

Необходимый концепт репрезентирован метафорическим наименованием.

1. Быстрый, воинственный, решительный, импульсивный, неуравновешенный, подверженный резким сменам настроений, эмоциональным вспышкам, обладающий высокой работоспособностью человек – холерик. Источник поведения: согласно «гиппократовской» теории: в его теле преобладает «сок жизни» холе.

2. Осторожный, стрессоустойчивый, медлительный, трудно переключаемый с одной деятельности на другую, неэмоциональный человек – флегматик. Источник поведения: в его теле преобладает «сок жизни» флегма.

3. Весёлый, подвижный, легко переживающий неудачи, стремящийся к смене впечатлений, результативный в любимой работе человек – сангвиник. Источник поведения: в его теле преобладает «сок жизни» сангуа.

4. Сдержанный, ранимый, впечатлительный, склонный к постоянным переживаниям, застенчивый, боязливый человек – меланхолик. Источник поведения: в его теле преобладает «сок жизни» мелэна.

Заключение

Категоризация есть результат зрительного и тактильного восприятия мира, дающего термин темперамент.

Метафорическое обозначение типов темперамента есть концептуализация, как результат проецирования концептуального пространства-источник (визуальные и тактильные ощущения человека) на концептуальное пространство-цель (его психический тип).

Термин возникает, как только слово выводится из области общеупотребительного языка (концептуальное пространство-источник) и вводится в язык медицины (концептуальное пространство-цель) в качестве средства выражения медицинской реалии. «Оба концептуальных пространства вносят в создание медицинского термина свои признаки, характерные для метафоры-концепта» [9, с.16].

Список литературы

1. Лейчик В.М. Терминоведение: Предмет, методы, структура. М.: ЛИБРОКОМ, 2009. 256 с.
2. Корнева В.В. Категория природных реалий в испанском языке // Когнитивное исследование языка. Вып. XXVI. Москва-Тамбов-Тюмень, 2016. С. 223-225.
3. Болдырев Н.Н. Концептуально-тематические области языковой картины мира и их интерпретирующая функция // Когнитивные исследования языка. 2014. Вып. XVII. С. 33-39.
4. Кубрякова Е.С. В поисках сущности языка // Вопросы когнитивной лингвистики. 2009. № 1. С. 5-12.
5. Блейхер В.М., Крук И.В. Толковый словарь психиатрических терминов. Воронеж: МОДЭК, 1995.
6. Кубрякова Е.С. и др. Краткий словарь когнитивных терминов. М.: МГУ, 1996. 245 с.
7. Шарандин А.Л. Когнитивно-дискурсивное пространство слова в аспекте взаимосвязи концептуализации и категоризации // Когнитивное исследование языка. 2016. Вып. XXVI. С. 295-298.

8. Большая медицинская энциклопедия. М.: Советская энциклопедия, 1985.

9. Кузнецова Т.Я., Федотова Н.О. Концептуальная метафора в формировании терминов медицинской латыни // Электронно-научный образовательный вестник. Здоровье и образование в 21 веке. 2018. Т. 20, № 8. С. 11-16.

КАТЕГОРИЗАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ (НАИМЕНОВАНИЕ МЫШЦ ПО ФУНКЦИЯМ)

Чукичева А.Н., Кузнецова Т.Я.

ФГБОУ ВО «Северный государственный
медицинский университет», Архангельск,
e-mail: anna.chuki4eva@gmail.com

Чтобы соответствовать системе мира, деятельности человека в нем, мышление людей должно быть структурировано. Вне этой организации человеку трудно адекватно объяснять окружающие его процессы, находить пути решения в них. Важную роль в структурировании мышления играют когнитивные процессы.

В основе формирования медицинской терминологии лежит понятие «концепт». Н.Н. Болдырев рассматривает концепты в самом процессе концептуализации, выделении и осмыслении объектов, событий, их связей и характеристик. [1, с.18]

Соответственно, концепты – это единицы концептуального содержания, выделяемые человеком с целью последующей передачи их в языковой форме или дальнейшего накопления знаний о мире.

Деление мира на категории, т.е. выделение в нем групп, классов, категорий аналогичных объектов или событий (включая концептуальные категории как обобщение конкретных смыслов, или концептов) называется категоризацией [2, с.24].

Категоризация – это всегда сравнение объектов друг с другом на фоне окружающей среды, деятельности в ней человека. Когда человек начинает соотносить какие-либо предметы между собой, в этом процессе уже прослеживается категоризация явлений.

Концептуализация тесно связана с категоризацией в формировании медицинской терминологии. Однако в конечном их результате, поставленных целях, имеются некоторые отличительные особенности. С точки зрения концептуализации происходит процесс обособления отдельных частей, выделение минимальных объектов. В случае категоризации происходит интеграция похожих, совпадающих объектов и объединение их в более крупные группы. Центром категории становится слово с наиболее общим значением – гипероним, которое одновременно служит названием категории, и основным идентификатором по отношению к другим элементам данной категории – словам с конкретным значением, то есть гипонимам. Концептуализация

ция и категоризация в силу этносемантической специфики играют важную роль в формировании языковой картины мира [3, с.77].

Концепты, объединившиеся в категории, рассматриваются на уровне лексики, грамматики (морфологической форме слова) и малом синтаксисе (формировании словосочетаний).

Медицинская лексика рассматривается как совокупность слов языка, объединяющая специальные и неспециальные медицинские названия, которые функционируют в разных сферах использования языка.

В формировании медицинского термина большую роль играет также грамматика. Нельзя поставить на первое место чувства, эмоции, как, например, в русском языке. В латинском языке все структурировано, у каждого слова есть свое место. На первом месте стоит стержневое слово – концепт, вербализованный именем существительным в именительном падеже. За ним следует определение, которое необходимо для представления некоторых дополнительных черт отраженного концепта и которое может быть выражено прилагательным [4, с.59]. Между собой главное слово и зависимое слово должны согласовываться в числе, роде и падеже. Грамматика дает возможность легко отличать друг от друга термины, объединять их в группы, без труда проводить аналогии, понимать изучаемый объект. Так, например, можно легко дифференцировать следующие словосочетания и легко найти их место нахождения на изучаемом объекте: *fovea costalis inferior* – нижняя реберная ямка и *fovea costalis superior* – верхняя реберная ямка. Подобная точная структура термина и его компонентов определена необходимостью уменьшения значимости слов, отдаленных от главного слова и сужением значения стержневого слова, на которое важно обратить внимание. К примеру, в словосочетании *angulus sterni* – угол грудины, *angulus* встает на первое место, потому что именно оно заостряет наше внимание на месте его расположения, именно оно является главным, важно в термине выделить его значимость. Центром категории становится слово с наибольшим общим значением. Это основной принцип категоризации, рассматриваемый в данной статье.

С позиции когнитивной лингвистики, язык тесно сопряжен с умственной деятельностью человека, с хранением, извлечением и передачей информации. Концепты возлежат изнутри значения этих или иных языковых объектов. А термин стал рассматриваться как репрезентация в профессиональном языке научного концепта [5, с. 262].

Итак, перейдем к рассмотрению категоризации медицинской терминологии на конкретных примерах, а именно на мышцах по функциям. Исследование проведено на материале учебника М.Н. Чернявского «Латинский язык и основа медицинской терминологии» [6, с.93].

Мышцы по функциям делятся согласно следующим признакам.

1. Воздействие. В основе всего важно указать то, как мышца действует на тот или иной объект. Например, *musculus tensor* – мышца, напрягающая; *musculus abductor* – мышца отводящая.

2. Объект воздействия. Следующим пунктом следует указать объект, область, на которые мышца оказывает воздействие. Например, *musculus levator scapulae* – мышца, поднимающая лопатку; *musculus dilatator papillae* – мышца, расширяющая зрачок.

3. Структура объекта. Структура объекта представляет собой слова и словосочетания, расширяющие значение объекта. Например, *musculus sphincter ani externus* – наружный сфинктер заднего прохода.

Мышцы относят в несколько групп, представленных в таблице 1.

Таблица 1

Мышцы

Названия мышц	Воздействие мышц
<i>Musculus, abductor</i>	Мышца, отводящая
<i>Musculus, adductor</i>	Мышца, приводящая
<i>Musculus, buccinator</i>	Мышца, щечная
<i>Musculus, constrictor</i>	Мышца, констриктор (сжиматель)
<i>Musculus, depressor</i>	Мышца, опускающая
<i>Musculus, levator</i>	Мышца, поднимающая
<i>Musculus, masseter</i>	Мышца, жевательная
<i>Musculus, rotator</i>	Мышца, вращающая
<i>Musculus, sphincter</i>	Мышца-сфинктер
<i>Musculus, tensor</i>	Мышца, напрягающая
<i>Musculus, corrugator</i>	Мышца, сморщивающая
<i>Musculus, cremaster</i>	Мышца, поднимающая яичко
<i>Musculus, dilatator</i>	Мышца, расширяющая
<i>Musculus, extensor</i>	Мышца-разгибатель
<i>Musculus, flexor</i>	Мышца-сгибатель
<i>Musculus, pronator</i>	Мышца-пронатор
<i>Musculus, supinator</i>	Мышца-супинатор

Все мышцы, представленные ниже, относят в большую категорию – *musculus levator* (поднимающие мышцы):

Musculus levator anguli oris – мышца, поднимающая угол рта;

Musculus levator labii superioris alaeque nasi – мышца, поднимающая верхнюю губу и крыло носа; *Musculus levator labii superioris* – мышца, поднимающая верхнюю губу;

Musculus levator scapulae – мышца, поднимающая лопатку.

То же самое происходит и с минимальными единицами мышц, формирующих целую группу – *musculus extensor* (мышцы-разгибатели):

Musculus extensor pollicis brevis – короткий разгибатель большого пальца кисти;

Musculus extensor pollicis longus – длинный разгибатель большого пальца кисти;

Musculus extensor indicis – разгибатель указательного пальца

Musculus extensor carpi radialis longus – длинный лучевой разгибатель запястья

Musculus extensor digiti minimi – разгибатель мизинца

Musculus extensor carpi ulnaris – локтевой разгибатель запястья

Заключение

Таким образом, основой для формирования термина является концепт. Концепты рассматриваются в концептуализации. Концептуализация и категоризация являются аналогичными процессами, однако конечная их цель различна. Для образования термина важными являются понятия грамматика, синтаксис и лексика. Мышцы делятся не по форме или по отношению к какому либо объекту, а по функциям. И важными критериями дифференцировки являются: воздействие мышцы на объект, сам объект воздействия и структура объекта. Различные критерии, особенности и явления параметров объединения мышц по функциям оценивается

как объекты конкретной субъективности, интерпретируются, оцениваются, трактуются индивидом, что приводит к формированию категории мышцы по функциям. Сначала возникают восприятия, а затем на появившихся восприятиях строится сама категория.

Список литературы

1. Болдырев Н.Н. Типология концептов и языковая интерпретация // Новая Россия: традиции и инновации в языке и науке о языке: материалы докладов и сообщений Международной научной конференции, посвященной юбилею Заслуженного деятеля науки РФ, доктора филологических наук, профессора Л.Г. Бабенко (28–30 сентября 2016 г., Екатеринбург – Москва). Екатеринбург: Кабинетный ученый, 2016. С. 16-25.

2. Болдырев Н.Н. Когнитивная семантика: Курс лекций по английской филологии. 2-е издание, стереотипное. Тамбов: Тамбовский государственный университет им. Г.П. Державина, 2001. 123 с.

3. Кузнецов В.Г. Когнитивный аспект соотношения общего и конкретного // Когнитивные исследования языка. 2015. Вып. XXII. С. 76-79.

4. Кузнецова Т.Я. Особенности грамматической системы латинского языка как когнитивно-коммуникативной основы медицинской терминологии // Иностранные языки в высшей школе. 2021. № 3 (58). С. 54–61. DOI: 10.37724/RU.2021.58.3.006.

5. Бекишева Е.В. Новые направления в исследовании медицинской терминологии // Вестник Нижегородского университета им. Н.И. Лобачевского. 2013. № 4(2). С. 260-264.

6. Чернявский М.Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии. М.: Медицина, 2000. 336 с.