектов, связанных с жизнью и творчеством Расула Гамзатова. В преддверии такой важной даты хочется вспомнить творчество прекрасного поэта.

Немыслим Дагестан без Р. Гамзатова и Р. Гамзатов без Дагестана.

Ты очаг мой, ты моя колыбель,
Клятва моя – Дагестан!
Тебе присягаю на верность свою,
Дышу я тобой, о тебе пою...

«Страной гор» издавна называли Дагестан (от тюркского *даг* «гора» и персидского *стан* «страна»). Это удивительный край: сплетение горных пиков и бездонных ущелий, множество маленьких народов – каждый говорит на своём языке. Расул Гамзатов – аварец. Особенности психологии горцев с их жизнелюбием, жизнестойкостью, любовью к свободе – вот почва поэзии Гамзатова.

Жизнь Расула Гамзатова началась с любви к поэзии. Он очень рано начал писать. Это не случайно, ведь он родился в семье народного поэта Дагестана Гамзата Цадасы. Впоследствии выйдет 25 сборников произведений, среди которых «Покуда вертится земля», «Высокие звёзды», «Книга любви», «Берегите друзей», «Очаг», «Двадцатый век». Многие из них удостоены государственных наград и премий и переведены на языки народов мира, часть произведений положена на музыку (самое известное произведение – песня «Журавли»).

В замечательной прозаической книге Гамзатова «Мой Дагестан» не только рассказывается обо всём пережитом им самим, но приводятся размышления поэта о жизни, об искусстве, о назначении человека, о любви к родине.

Гамзатов писал на родном аварском языке, на русский его произведения переводили Н.Гребнев, Я.Козловский, Р.Рождественский и другие. Сам Гамзатов переводил на аварский язык стихотворения и поэмы А.Пушкина, М.Лермонтова, Н.Некрасова, В.Маяковского.

Р. Гамзатов неоднократно подчёркивал, что в его творчестве две основные темы: любовь к Дагестану и любовь к женщине. В стихах Гамзатова мы слышим голос самого Дагестана, мы видим мудрых и проницательных стариков:

Они в горах живут высоко,
С времён пророка ли, бог весть,
И выше всех вершин Востока
Считают собственную честь...

В любовной лирике Гамзатова присутствует убеждённость в том, что только в любви и через любовь человек может назваться человеком, потому что любовь, во-первых, способ понять другого человека во всей его сущности, во-вторых, потребность в движении к более возвышенным идеалам. Лев Антопольский в книге «У очага поэзии» отмечает, что любовь для лирического героя Гамзатова – неутомимое состояние души, основа мировосприятия, приравниваемая к бытию.

Я ходить научился, чтоб к тебе приходить.
Говорить научился, чтоб с тобой говорить.
Я цветы полюбил, чтоб тебе их дарить,
Я тебя полюбил, чтобы жизнь полюбить.

Душевная красота, благородство, мудрость – вот чем замечательны лучшие стихи Расула Гамзатова. Он прекрасно говорит о ценности человеческой жизни. Каждый из нас должен оставить после себя что-то настоящее:

Мы все умрём, людей бессмертных нет.
И это всё известно и не ново.
Но мы живём, чтобы оставить след:
Дом иль тропинку, дерево иль слово.

Стихи Расула Гамзатова пробуждают самые добрые, благородные чувства, они воспитывают в нас патриотизм, помогают стать лучше. В стихах поэта заключена вековая мудрость дагестанского народа, его традиции и обычаи, в его стихах заключена сама жизнь.

Измуханов А.С., Орлов Д.Н.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ МИКРОПЕРКУТАННОЙ НЕФРОЛИТОТРИПСИИ У БОЛЬНЫХ С КАМНЯМИ ПОЧКИ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия
Кафедра урологии

Введение. Микроперкутанная нефролитотрипсия (микро-ПНЛТ) является результатом последних достижений технологического прогресса эндоскопического оборудования в урологии. Наряду со стандартными и миниперкутанными операциями, трансуретральной фибронефролитотрипсией (ТНЛТ) и дистанционной литотрипсией (ДЛТ), чрескожная операция через

микродоступ применяется для разрушения почечных конкрементов. Вместе с этим место микро-ПНЛТ в лечении больных с уролитиазом до сих пор не определено, а результаты лечения с помощью этой методики продолжают исследоваться.

Ключевые слова: мочекаменная болезнь, камни почки, микроперкутанная нефролитотрипсия, результаты лечения.

Материалы и методы. В исследование включены 148 пациентов с почечными конкрементами 10–20 мм. Больные разделены на 4 группы: 20 пациентам выполнена микро-ПНЛТ (I группа), 61 человек – мини-перкутанная нефролитолапаксия (II группа), 26 больных – трансуретральная фибронефролитотрипсия (III группа) и 41 пациенту – дистанционная литотрипсия (IV группа). Микро-ПНЛТ выполнялась с помощью набора microPerc (Германия) с созданием нефростомического доступа диаметром 4,8–8 Ch. Результаты лечения оценивали по достижению состояния свободного от камней – «stone free rate» (SFR), времени операции, показателю койко-день.

Результаты. SFR достигнуто в I группе в 90 %, во II – в 95,1 %, в III – 88,5 %, в IV – в 78,1 %. Статистически значимые отличия в эффективности были обнаружены между микро-ПНЛТ и ДЛТ ($p=0,002$). Койко-день в I группе составил $2,3\pm 1,6$ сут и был сопоставим с ТНЛТ ($1,5\pm 0,8$ сут). Однако пребывание пациентов в стационаре после микро-ПНЛТ оказалось существенно короче, чем при дистанционном дроблении ($9,6\pm 4,9$ сут) и мини-перкутанном вмешательстве ($4,1\pm 2,1$ сут). Время операции в I группе составило $58,1\pm 9,6$ мин., во II – $46,1\pm 8,1$ мин., в III – $49,1\pm 6,8$ мин., в IV – $27,5\pm 5,3$ мин. Длительность выполнения микро-ПНЛТ среди эндоскопических пособий была наибольшим, однако статистические различия выявлены только с миниперкутанным вмешательством, время проведения которого было на 12 минут меньше ($p=0,0035$).

Заключение. Микроперкутанная нефролитотрипсия обладает сопоставимой с трансуретральной фибронефролитотрипсией и миниперкутанной нефролитолапаксией эффективностью при лечении больных с камнями почек 10–20 мм. Преимуществами чрескожного микродоступа следует считать низкий уровень геморрагических и инфекционно-воспалительных осложнений, короткий койко-день. Недостатками микроперкутанной нефролитотрипсии являются снижение эффективности при увеличении размеров камня, а также высокая стоимость.

Интхавичит Ксоксай

ПОКЛОН В КУЛЬТУРЕ ЛАОСА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Бондаренко О.В.

Актуальность работы заключается в необходимости изучения правил как вербальных, так и невербальных компонентов этикета разных народов для более успешного диалога культур. Но в культуре каждого народа принято здороваться и проявлять уважение друг к другу. Это может выражаться разными словами или жестами.

Цель работы – систематизировать и охарактеризовать разные виды поклона в культуре Лаоса.

В ходе исследования было установлено, что в Лаосе существует несколько видов поклонов, которые используются в разных ситуациях: приветствие, общение с монахами и людьми старшего поколения, общение между ровесниками или людьми одного статуса.

Традиционное приветствие в Лаосе – «вай» – сложенные «лодочкой» ладони, прикладываемые к голове (но не выше уровня носа) или груди без прикосновения к телу. Порядок совершения «вай» строг и подчиняется определённому кодексу – положение рук и длительность жеста определяется социальным положением приветствуемого – чем значительнее персона, тем выше поднимаются ладони и тем дольше длится жест. В повседневной жизни лаосцы вполне обходятся дружеским кивком и универсальным «хай», руки друг другу пожимать не принято.

В ходе исследования также было установлено, что некоторые древние обычаи и традиции постепенно уходят из лаосского общества. Молодежь всё чаще приветствует друг друга кивком. Хотя в общении с представителями старшего поколения поклон всё так же актуален.

Существует три уровня правильного лаосского поклона:

Уровень 1 Поклон Будде Бенджанк Прадит	Уровень 2 Поклон благодетелям и старшим (родителям, учителям)	Уровень 3 Поклон равному по статусу
<p>Поклон монахам, поклон, совершаемый в храме.</p> <p>Следует преклонить колени, обеими руками и лбом касаясь земли, поднимая руку вверх так, чтобы большой палец касался середины между бровями. Указательный палец касается лба.</p>	<p>Руки находятся в том же положении, что и при поклоне монахам, но большой палец направлен к кончику носа указательный палец располагается между бровями.</p>	<p>Руки сложены вместе, голова слегка наклонена. Следует сложить руки Большой палец указывает на кончик подбородка, указательный палец касается носа, спина умеренно прогнута. Сложенные кисти рук расположены на уровне грудной клетки. Оба локтя прижаты к бокам.</p>

Лицо было параллельно полу. Умеренно прогнутая спина.		Собеседники кланяются друг другу одновременно.
---	--	--

Вывод. Поклоны являются неотъемлемой частью культуры Лаоса, его повседневной жизни. Традиционный лаосский этикет запрещает объятия, рукопожатия или иные прикосновения на публике. Исключение составляет рукопожатие в официально-деловой обстановке. Поэтому поклон остаётся универсальным средством не только выражения приветствия, но и знаком уважения и благодарности, уместным в любой ситуации. Знание социального этикета становится залогом продуктивного и неконфликтного общения.

Камара Алхассан

ГВИНЕЙСКИЕ ПОСЛОВИЦЫ КАК ОТРАЖЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ВОСПРИЯТИЯ МИРА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: Бондаренко О.В.

Актуальность темы. Пословицы и поговорки являются неотъемлемой частью языка, отражают культуру, самобытность и основные ценности народа. Изучение половиц и поговорок помогает понять национальные особенности того или иного народа.

Для исследования мы выбрали 27 гвинейских пословиц, которые удалось разделить на 4 группы:

- 1) отношения между людьми,
- 2) пословицы о характере, мировоззрении, поведении человека,
- 3) пословицы, в которых используются образы животных,
- 4) пословицы и разных жизненных ситуация

В пословицах, рассказывающих об особенностях межличностных отношений, отражены взгляды гвинейского народа на семью, дружбу, деловое сотрудничество. *Вас может предать кто угодно, кроме детей. Если у вас есть 100 человек в команде, у вас должно быть 100 разных инструментов.*

Восприятие и осмысление характера человека, его мировоззрения, и поступков также нашло отражение в гвинейском фольклоре. *Личность узнается по языку, даже если человек сияет, как солнце. Кто слишком торопится, рискует потерять всё.*

Пословицы фиксируют социальные нормы, предостерегают от нежелательного поведения, бездумного отношения к жизни. Примечательны

пословицы о незадачливых людях, их неумении извлекать выгоду из ситуации. *Несчастный человек, даже если его посадить в горшок с жиром, выйдет сухим.*

Во многих гвинейских пословицах отражены образы животных. *Муха летает и летает, но никогда не станет птицей. Постепенно птица вьет гнездо.*

Пословицы о жизни и жизненных ситуациях.

Правда заставляет краснеть, но не выдавливает глаза.

Нет любви без мира и мира без любви.

Кроме того, удалось установить, что в русской и в гвинейской культуре существуют эквивалентные пословицы.

Россия	Гвинея
Клин клином вышибают.	Только железо может распилить железо.
Лучше синица в руках, чем журавль в небе.	Лучше сардина на гриле, чем два летящих голубя.
Лей на него масло – скажет: деготь.	Несчастный человек, даже если его посадить в горшок с жиром, выйдет сухим.
Своя рубашка ближе к телу.	Вы не предпочитаете никого своему другу, но вы не предпочитаете ни одного друга себе.
От судьбы не уйдёшь.	Человек может убежать от пистолета, но не от своей судьбы.

В ходе сравнения данных фразеологических единиц были выявлены некоторые сходство образа мышления двух народов. Прежде всего, отметим схожее отношение к судьбе человека как к тому, чего нельзя избежать.

Сходно и отношение к незадачливому человеку. И в русской, и в гвинейской пословицах прослеживается насмешливое, ироничное отношение к тому, кто не может извлечь для себя пользу из сложившихся обстоятельств.

И русская, и гвинейская пословица зафиксировали преимущество чего-то посредственного, но уже доступного, имеющегося, перед чем-либо достойным, прекрасным, но трудно достижимым.

Вывод. Пословицы и поговорки довольно широко представлены во всех современных языках, их частое употребление в устной и письменной речи объясняется, прежде всего, тем, что они придают ей особый колорит, делают образной и выразительной. Кроме того, необходимо подчеркнуть, что пословицы и поговорки обладают эмоциональной и стилистической окраской, благодаря чему они совершенствуют коммуникативную функцию языка.

Камбаров Р.У.

НАСТОЛЬНЫЕ ИГРЫ КЫРГЫЗСТАНА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Безручко Т.А.

Игровая культура была интересна человеческому обществу на всех этапах его развития. Особое место занимают настольные игры, многие из которых появились еще в дописьменную эпоху и почти в неизменном виде дошли до наших дней. Национальные игры Кыргызстана тесно связаны с мировой историей настольных игр.

Одной из самых древних считается «манкала», которая появилась примерно 5-7 тысяч лет. Суть игры заключается в перекладывании камешков. Ее прототипы – камни с выбитыми рядами лунок – обнаруживают в сирийском Алеппо, египетских Мемфисе, Фивах, Луксоре, в оазисах африканской пустыни Калахари, расположенных по пути древних караванных маршрутов.

Для этой игры не обязательно иметь заранее подготовленный инвентарь – достаточно выкопать в земле нужное количество лунок и взять горсть камней. Такая видимая простота сделала игру популярной у многих народов Азии и Африки.

Название «манкала» происходит от арабского *naqala* – перемещение. Эта игра также известна как «Калах» (по имени пустыни Калахари), «Оуа» и «Овари» в западной Африке, «Паллантуджи» и «Олинда келия» у индийцев.

В Кыргызстане эту игру знают как «Тогуз коргоол», в дословном переводе – «девять горошин»: игровое поле состояло из девяти лунок, в каждой из которых в начале игры находилось по девять шариков. Девять – сакральное число для тюрков и монголов, а слово «коргоол» обозначает шарики сухого овечьего помёта, которые использовали в качестве реквизита.

Сегодня для игры используют игральную доску с двумя накопительными лунками («казан») в середине и двумя рядами («домами») из девяти лунок поменьше.

Каждый из двух игроков выкладывает в каждую лунку своего ряда по 9 шариков. Игроки ходят по очереди: первый берёт все шары из любой своей лунки и, начиная с нее же, раскладывает их по одному в свои и чужие лунки. Если последний шарик попадает в лунку соперника и количество шаров становится чётным, то игрок забирает все «корголы» в свой «казан». Выигрывает набравший больше 81 шара.

В древности «Тогуз коргоол» называли «алгеброй кочевников» за то, как она развивает логическое мышление, выдержку и смекалку. С 2010 года проводится международный чемпионат, а с 2020 года игра входит в перечень нематериального наследия ЮНЕСКО.

Игру «Томук катмай» нельзя отнести строго к настольным играм. Томук – маленькая баранья кость, которую легко спрятать в руке. Играют двое: первый должен хранить томук исключительно в руке и по первому требованию предъявить его оппоненту. Игроки заранее договариваются, сколько раз можно застать врасплох. Цель игры – испытание памяти, поскольку она может длиться не один месяц.

Самый сложный вариант игры – демонстрация томука по первому требованию. Если игрок успешно справляется в этом, то может получить в качестве награды жеребенка или овцу. За три попытки можно получить какой-либо предмет, например, платок. Эта игра в непредсказуемых условиях кочевой жизни дисциплинировала, воспитывала собранность, наблюдательность и выносливость.

Еще одна национальная игра – «Беш Таш», или «Пять камешков», – особенно любима среди кыргызских и казахских девушек. Количество участников не ограничено. Для игры необходимо 5 небольших круглых камешков – «асыков». Игрок высыпает перед собой камни, после чего должен ловко хватать их по одному, не касаясь других «асыков». Игра усложняется с каждым новым туром: на втором требуется схватить одновременно уже два камня, а на четвертом – сразу четыре, пока летит первый подкинутый. Существуют различные комбинации подбрасывания и подбирания камней. Игра развивает мелкую моторику и ловкость, а также позволяет весело провести время.

Национальные игры Кыргызстана (как настольные, так и подвижные) имеют большое значение в национальной и мировой культуре.

Каримова К.

КРАНИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ – КЛЮЧ К ИДЕНТИФИКАЦИИ ЛИЧНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: д-р мед. наук Фандеева О.М.

Установление личности неопознанного человека является одной из актуальных проблем современности. В случаях, когда личность живого или умершего человека неизвестна, проводят её идентификацию (отождествление). В судебной медицине актуально отождествление личности по костным останкам, так как костная система взаимодействует с органами и тканями всего организма, а также наименее подвержена воздействию временного фактора. Череп наиболее полно отражает особенности внешних признаков личности как с помощью стоматологического статуса, формы самого черепа, так и его отдельных частей.

В процессе идентификации неизвестного умершего человека необходимо соблюдать определенную последовательность: вначале определяют общие признаки личности (врождённые и приобретенные), а затем, с учетом полученных данных, устанавливают частные (индивидуальные) признаки личности (также подразделяются на врождённые и приобретенные).

Общие признаки личности. При исследовании черепа можно установить следующие общие признаки: пол (соматический), возраст (биологический), расовую принадлежность, массивность скелета и тип телосложения. Эти признаки также определяются в определенной последовательности, например, возраст, раса и телосложение невозможно установить без учёта половой принадлежности неизвестного человека.

Установление соматического пола по черепу возможно двумя способами: краниометрическим – с использованием размерных характеристик черепа, и краниоскопическим – с использованием описательных признаков. Второй способ предпочтительней, поскольку краниометрические методы требуют данных о расовой принадлежности неизвестного человека.

Биологический возраст можно определять самыми разными методами: по степени облитерации (заращения) швов свода черепа, по степени стертости эмали на жевательной поверхности зубов у взрослого человека, по степени прорезывания молочных зубов у детей, по степени облитерации сфеноокципитального синхондроза, по степени облитерации швов костного нёба и пр.

Определение расового типа проводится математическим методом с использованием краниометрии. Первоначально определяют к какой большей расе принадлежит исследуемый череп. Далее можно установить к какому расовому типу (малой расе) принадлежит умерший человек.

Частные признаки личности. Разделяются на врождённые и приобретённые. Врождённые признаки включают в себя аномалии развития, индивидуальные особенности строения черепа и пр. Приобретенные частные признаки личности это в некотором роде история жизни человека: последствия заболеваний и травм, следы зубоврачебных манипуляций, протезы и пр.

Особняком стоит методика словесного портрета. Она позволяет определить черты строения лица по черепу. При этом используются как врождённые признаки (тип и форма строения черепа и т.д.), так и приобретённые (следы травм, особенности оказания зубоврачебной помощи и пр.).

Заключение. Таким образом, идентификация личности с использованием краниологии – это широчайший спектр разнообразных методик, как классических, так и современных, которые, при должном применении, помогают установить личность конкретного человека.

Литература:

1. Попов В.Л., Ковалев А.В., Ягмуров О.Д., Толмачев И.А. Судебная медицина: Учебник для медицинских вузов. СПб: Издательство «Юридический центр», 2016. – 512 с.

2. Звягин В.Н. Диагностические исследования в судебно-медицинской экспертизе идентификации личности. В кн. Медико-криминалистическая идентификация. Настольная книга судебно-медицинского эксперта. Под общ. ред. проф. Томилина В.В. М.: Издательская группа НОРМА–ИНФРА. – 2000.

Каспрюк Ф.Р.

ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРИ ПОТЕРЕ ЗУБОВ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: д-р мед. наук Фандеева О.М.

Актуальность. Зубы – важная часть лицевого отдела черепа, участвующая в процессе приёма пищи (откусывание и пережевывание), обеспечивающая внятную и чёткую артикуляцию при вербальном общении, а также определяющая эстетическую красоту лица. Здоровые зубы во многом определяют качество жизни и комфортное существование современного человека.

При потере зубов возникает ряд изменений параметров альвеолярного отростка верхней челюсти, формы и степени пневматизации верхнечелюстных пазух с контрлатеральных сторон, изменения морфометрических параметров нёбно-альвеолярного комплекса и его краниоскопических характеристик. Данные изменения неблагоприятно влияют как на самочувствие человека, так и на качество его жизни (затруднение процесса приёма пищи, дискомфорт при жевании, дефекты речи и пр.).

Причины патологии альвеолярного отростка верхней челюсти при потере зубов.

Из-за особенностей своего месторасположения и выполняемой функции, альвеолярный отросток верхней челюсти подвержен изменениям всю жизнь человека. При нарушении снабжения кислородом костной ткани формируется её атрофия, которая приводит к негативным изменениям в организме человека. Наиболее часто в альвеолярном отростке верхней челюсти встречаются следующие патологические процессы: атрофия губчатой ткани вследствие нарушения кровоснабжения; воспалительные процессы инфекционного характера; дистрофия вследствие остеопороза; остеомиелит вследствие гематогенного распространения бактерий; асимметрия как результат индивидуальных особенностей развития; травматические переломы. Атрофия костной ткани возникает в результате уменьшения нагрузки: если корни зубов отсутствуют, клетки кости не получают должного давления и перестают

насыщаться питательными веществами. Со временем мягкие слои кости рассасываются, кость становится тонкой, десна проваливается. Причинами полной потери зубов чаще являются кариес и его осложнения, пародонтит, травма, анатомическое строение челюсти, наследственные заболевания, возрастные изменения организма (Семенова А.А. Вариантная анатомия и морфометрические характеристики нёбно-альвеолярного комплекса у взрослого человека (краниологическое и клиническое исследование). Дис. на соиск. уч. ст. к.м.н., 2016).

Анатомические изменения верхней челюсти при потере зубов.

Анатомическими проявлениями при потере зубов являются: атрофия альвеолярных отростков; изменение степени пневматизации верхнечелюстной пазухи; изменения в височно-нижнечелюстном суставе; изменения слизистой оболочки полости рта; нарушение работы слюнных желёз, функции жевания и речи; сужение или укорочение зубного ряда и мезиодистальное перемещение зубов с образованием щелей между ними; нарушение ротового пищеварения. Клиническая картина при потере зубов весьма разнообразна и зависит от количества отсутствующих зубов, а также топографии дефекта зубного ряда. Так, при атрофии альвеолярных отростков на верхней челюсти происходит уплощение нёба. Морфологами определено, что с потерей зубов увеличивается степень пневматизации верхнечелюстной пазухи (Гайворонский И.В., Гайворонская М.Г. Функционально-клиническая анатомия зубочелюстной системы, 2016). При отсутствии зубов происходят неблагоприятные изменения в височно-нижнечелюстном суставе. При полной потере зубов функция жевания почти отсутствует.

Заключение. Изучение индивидуальных особенностей верхней челюсти, в частности, изменений верхней челюсти при потере зубов, является весьма актуальным в настоящее время не только для анатомии человека, но и для целого ряда клинических дисциплин. Своевременное установление причин возникновения патологических изменений, знание индивидуальных особенностей строения зубного аппарата и нёбно-альвеолярного комплекса позволит выбрать оптимальный подход к тактике лечения, как консервативного, так и оперативного. Изучение вопросов диагностики и лечения пациентов с заболеваниями и деформациями челюстно-лицевой области составляют одну из самых актуальных проблем челюстно-лицевой и пластической хирургии, хирургической стоматологии.

Литература:

1. Семенова А.А. Вариантная анатомия и морфометрические характеристики нёбно-альвеолярного комплекса у взрослого человека (краниологическое и клиническое исследование). Дис. на соиск. уч. ст. к.м.н., 2016.

2. Данилевский Н.Ф., Борисенко А.В. Заболевания пародонта. – Киев: Здоровье. – 2000. – 464 с.

3. Гайворонский И.В., Гайворонская М.Г. Функционально-клиническая анатомия зубочелюстной системы. – СПб.: СпецЛит, 2016. – 128 с.

Клишевич И.А.

ТЕПЛОВИЗИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАК СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ ДИАГНОСТИКИ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Кафедра биологической и медицинской физики

Научный руководитель – кандидат физико-математических наук Петрова С.Ф.

Работа посвящена проблеме использования в медицинской практике такого современного абсолютно безболезненного и безвредного для пациентов неинвазивного метода диагностики, как тепловидение.

Цель работы: рассмотрение возможностей и перспектив медицинской термографии в современной медицине. Для достижения цели нам необходимо было решить следующие задачи: Изучив литературные и интернет – источники,

1. получить представление об общем принципе устройства всех тепловизоров;

2. узнать, для диагностики каких заболеваний, этот метод чаще применяется;

3. выяснить, насколько точным считают его практикующие врачи;

4. применяется ли термография в клиниках Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова.

С точки зрения теплофизики, человек – это «нагревательный прибор» [1]. Все нагретые тела испускают электромагнитные волны. В соответствии с законом Вина, максимум спектральной плотности энергетической светимости тела человека приходится на инфракрасную часть спектра. Напомним, что человеческий глаз способен воспринимать электромагнитное излучение с длинами волн примерно от 0.4 до 0.78 мкм. Область более длинных волн называется инфракрасным излучением. Инфракрасное излучение является низкоэнергетическим и для глаза человека невидимо, поэтому для его изучения созданы специальные приборы – тепловизоры, позволяющие улавливать это излучение, измерять его интенсивность и сопоставлять ему наглядную, видимую глазом картину [1]. Процесс получение видимого изображения объекта на основании его собственного инфракрасного излучения называют тепловидением.

Общий принцип устройства всех тепловизоров, следующий: инфракрасное излучение концентрируется системой специальных линз и попадает на фотоприемник, который избирательно чувствителен к определенной длине волны инфракрасного спектра. Падающее на него излучение приводит к изменению его электрических свойств, что

регистрируется и усиливается электронной схемой. Полученный сигнал подвергается цифровой обработке и далее попадает на блок отображения информации. Блок отображения информации имеет цветовую палитру, в которой каждому значению сигнала присваивается определенный цвет. После этого на экране монитора появляется точка, цвет которой соответствует численному значению потока инфракрасного излучения, которое попало на фотоприемник [2].

Температура — один из важнейших показателей состояния здоровья человека. Любое патологическое состояние хотя бы локально затрагивает процессы теплопродукции и теплообмена в организме. Так, например, при воспалении скорость протекания биохимических процессов снижается, но усиливается процесс разобщения дыхания и фосфорилирования. Вследствие этого температура воспалённого участка будет выше, чем температура окружающих тканей [3]. При термографии определяется характерная тепловая картина всех областей тела. У здорового человека она относительно постоянна, но при возникновении заболеваний возможны изменения. В норме более высокая температура определяется над крупными кровеносными сосудами (проекция сонной артерии, подключичной артерии), в области глазниц, в околоротовой области. Температура поверхности щёк, ушной раковины, надбровной области и волосистой части головы, напротив, значительно ниже температуры окружающих тканей. Изменение в нормальном распределении температур — признак патологического процесса в организме.

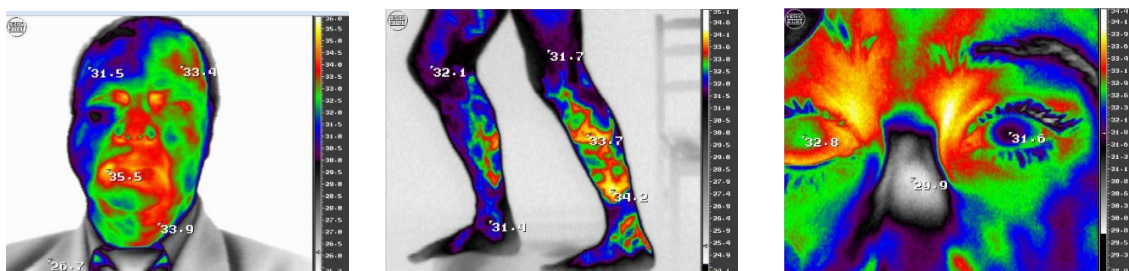
С помощью тепловизора можно зарегистрировать характеристики теплового рельефа тела человека – распределение температуры по поверхности тела и локальный разброс температур в различных зонах. Тепловидение позволяет определять форму неглубоко (до 2,5 см) залегающих источников тепла внутри тела, сравнивать асимметрию правой и левой половин тела, определять временные задержки и скорость распространения тепла по телу, регистрировать температурные реакции человека на изменение физико-химических параметров внешней среды и на различные нагрузочные пробы, а также выявлять зоны организма с нарушенной терморегуляцией, которая контролируется двумя основными способами – гуморальным и рефлекторным.

Гуморальный путь терморегуляции осуществляется путем запуска биохимических процессов, которые сопровождаются высвобождением тепла. Это тепло поглощается кровью, что приводит к повышению её температуры. Гормоны щитовидной железы и коры надпочечников также оказывают регулирующее действие на терморегуляцию организма. Гуморальный механизм работает в масштабах целого организма и служит для контроля теплообразования.

Второй способ терморегуляции - рефлекторный. В данном случае терморегуляция осуществляется путем перераспределения кровотока через изменение тонуса сосудов. Кроме того, для более быстрого изменения температуры определенного участка тела могут привлекаться и другие

механизмы терморегуляции, такие как мышечные сокращения, потоотделение и учащенное дыхание.

Изменение терморегуляции может свидетельствовать о появлении в организме различного рода заболеваний, что и является основной причиной широкого применения тепловидения в медицине. Тепловидение лежит в основе выявления обширного круга болезней, таких как: заболевания ЛОР органов, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания желудочно-кишечного тракта, кожные болезни, заболевания дыхательных путей, онкология и т. д. [1-3].



Рисунки с сайта [4]: а) нарушение кровообращения после инсульта; б) Варикозная болезнь; в) Глаукома.

Все методы тепловизионного исследования можно разделить на два вида: пассивные и

активные. При пассивной термографии исследование проводится без какого-либо воздействия на организм обследуемого. Получение термограмм после такого физиологического, физического или фармакологического воздействия на организм, которое приводит к изменению его температурного баланса, называется активной термографией, с ее помощью получают более контрастные термограммы, на которых лучше выявляются отдельные тепловизионные симптомы.

В 2019 году особенно важное значение приобрела своевременная диагностика заболеваний дыхательных путей, что связано с появлением нового вирусного респираторного заболевания – COVID-19. Принимая во внимание, что пневмонии COVID-19 и вирусные пневмонии (ВП), имеют высокую заболеваемость и летальность, важно, как можно быстрее дифференцировать эти заболевания. Исходя из существующего опыта использования медицинского тепловидения была поставлена задача: на основании анализа термограмм пациентов выбрать температурные критерии, которые отличаются у больных COVID-19, что может стать основой для тепловизионной диагностики. Данное пионерское исследование было выполнено врачами ВМедА во временном инфекционном госпитале 3 ЦВКГ имени А.А. Вишневого на базе КВЦ «Патриот» (г. Кубинка, Московская область), куда поступали пациенты с подтверждённым диагнозом новой коронавирусной инфекции, в период с ноября 2021 года по март 2022 года [5]. Тепловизионное обследование проводили тепловизором «ТВС300-мед» отечественного

производства с температурной чувствительностью лучше $0,03^{\circ}\text{C}$. На термограммах фиксировалась передняя поверхность грудной клетки и спина.

В результате была выявлена интересная закономерность: анализ термограмм 380 пациентов показал, что средние значения показателя ΔT° существенно различаются между группами исследования: в группе 1 (пневмония COVID-19) – $0,58^{\circ}\text{C}$, в группе 2 (ВП) — $0,32^{\circ}\text{C}$, т.е. ΔT° является самостоятельным и, что важно, вычисляемым, а не описательным критерием, его значение не зависит от знаний и прецедентного опыта исследователя. При значении $\Delta T^{\circ} > 0,8^{\circ}\text{C}$ вероятность SARS-CoV-2 вирусной пневмонии превышает 90%. Тепловидение не является альтернативой рекомендованным методам обследования больных. Эта технология может быть особенно полезна, в силу отсутствия существенных требований к персоналу, малым временным затратам на исследование и обработку результатов [5].

Литература:

1. Иваницкий Г.Р., Хижняк Е.П., Деев А.А. Биофизические основы медицинского тепловидения // Биофизика. – 2012. – Т.57, Вып.1. – С.130-139.

2. Ткаченко Ю.А., Голованова М.В, Овечкин А.М. Клиническая термография (обзор основных возможностей). – Нижний Новгород. – 1998. – 95 с.

3. Морозов В.В., Вайнер Б.Г., Новикова Я.В. Медицинское тепловидение: современные возможности и применение в эндовазальной хирургии. Фундаментальные исследования. – 2012. – №12. – С. 325-333.

4. <http://www.irtis.ru/usage7.html>. Дата обращения к сайту: 07.02.2023.

5. Карамышев Ю.В., Долгов И.М., Железняк И.С., Лепёхин И.В., Махновский А.И. Возможности инфракрасной медицинской термографии в дифференциальной диагностике пневмонии, вызванной вирусом SARS-CoV-2 и внебольничных пневмоний // Медицинский алфавит. – 2022. – (33):40–46. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-33-40-46>.

Козлова Е.А., Власова Е.А.

ПАМЯТЬ О В.Н. ТОНКОВЕ ЖИВА И В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ (К 150-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Твардовская М.В.

2022 год – это год 150-летия со дня рождения академика Владимира Николаевича Тонкова. Изучены документы архива кафедры, материалы краеведческого музея в селе Коса, редкие фотографии семьи Тонкова.

Память о В.Н. Тонкове живет и по сей день. В родном селе Коса его именем названа районная больница и улица, а и на доме, где он родился установлена мемориальная доска, где написано: «В этом доме родился Владимир Николаевич Тонков - действительный член Академии Медицинских наук СССР, генерал-лейтенант медицинской службы 1872-1954 гг.». В краеведческом музее имеется постоянная экспозиция, посвящённая Владимиру Николаевичу Тонкову, которая обновляется новыми материалами, переданными ВМА.

Кафедра нормальной анатомии носит имя Тонкова с 1997 года, в фундаментальном музее имеется его бюст, выполненный в белом мраморе его младшей дочерью – Еленой Владимировной Тонковой. Первая аудитория кафедры также носит его имя, а на фасаде анатомического корпуса имеется мемориальная доска: «В этом здании с 1915 по 1954 гг. работал крупнейший анатом академик АМН СССР Владимир Николаевич Тонков». Открытие мемориальной доски состоялось в торжественной обстановке при профессоре Е.А. Дыскине 20 мая 1970 года.

О Владимире Николаевиче Тонкове постоянно напоминает его труд – учебник по нормальной анатомии, который выдержал семь изданий, и по сей день не теряет своей актуальности. Имеется множество мемуарной литературы, конкретно посвящённая академику В.Н. Тонкова. Одним из главных наследий являются его ученики и последователи, которые несут в себе вечную память об одном из великих ученых ВМА и продолжают его дело.

На академической площадке Богословского кладбища установлен памятник с бюстом В.Н. Тонкова и барельефом его жены – Анны Васильевны Левицкой, похороненной рядом, выполненные скульптором – Е.В. Тонковой.

Литература:

1. Владимир Тонков: «Анатомия – царица наук» // Медицинское информационное агентство URL: <https://medbook.ru/news/35918> (дата обращения: 15.12.2022).

2. Гайворонский И.В., Ничипорук Г.И., Гайворонская М.Г., Кириллова М.П., Горячева И.А. Академик В.Н.Тонков — выдающийся отечественный анатом, педагог, ученый и организатор медицинской службы // Вестник Российской Военно-медицинской академии. – 2022. – Т.24, №2. – С.419-430.

3. Косинский районный краеведческий музей (официальная страница) URL: <https://vk.com/public191662599> (дата обращения: 15.12.2022).

4. Шевченко Ю.Л., Матвеев С.А., Сусов Р.П. Академик Владимир Николаевич Тонков и его роль в истории отечественной науки и судьбе Военно-медицинской академии (к 150-летию со дня рождения) // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И.Пирогова. – 2022. – №1. – С.137-140.

Коршунов К.С.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ АНАТОМИЯ ЧЕРЕПА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА И ЧЕРЕПА ПТИЦЫ (НА ПРИМЕРЕ ВОРОНЫ)

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: д-р мед. наук Фандеева О.М.

Целью работы было выделение основных ключевых отличий в строении черепов человека и птиц. В связи с высоким разнообразием последних, было решено остановиться на черепе вороны (*Corvus corax* – птица, относящаяся к отряду воробьинообразные, семейству врановые, роду вороны (*Corvus*)).

Методом анализа литературных источников были получены данные, свидетельствующие о наличии как сходных, так и различающихся признаков в строении черепа человека и вороны. В целом, и люди, и птицы относятся к позвоночным животным, поэтому череп у этих видов относится к осевому отделу скелета (Шмальгаузен И.И., 1947; Гилберт С., 1993; Пэттен Б.М., 1959; Конева Л.А., Машинская Н.Д., 2011; Романов К.А., 2001; Титов С.В., Смирнов Д.Г., Курмаева Н.М., 2011). В большинстве научных работ принято делить череп на два отдела: мозговой череп, служащий вместилищем для головного мозга, органов обоняния, зрения, равновесия и слуха и висцеральный череп, кости которого формируют механическую опору для начальной части пищеварительной и дыхательной систем (полости рта и полости носа, челюстного и глоточного аппарата). Для черепов человека и вороны характерны такие сходные признаки, как сферическая форма, прикрепление к шейным позвонкам снизу, а также лишь одна подвижная кость черепа - нижняя челюсть у человека и подклювье у вороны. В то же время различий гораздо больше, что и не удивительно, поскольку птицы и человек эволюционно стоят довольно далеко друг от друга.

Сравнительное исследование.

Основу черепа человека и вороны составляет клиновидная кость, расположенная кпереди от затылочной кости человека и от основной затылочной у вороны. У птиц спереди с ней срастается парасфеноид, образующий острый клювовидный отросток (рострум). Затылочная кость взрослого человека является непарной, в то время, как у вороны в состав затылочного комплекса входят четыре кости: непарная основная затылочная кость, парные боковые затылочные кости и непарная верхнезатылочная. В целом, кости затылочного комплекса птицы можно соотнести с четырьмя частями затылочной кости человека: непарной основной, парными латеральными и непарной чешуёй. У вороны, в отличие от человека затылочный мыщелок один, непарный, сочленяется с первым шейным позвонком.

В состав крыши черепа вороны входят парные теменные, лобные и предлобные кости. У основания клюва находятся парные носовые кости с двумя отростками: верхним и челюстным, ограничивающим носовое отверстие. У человека лобная кость непарная, предлобные кости отсутствуют. Боковую часть мозговой коробки у вороны образуют парные крупные чешуйчатые кости, лежащие книзу от лобных и спереди от теменных и боковых затылочных костей. Чешуйчатая кость прикрывает слуховую капсулу. У человека боковой отдел мозгового черепа сформирован височной костью. Теменные кости расположены не позади височных, а выше них, образуя боковые отделы свода черепа и, таким образом, увеличивая объём его полости.

Различия в строении лицевого отдела более значительны. Выделим ключевые моменты этих различий. Комплекс костей висцерального отдела у вороны образует надклювье, а также аналог нижней челюсти у человека – подклювье. Соединение верхней челюсти с черепом у птиц подвижно, но не сопровождается формированием сустава. Образуется гибкая зона, поперечно пересекающая крышу черепа кпереди от глазниц. При этом область глазниц неподвижна. Такое свойство черепа птиц называется кинетизмом и является приспособлением к различным способам захвата пищи. Лицевой (висцеральный) отдел черепа человека расположен не впереди мозгового, а под ним и значительно по объёму ему уступает; большое затылочное отверстие смещено к центру черепа; глазницы расположены не латерально, а в верхней части черепа спереди.

Подводя итог можно прийти к выводу о том, что череп птицы и череп человека имеют гораздо больше различий, чем сходств. Это обусловлено различиями в самом образе и условиях жизни видов: птицы летают и весь их скелет, включая череп, устроен в соответствии с этой функцией – очень лёгкие и тонкие кости, обтекаемая форма, гибкость, обуславливающая такое свойство черепа, как кинетизм, отсутствующий у человека. Однако, сравнительное изучение черепов позволяет выявить особенности филогенеза и проследить этапы эволюции различных видов животных в зависимости от их условий существования.

Литература:

1. Пособие по анатомии позвоночных животных: Часть 1. Скелет: Учебное пособие / Авторы-составители: С.В. Титов, Д.Г. Смирнов, Н.М. Курмаева (Пенз. гос. пед. ун-т им. В. Г. Беллинского). – Пенза, 2011. – 80 с.

2. Шмальгаузен, И.И. Основы сравнительной анатомии позвоночных животных. – М., 1947. – 540 с.

3. Пэттен, Б.М. Эмбриология человека. – М., 1959. – 768 с.

Ле Куин Ан

ШКОЛЬНЫЕ ТРАДИЦИИ ВО ВЬЕТНАМЕ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Бондаренко О.В.

Актуальность работы обусловлена необходимостью постоянного изучения национальных культур, их особенностей и трансформаций.

Цель исследования заключается в систематизации и характеристике традиций современной вьетнамской школы.

Во Вьетнаме после завершения программы обучения в младшей школе учащиеся сдают вступительные экзамены в 10 класс, который уже относится к старшей школе. Цель этого экзамена состоит в том, чтобы принять учащихся в государственные старшие школы и другие учебные заведения. Возраст учащихся от 15 до 18 лет.

Учебный год делится на два семестра: первый семестр длится с сентября до конца декабря. Второй семестр начинается с января и заканчивается в мае. Летние каникулы длятся 3 месяца. В конце учебного года, ученики должны сдать итоговый экзамен, который показывает уровень знаний, приобретенный за прошедший год.

Раз в году, 5 сентября, во Вьетнаме проводится фестиваль, посвященный Дню Знаний. Первый день учебного года имеет особенное значение, поскольку в момент, когда звучит школьный барабан, директор объявляет, что новый учебный год официально начался. В течение учебного года школьный барабан играет каждый день.

Традиционное праздничное школьное платье называется аозай. Аозай надевают на торжества (в большинстве школ на Севере) и в первый день новой недели. В остальные дни ученики носят школьную форму: белую рубашку и чёрные брюки.

Что касается транспортных средств, то велосипед стал символом школьного возраста, потому что является основным средством передвижения учеников. Можно увидеть на страницах вьетнамских книг бесчисленное количество велосипедов (рассказ «Голубые глаза»). Сегодня, помимо традиционного велосипеда, существуют также электрические велосипеды или небольшие мотоциклы. Есть и автобусы.

В школе учащиеся изучают такие предметы, как математика, физика, химия, биология, литература, история, география, гражданское образование, образование в области обороны и безопасности, технологии, информатика, физическая культура, обязательным иностранным языком является английский, кроме того, в зависимости от потребности учащихся в дальнейшем обучении, в школах предоставляют возможность изучать русский, французский, китайский, японский, немецкий язык. Кроме того, учащиеся 11 класса также могут

зарегистрироваться для изучения определенной профессии, такой как офисная информатика, электротехника, фотография. Учащимся с профессиональным сертификатом начисляются баллы при рассмотрении вопроса об окончании старшей школы.

В школе учащиеся организуют клубы под управлением школьного молодежного союза. Там школьники занимаются фотографией, музыкой, танцами, английским языком, участвуют в дебатах, занимаются кинопроизводством, чтобы повысить дух самообучения, уверенности в себе, а также способность работать в группах.

Вывод. Школьное обучение во Вьетнаме богато самобытными традициями. Школьные традиции объединяют коллектив школы и обучающихся, формируют преемственность поколений. Примечательно, что некоторые традиции трансформируются под влиянием времени, сохраняя при этом своё значение.

Линев И.С.

АНАЛИЗ ЭПОНИМОВ АНАТОМИЧЕСКИХ СТРУКТУР В ОБЛАСТИ ШЕИ И ГОЛОВЫ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Семенова А.А.

В современной медицинской терминологии мы часто встречаем эпонимы. Количество их весьма велико и превышает несколько сотен. Эпоним буквально переводится как «давший имя». Это термин или понятие, образованное от имени собственного. В медицине эпонимические выражения отражают вклад ученого в открытие либо описание термина, структуры, явления или процесса [1].

Целью работы явился анализ эпонимической терминологии области шеи и головы. Как известно, в области шеи выделяют 3 пластинки собственной фасции ниже подъязычной кости, одна из которых получила название парус Рише [2]. Она распространяется как остов от подъязычной кости к грудице и ключице, способствуя венозному оттоку крови от области шеи. Также в надгрудном межпозвоночном пространстве образуется слепой карман, получившей имя В.Л. Грубера. Карман является вместилищем для передней яремной вены.

Среди анатомио-топографических образований шеи можно выделить треугольник, названный в честь Н.И. Пирогова. Он является важным ориентиром дна полости рта при доступе к язычной артерии. Кроме того, интерес представляет треугольник Фарабера, который ограничен внутренней яремной веной и ее притоком – лицевой веной. Еще одной границей треугольника является XII пара черепных нервов – подъязычный нерв. С точки зрения челюстно-лицевой

хирургии служит ориентиром для нахождения структур, располагающихся в сонном треугольнике.

В области головы представляет интерес канал длиной 3 см, располагающийся в пирамиде височной кости и получивший название Фаллопиев. В нем располагается VII пара черепных нервов – лицевой нерв. В губчатом же веществе костей свода черепа располагаются каналы Бреше, в которых находятся диплоические вены, которые обеспечивают дренаж крови из костной ткани. В нижней трети перегородки полости носа, граничащей с сошником, находится слепое углубление – Якобсонов орган. Он закладывается в виде борозды на втором месяце эмбриогенеза и является рудиментарным органом обоняния. Интерес с точки зрения оториноларингологии представляет треугольник Шипо, который располагается на боковой поверхности сосцевидного отростка. Сверху он ограничен продолжением скуловой дуги, сзади – точкой прикрепления грудноключично-сосцевидной мышцы. В пределах этого треугольника выполняют трепанации при мастоидитах.

В заключении хотелось бы отметить, что эпонимы являются неотъемлемой частью медицинской терминологии. Они являются составляющей нашей медицинской культуры и истории, закрепляют имена великих деятелей и ученых в нашей памяти, дают личностную и эмоциональную окраску строгой медицинской терминологии.

Литература:

1. Самусев Р.П., Гончаров Н.И. Эпонимы в морфологии: справочное издание // М.: «Медицина», 1989. – 352 с.
2. Денисов С.Д., Пивченко П.Г. Эпонимы в анатомии: Учебное пособие // Минск: «БГМУ», 2012. – 85 с.

Марков Я.А.

АНАЛИЗ ИСТОКОВ РУССКОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ В XVIII ВЕКЕ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, Санкт-Петербург, Россия

Кафедра нормальной анатомии

Научный руководитель: канд. мед. наук, доцент Торопкова Е.В.

Старейшим из сохранившихся анатомических сочинений на русском языке является «Анатомия человеческого тела» - перевод с латинского атласа голландского анатома и хирурга Готфрида Бидлоо (G. Bidloo, 1649-1713). Перевод «Анатомии Бидлоо является документом анатомической номинации в России начала XVII века.

В 1749 году в Петербургской Академии наук был напечатан переведенный с немецкого языка на русский атлас И.Д. Прейслера (I.D. Preissler, 1666-1737) «Ясное показание и основательное представление о

анатомии живописцев». Русский перевод этого сочинения был осуществлен в 1748 г. Алексеем Протасьевичем Протасовым (1724-1796). Перевод атласа И.Д. Прейслера является первой печатной анатомической книгой на русском языке. Этот факт служит основанием к утверждению, что А.П. Протасов – основоположник русской анатомической терминологии.

В 1749 году А.П. Протасов будучи адъюнктом Академии наук, перевел с латинского «Краткое введение в анатомию». Перевод «Краткого введения в анатомию» явился важной вехой на пути создания отечественной анатомической терминологии.

Наряду с А.П. Протасовым, первыми переводами на русский язык медицинских и анатомических сочинений приобрел воспитанник Кронштадтской госпитальной школы Мартин Ильич Шеин (1712-1762). М.И. Шеин именуется «одним из создателей» системы русских анатомических терминов.

Источником, подытожившим развитие русской анатомической терминологии в XVIII веке, стала «Сокращенная анатомия» Петра Андреевича Загорского (1764-1846) – основателя первой русской анатомической школы. Это сочинение авторитетом своего создателя и распространенностью способствовало упорядочению и регламентации русской анатомической терминологии. Русские термины «Сокращенной анатомии» взяты из «Анатомико-физиологического словаря» Н.М. Максимовича-Амбодика.

Пять источников отличаются систематическим изложением основ анатомической науки того времени – переведенная «Анатомия» Г. Бидлоо, перевод «Краткого введения в анатомию» И. Вейтбрехта, переведенная «Сокращенная анатомия» Л. Гейстера, перевод «Анатомии» И.Я. Пленка, «Сокращенная анатомия» П.А. Загорского. Источником латинских анатомических терминов служил также первый отечественный анатомический атлас «*Syllabus seu index omnium partium corporis humani*» (1744).

Таким образом, среди важнейших достижений XVIII века в России следует назвать создание первых анатомических музеев, подготовку первых отечественных атласов и учебников по анатомии, создание русской анатомической номенклатуры.

Литература:

1. Дыскин, Е.А. Становление и развитие преподавания анатомии в Петербурге в 18 в. // Архив анатомии, гистологии и эмбриологии. – 1984. – Т.86, №2. – С.96-101.
2. Самусев Р.П., Гончаров Н.И. Эпонимы в морфологии: Справочник. – М.: Медицина, 1989. – С.5-6.
3. Голованова, Е.И. Введение в когнитивное терминоведение: Учебное пособие. – М.: Флинта. Наука, 2011.

Махатов С.Д.

ОБРАЗЫ ГЕРОЕВ КАЗАХСКОГО ЭПОСА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Безручко Т.А.

Эпос – это повествование, которое рассказывает о подвигах героев далекого прошлого. Сам же термин «эпос» пришел в русский язык из древнегреческого, где ἔπος означает «повествование, слово, стихотворение». Казахский эпос, как и эпические сказания других народов, существовал в устной форме, без письменной фиксации.

Исследователи отмечают, что исторически первым типом повествовательных жанров является героический эпос, в котором мог действовать и культурный герой-первопредок, и храбрый воин – батыр. В более поздней традиции герой эпоса часто сочетал в себе эти две формы.

Сам образ батыра появился неслучайно, поскольку жизнь племен на территории современного Казахстана была полна перемен: в одно время они воевали между собой, в другое – объединялись в союзы для защиты от внешних врагов. В связи с этим возникала необходимость сохранить для будущих поколений память об исторически значимых событиях и людях, сыгравших важную роль в формировании государства. Некоторые батыры, действующие в эпических сказаниях, имеют прототипы. Например, Кобланды, который, если верить летописям, жил во времена хана Абулхайра (XV век) и был его полководцем. Кроме того, ученые нашли предполагаемое место захоронения Кобланды, где в 2007 году был открыт мемориальный комплекс «Кобланды батыр».

Но несмотря на то, что у батыров часто были реальные прототипы, в сказаниях, ещё близких к героической сказке, они, как и богатыри русского былинного эпоса, идеализировались, воплощая в себе лучшие качества народа: мужество и смелость, силу и красоту, доброту и благородство, стремление помочь тем, кто попал в беду, а также защитить родную землю от врагов. Часто черты героя гиперболизированы. Так, Кобланды, согласно сюжету эпоса, имел очень высокий рост, могучее тело с огромной головой, он был необычайно силен физически (пальцы были «тверже рогов архара»), обладал голосом, подобным грому, и этого голоса боялись враги.

Сказания о героях наполнены необыкновенными, часто фантастическими событиями. Например, почти в каждом сказании присутствует вступительная часть, посвященная судьбе пожилых родителей, которые долго ждут рождения сына. Сам же батыр появляется на свет при необычных обстоятельствах.

Обязательным атрибутом для героя казахского эпоса является конь, который нередко становится волшебным помощником. В представлении кочевого народа конь батыра также должен обладать сверхъестественными

качествами. Например, Тайбурыл, конь Кобланды, не только обладает необыкновенной мощностью (его копыта могут раздробить камни), но и способен летать; конь батыра Ер-Саина может говорить человеческим голосом и т.п.

В жизни батыра не менее значимую роль играет и его будущая жена. Часто батыру предстоит спасти возлюбленную, похищенную врагами, и этот подвиг становится своеобразным испытанием силы и ловкости героя, которое он с достоинством проходит. Освобождение девушки всегда заканчивается свадьбой.

Женские образы представлены в эпосе весьма разнообразно. Они воплощают различные нравственные качества, благодаря которым как бы направляют батыра. Например, Кутка, жена Кобланды, обладает мудростью и тайными знаниями, которые часто помогают ее мужу избежать трудностей. Именно она замечает в жеребенке Тайбурыле волшебные качества и воспитывает его, дарит Кобланды особое оружие и т.д. Интересен и образ Назым, которая сама выбирает в мужья батыра Камбара. Но герой не хочет жениться на ханской дочери, считая себя недостойным ее. Только похищение Назым ханом Караманом и вызволение ее из плена помогают влюбленным пожениться.

Итак, герои казахского эпоса, несмотря на некоторые различия, в целом имеют общие черты, в которых отобразилось представление людей о том, какими чертами должен обладать идеальный герой – защитник казахской земли.

Махмадов Д., Хушназаров С.

ИСТОРИЯ ПИСЬМЕННОСТИ ТАДЖИКСКОГО ЯЗЫКА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Рекаева К.В.

Таджикский язык относится к иранской группе индоевропейских языков. Таджикский настолько тесно связан с персидским языком, распространенным на территории Ирана и Афганистана, что некоторые лингвисты считают его диалектом персидского. Персидский и таджикский языки различаются в лексическом плане: для последнего характерно большое количество заимствований из русского. Персидский язык отличается большим количеством слов, заимствованных из европейских языков.

До 1900 года письменность таджикского языка базировалась на арабской вязи. До этого времени язык считался диалектом персидского языка. В 1928 году была предложена латиница в связи с тем, что персидское письмо передавало преимущественно согласные звуки и не было приспособлено для передачи гласных звуков таджикского языка. Латиница использовалась до 1940

года, пока не была заменена кириллицей. Преобразованный кириллический алфавит используется в Таджикистане до настоящего времени.

Таджикский алфавит (Алифбо) - состоит из 35 букв, содержащий 6 гласных звуков (а, э, и, о, у, ё) и 29 согласных букв (б, в, г, д, ж, з, й, к, л, м, н, п, р, с, т, ф, х, ч, ш, ь, э, қ, ҳ, ҷ, е, ё, ю, я). Буквы ц, щ, ы, встречаясь только в заимствованных словах.

В результате реформы 1998 года они были официально исключены из алфавита, как и буква ь. Также изменился и порядок букв в алфавите. В современном алфавите символы с диакритическими знаками следуют за их не изменившимися «партнёрами», например: г, ғ; к, қ. Таким образом, наряду с традиционными кириллическими буквами в таджикском алфавите имеется еще шесть специфических букв: ғ, й, к, ў, х, ч.

Гласные й, ў также не имеют аналога в русском языке. При этом й — чисто орфографический знак, указывающий на то, что конечное «и» стоит под ударением; а ў в некоторой степени похож на русский звук [у].

Буква Ъ, ь в таджикском языке используется для одной персидской буквы, когда она отмечает паузу внутри слова. Он не имеет определенного звука и отмечает паузу внутри слов в заимствованиях в основном арабского происхождения. Его используют реже, чем персидский, который пишется во всех традиционных местах, в то время как таджикский Ъ используется только тогда, когда он действительно произносится.

Выбор Ъ, ь в таджикском языке имеет свою логику, учитывая его роль в русском языке, где он отделяет твердый согласный перед тонким гласным, поэтому он работает как граница внутри слова. Например, в таджикских именах: Аъзамбек, Аъзамджон, Аъзамхон, Саъди, Саъдиддин, Шамъиддин.

Таким образом, несмотря на изменяющуюся историю и условия жизни носителей таджикского языка, сам язык изменился мало и сохраняет свой статус более тысячи лет, а алфавит является символической передачей древнего и богатого историей таджикского языка.

Мемо В.

МУЖСКАЯ И ЖЕНСКАЯ РЕЧЬ В ПОРТУГАЛЬСКОМ И РУССКОМ ЯЗЫКАХ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: доцент Ефимчик С.М.

Согласно утверждениям лингвистов, пол человека может отражаться в его речи. «Мы говорим на разных языках», — писал русский поэт Константин Бальмонт. Эта фраза актуализирует тезис о разнице между речевым поведением мужчин и женщин. Мужчины и женщины, по-разному воспринимая мир и себя

в нем, в прямом смысле слова говорят на разных языках, когда выражают свои мысли, чувства, эмоции. Возможно, по этой причине так частотны коммуникативные неудачи между лицами противоположного пола.

Представление о наличии различий между мужской и женской речью есть у многих народов. Цель настоящего исследования – проанализировать, какие различия имеются между презентацией мужской и женской речи в португальском и русском языках; среди основных его методов следует назвать историко-типологический, сравнительный, аналитический. В качестве материалов для лингвистического анализа мы рассматривали фрагменты диалогов мужчин и женщин на португальском и русском языках на одну и ту же тему. Лингвистический анализ производился на аутентичных текстах-монологах устной разновидности разговорного стиля. Данные тексты были получены в результате предварительно проведённого устного опроса 4 португалоговорящих и 4 русскоговорящих респондентов мужского и женского пола (курсантов военного вуза, студентов гражданского вуза и занятых в сфере услуг) в возрасте от 20 до 27 лет, средний возраст мужчин составил 23,5 года, женщин – 24 года. Респондентам были предложены 3 актуальных для разговорно-бытовой сферы вопроса-стимула. Отвечая на каждый вопрос, носители португальского и русского языков должны были самостоятельно порассуждать, представив монолог длиной не более 1 мин 15 секунд. Каждый ответ записывался на диктофон. Таким образом, всем говорящим были созданы одинаковые условия, каждый говорящий звучал не более 4 мин. В результате проведённого опроса мы получили 8 аутентичных устных текстов разговорного стиля – 4 сопоставимых друг с другом образца мужской речи и 4 образца женской речи, которые стали объектом нашего анализа.

В нашем исследовании мы акцентировали внимание в основном на различиях в устной монологической речи, представленных на 3 языковых уровнях – лексическом, морфологическом и синтаксическом. С точки зрения объёма и количества использованных слов в полученных текстах как в португальском, так и в русском языках лидируют женщины, что подтверждает данные учёных о том, что в среднем женщины говорят больше мужчин. На лексическом уровне мужчины, как носители португальского, так и русского языков, значительно реже женщин употребляют эмоционально оценочную лексику, слова с суффиксами субъективной оценки, зато чаще используют разговорную лексику. С точки зрения морфологии мы обнаружили в женской речи значительно большее количество прилагательных, наречий, усилительных частиц и междометий, что можно объяснить большей эмоциональностью женщин в сравнении с мужчинами. При этом мы обратили внимание, что среди наречий наиболее частотным в женской речи на обоих языках оказалось наречие «очень». На основе анализа синтаксического уровня выяснилось, что мужчины намного чаще женщин предпочитают простые предложения, в то время как женщины – сложные. Восклицательных предложений оказалось больше в речи португалоговорящих мужчин. Также подтвердилось

преобладание в мужской речи вводных конструкций, выражающих бóльшую степень уверенности, и полное отсутствие вводных конструкций, которые обозначают меньшую степень уверенности.

Согласно статистике, больших различий между мужской и женской речью в материале на русском и португальском языках мы не обнаружили. Следовательно, на основании проведённого лингвистического анализа можно с уверенностью констатировать большое сходство в презентации мужской и женской речи между двумя языками, что свидетельствует об общности их происхождения из праиндоевропейского языка, несмотря на довольно раннюю дифференциацию.

Нантхавонг К.

КОНЦЕПТ «СЛОН» В ЛАОССКОЙ КУЛЬТУРЕ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Яновская О.Ю.

Долгое время в лаосской культуре слон считался национальным животным. Этому послужил ряд причин.

Во-первых, в Древнем Лаосе жили миллионы слонов, именно поэтому в прошлом страна называлась «Лао Лан Ксанг», что на русский язык переводится как «миллион слонов». В различные исторические периоды слонов даже рисовали на флаге страны. Во-вторых, в самой распространённой религии на территории Лаоса – Буддизме - слон, особенно белый, - это наиболее почитаемое священное животное, которое является символом сострадания, любви, доброты, удачи. В-третьих, слоны на протяжении веков служили лаосцам в качестве незаменимых помощников в строительстве, в военных действиях, в хозяйстве, в связи с чем ежегодно в Лаосе организуют фестиваль слонов в качестве благодарности за их помощь. В-четвёртых, в Лаосе слоны считаются умными животными. Они чистоплотны, терпеливы, имеют хорошую память, любят своих хозяев. Кроме того, в лаосской культуре спокойных людей часто сравнивают со слонами. Но сравнение человека с данными животными в России чаще носит негативный характер, а именно подчёркивается неуклюжесть: «как слон в посудной лавке».

Вышеперечисленные факторы не могли не отразиться в лаосском языке. Другими словами, за данными животными закрепились исторически сложившиеся дополнительные представления, понятия - концепт, что наблюдается в таких формах существования языка как поговорки. Рассмотрим некоторые из них.

«Убить слона из-за его бивней» означает уничтожить крупный или важный предмет с целью получить что-то менее ценное. Русским аналогом является изречение «овчинка выделки не стоит».

Поговорка «сахарный тростник попадает в пасть слона» предупреждает о том, что вещи, попавшие в чужие руки, трудно вернуть обратно. Русской интерпретацией является афоризм «что упало – то пропало». Следующий пример «передняя часть слоновьей ноги» означает лидера или главу семьи. Поговорка «слепой прикасается к слону» подразумевает знание части информации. Истоки данной поговорки лежат в притче о шести слепых мудрецах, которые трогали слона с разных сторон, но не могли понять, на что он похож.

Кроме того, важно проанализировать и лаосские пословицы. Например, «слон умирает на всем листе лотоса, не в силах покрыть его полностью». Эта пословица означает отсутствие возможности скрыть даже маленькую ложь. Русским аналогом может служить афоризм «шило в мешке не утаишь». Пословица «покататься на слоне, чтобы поймать кузнечика» близка к русской поговорке «болота исходил, а рыбы не наловил», т.е. сделать что-то очень сложное, но награда за этот труд будет незначительной. Другой пример – «посмотри на слониху, посмотри на хвост, посмотри на неё, посмотри на её мать». Эта пословица близка к высказыванию о том, что необходимо взглянуть на маму жены, чтобы понять, какой она (жена) будет в старости. Но почему здесь речь идёт о слонах? Лаосцы считают, что вся слониха будет хороша, если у неё «правильный», красивый хвост.

Таким образом, в рамках концепта «слон», с одной стороны, слоны представляют опасность, силу, с которой человеку сложно справиться, но с другой - они считаются священными животными, символом добра, любви, сострадания. Другими словами, данные животные имеют большое значение в культуре Лаоса.

Нариман И. А.

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЦВЕТООБРАЗОВ В СТИХОТВОРЕНИЯХ С. ЕСЕНИНА И С. СЕЙФУЛЛИНА

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: преподаватель Попкова Е.А.

Концептуализация цвета представляет собой важную составляющую каждой отдельной лингвокультуры. Цветообозначение является неотъемлемым компонентом русской и казахской языковых картин мира. Актуальность работы обусловлена сопоставительным ракурсом исследования цветообразов в творчестве С. Есенина и С. Сейфуллина.

Цель исследования: провести сравнительный анализ использования цветообразов в стихотворениях С. Есенина и С. Сейфуллина. Для достижения поставленной цели необходимо было решить следующие задачи: определить роль колоративной лексики в лирике С. Сейфуллина и С. Есенина, выявить общие и различные цветовые образы поэтов.

Материалом для исследования послужили произведения С. Есенина и С. Сейфуллина. Основными методами исследования выступили метод сплошной выборки, сравнительно-сопоставительный метод с привлечением элементов контекстуального анализа.

Поэзия С. Есенина отличается необыкновенной целостностью, ибо всё в ней о России. Кровная связь с землёй, его породившей, явилась тем главным условием, благодаря которому поэт смог воспеть русскую природу во всём её величии («Гой ты Русь, моя родная...»). Словесный образ Есенина отражает «узловую» связь природы и человека. Отсюда два излюбленных художественных приёма писателя – олицетворение и метафора, которые нередко совмещаются в одном образе. В стихотворении «Эта улица мне знакома» можно встретить пример такого приёма («Вижу сад в голубых каплях, Тихо август *прилёг* к плетню...»). Голубая, синяя – постоянные эпитеты Есенинской Руси («Опять передо мною голубое поле...», «только *синь* сосёт глаза»).

В лирике С. Сейфуллина также можно встретить стихотворения, посвящённые родной стране. Произведение поэта «Вдали от Родины» поражает своей простотой и искренностью. В стихотворении отсутствуют детали пейзажа, как в поэзии Есенина, но это не недостаток, а иной способ выражения. Пейзажная лирика С. Сейфуллина утвердила в казахской литературе новый принцип подхода к изображению природы.

В последние годы жизни С. Сейфуллин тщательно «отбирает» цветообразы для своих стихотворений. Преобладающими цветами в стихотворениях становятся: белый, чёрный, и как ни странно, красный – цвет тревоги. Среди многочисленных образов, созданных поэтом, одно из центральных мест занимает образ коня – тулпара. В 1934 году выходит поэма «Кзыл-ат» – «Красный конь».

Цветолексемы в творчестве С. Есенина и С. Сейфуллина имеют первостепенное значение при создании художественного образа. Однако, если С. Есенин мыслил колористическими категориями во всём их многообразии, то для С. Сейфуллина присуща полярность видения мира с использованием символики света и тьмы, чёрного и белого цветов. Так, например, в стихотворении «Любимой» контрастность образов построена при помощи прилагательного «белый» (шея *белая* и грудь, *белым* жемчугом улыбки) и окказионального цветообраза *чернобархатность* (бровей).

Имея определённое сходство, цветообозначения С. Есенина и С. Сейфуллина образовывали разные системы, что объясняется индивидуальными различиями в выражении и мировосприятии авторов. Кроме того, у С. Есенина

явственнее прослеживается связь с фольклором, в то время как у С. Сейфуллина, цветолексем в большей мере отражают индивидуально-авторское начало.

Таким образом, в ходе исследования выявлена значительная роль цветолексем в многообразии художественных средств лирики С. Сейфуллина и С. Есенина, определены схожие и различные черты в использовании цветообразов.

Пархоменко А.В.

МОТИВЫ ЛИРИКИ А.В. ВОЛКОВА В КОНТЕКСТЕ РУССКОЯЗЫЧНОЙ ПОЭЗИИ БЕЛАРУСИ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: доцент Ефимчик С.М.

Запах сена и белых акаций,
У криницы – нагнусь и напьюсь;
Русла рек, берегов вариации
Украшают мою Беларусь.<...>
Да, я питерский, родом из Руси,
Только Мать-Беларусь мне одна!
Наслаждаюсь твоей красотой,
В эту землю корнями пророс!

Человек, написавший эти строки и считавший себя ленинградцем, - офицер, военный строитель, современный писатель Анатолий Васильевич Волков, оказавшись волею судьбы в 1990 году в Беларуси, стал белорусом. Красота белорусской природы покорила сердце офицера Волкова, а Полесье и Мозырица стали надёжным причалом на долгие годы. А.В. Волков – один из ярких авторов русскоязычной поэзии Беларуси, мимо произведений которого нельзя просто пройти и остаться равнодушным. Своеобразная русско-белорусская идентичность наложила особый отпечаток на его произведения. Его имя пока не очень известно за пределами Мозыря, но через некоторое время его стихи, обращённые к людям, обязательно найдут своего читателя.

По мысли белорусских литературоведов, русскоязычная литература Беларуси активно заявила о себе в конце XX - начале XXI веков. Сам термин неоднократно подвергался критике, предлагались другие его варианты, например, «русская литература Беларуси» (Анатолий Аврутин). По нашему мнению, творчество А. Волкова можно рассматривать в контексте русскоязычной литературы Беларуси, для которой характерны тенденции современного литературного процесса России: усиление исповедального

начала, ориентация на общечеловеческие, вечные ценности, внимание к исторической, политической и экологической темам. По мнению исследователей, «... эта поэзия сохраняет русскую поэтическую традицию» в рамках самобытного культурного пространства, перекликается с ней как тематически, в области содержания, так и жанрово, в области формы. Наиболее значимыми с точки зрения идейного содержания, на наш взгляд, представляются военная, пейзажная, гражданская и любовная лирика А.В. Волкова.

Военные мотивы в лирике офицера в отставке А.В. Волкова наиболее красноречивы. Поэт вспоминает детство, опалённое Великой Отечественной войной, с болью пишет о получении похоронок, уходе друзей, обращается к сослуживцам – ракетчикам, рассказывает о подвигах танкистов, пронзительно описывает картины боя, повествует об офицерской чести и долге, об ожидании и встрече Победы. Не менее точной в описании деталей, переходов и нюансов природных феноменов является пейзажная лирика поэта. Автор любит пейзажами родной России и Беларуси, Полесья, Ленинграда – Санкт-Петербурга и Мозыря, Припяти и Невы, в его строках оживают картины весны в апреле и майской грозы, осеннего утра с туманом и ветром, зимнего вечера и деревьев в снегу, птичьего полёта, белорусского лета и грибной поры. Активная жизненная позиция нашла отражение в гражданской лирике Анатолия Васильевича. Поэт-гражданин А.В. Волков, как многие его предшественники, рассуждает о главных исторических событиях, их политических мотивах, в своих стихотворениях напрямую обращается к Беларуси, России и ко всему славянскому миру. И всё-таки центральным мотивом всего творчества А.В. Волкова, не оставляющим читателя равнодушным, является любовь ко всему, что его окружает, ко всем людям, любовь к женщине – матери, жене, сестре, дочери, внучке.

Нельзя не воодушевиться словами Анатолия Васильевича: «М.Е. Салтыков-Щедрин сказал: «Умирает литература, умирает и народ». Поэтому я буду писать. Пишу для того, чтобы сохранить память об этом времени, а без памяти нет будущего».

Сэргэлэн А.

КОНЦЕПТ «КОНЬ» В КУЛЬТУРЕ МОНГОЛИИ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ,
Санкт-Петербург, Россия

Кафедра русского языка

Научный руководитель: старший преподаватель Брускова Р.Э.

Монголов называют «Нацией на лошадях». И это действительно так, потому что лошади и кони тесно переплетены с содержанием нашей культуры.

Коневодство и признание коня верным товарищем, сакральным животным сохранилось в монгольской культуре и на сегодняшний день. Освоение степи монголами состоялось именно благодаря приручению дикой лошади, приучению её для верховой езды и развитию гужевого транспорта.

Как говорят сами монголы, в коне можно использовать все кроме его дыхания. Конь – это и важный участник традиционных праздников, помощник в быту, и, безусловно, поставщик ценных продуктов и сырья: мяса, молока, кожи, волоса. Каждый член традиционной монгольской семьи владеет лошастью и навыками верховой езды. Я и моя семья не исключение.

Лошади приносились в жертву в особых случаях. Так, 40 лошадей были принесены в жертву на похоронах Чингисхана. Также широко распространён факт участия лошадей данной породы наряду с другими в Великой Отечественной войне и советско-японской войне 1945 г.

Традиционный музыкальный инструмент Морин хуур создаётся из кожи и волос лошади. Морин хуур считается национальным символом нашей страны.

Существует несколько легенд о происхождении музыкального инструмента. Все они так или иначе рассказывают о преданной дружбе человека со своим конем.

Одна из легенд называет изобретателем Морин хуура мальчика по имени *Сюче*. После того, как злой хан убил белого коня Сюче, дух коня явился к мальчику во сне и велел сделать музыкальный инструмент из своего тела.

Мелодия Морин хуура в легендах уподобляется ржанию любимого коня. Эту же мелодию называют трауром по любимому коню.

Без коня сложно представить традиционный праздник Наадам. Это спортивное состязание по трем национальным видам спорта: борьба, стрельба из лука, конные скачки.

Конные скачки пользуются большой популярностью у монголов. В настоящее время в скачках и стрельбе принимают участие также девочки и женщины. Особенность монгольских скачек в том, что в них начинают участвовать с четырёх лет.

Перед скачками юные всадники пронзительно поют «Гийнгоо» – гимн своему коню. В нем воспеваются достоинства скакунов, способных «промчатся ветром, преодолеть все преграды на пути, прийти к финишу первым».

Во время «Гийнгоо» происходит тесный контакт между конем и всадником, они сливаются как единый организм. Именно такое впечатление создается, когда наблюдаешь за скачками. Поговорку «монгол рождается в седле» логично дополнить словами «и воспитывается в седле».

Как я уже говорил ранее, практически в каждой монгольской семье есть лошади. Летом – мы пьем конское молоко и едим молочные продукты, а зимой – мясо.

Айраг. Конское молоко.

Монгольский айраг или кумыс – это кисломолочный напиток из кобыльего молока. Айраг питательный и пенистый, вкус у него приятный, освежающий, кисловато-сладкий. В книге путешественника Марко Поло написано, что айраг пьют «таким, словно как бы белое вино, и очень оно вкусно». Это правда, потому что у него имеется от 5 до 15 градусов. Айраг признан полезным общеукрепляющим средством.

В заключение хочется сказать, что монгольские лошади сами по себе очень самостоятельные. Они могут сами найти себе еду. Они выносливые. Они просто не знают, что такое усталость. Монгольские лошади в большинстве дикие. Они предпочитают жить вдали от человека и гулять на свободных пастбищах.

У монголов много историй, песен и духовных убеждений о лошадях. Лошадь уже давно играет роль священного животного.

Древняя пословица гласит: «Монгол без лошади подобен птице без крыльев». И на сегодняшний день, как и много веков назад, эта мысль остаётся актуальной и правдивой.